



Fecha de Entrada:

N° ORDEN:

Fecha de Entrega:

Blvd. Bernardo Quintana 55, local 15-2. Bosques del Acueducto.
Entre Juan Caballero y Osio y Calzada Los Arcos. C.P. 76620 - Querétaro, Qro.

☎ 4426 748 747 / 4426 748 748

📞 4421 790 418

✉ info@estheticdentalcenter.com.mx

@estheticdentalcentermx

🌐 www.estheticdentalcenter.com.mx

📘 EstheticDentalCenterMX

Dr.(a): _____

Teléfono: _____ Clínica: _____

Paciente: _____ Edad: _____ Sexo: _____

Impresión

Analog.	Digital
---------	---------

Prototipo

Si	No
----	----

Color Sustrato

Antagonista

Sup.	Inf.
------	------

Fotografías

Si	No
----	----

Color Final

Reg Mordida

Analog.	Digital
---------	---------

Otro

Colorímetro

MATERIAL

- Emax

Mono	Estra
------	-------

 PMMA
- Zirconia

Mono	Estra
------	-------

 Férula
- Feldespática Guía Qx.
- Encerado Guía Qx. Perio

OBSERVACIONES

IMPLANTES

Marca: _____ Diámetro: _____

Aditamentos Enviados y Cantidad

_____ () _____ ()
_____ () _____ ()

Personalizado (Si) (No) _____

Barra _____

Anticipo: _____ Total: _____