

PEDIDO DE IMPLANTES



Centros Dentales Höllenback

Clinica FR-Fragoso
Paciente Angeles Paret Noguera
Historia 6V2338
Fecha Solicitud 2-8-24
Fecha Cirugía
Doctor/-a Daniela

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/-A

I M P L A N T E S S O L I C I T A D O S	CONEXIÓN EXTERNA				CONEXIÓN INTERNA			
	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
TOTALES				TOTALES				

Relleno óseo
 2

Miniclavos

Membrana Tej. Conectivo

Rascador óseo

FIRMA DOCTOR

A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA