



Fecha de Entrada:

ORDEN #:

Fecha de Entrega

Blvd. Bernardo Quintana 15, local 15-2. Bosques del Acueducto.
Entre Juan Caballero y Osio y Calzada Los Arcos. C.P. 76020 - Querétaro, Gro.

☎ +52 442 232 54 06

☎ +52 442 232 54 06

✉ laboratorio@estheticdentalcenter.com.mx

@estheticdentalcentermx

🌐 www.estheticdentalcenter.com.mx

f EstheticDentalCenterMX

Dr.: _____

Teléfono: _____ Clínica: _____

Paciente: _____

Impresión

Analog. Digital

Antagonista

Sup. Inf.

Reg. Mordida

Analog. Digital

Escaneo Facial

Si

No

Prototipo/Mockup

Si

No

Fotografías

Si

No

Otro

Color Sustrato

Color Final

Colorímetro

MATERIAL

☐ Emax

Mono

Estra

☐ PMMA☐ Zirconia

Mono

Estra

☐ Férula☐ Feldespática☐ Guía Qx.☐ Encerado☐ Guía Qx. Perio☐ Impreso

Escáner: _____

IMPLANTES

Marca: _____ Diámetro: _____

Aditamentos Enviados y Cantidad

_____ () _____ ()

_____ () _____ ()

Personalizado (Si) (No) _____

OBSERVACIONES

Anticipo: _____ Total: _____