



Fecha de Entrada:

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.

+52 442 232 54 06

+52 442 232 54 06

laboratorio@estheticdentalcenter.com.mx

@estheticdentalcentermx

www.estheticdentalcenter.com.mx

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 Resina CAD/CAM
- Zirconia Mono Estra PMMA
- Feldespática Férula
- Encerado Digital Guía Qx.
- Impreso Prótesis Total Impresa
- Prótesis Total Fresada

Escáner: _____

IMPLANTES

Marca: _____ Diametro: _____

Aditamentos Enviados y Cantidad

_____ () _____ ()

_____ () _____ ()

Personalizado (Si) (No) _____

Barra de Titanio (Si) (No) _____

OBSERVACIONES

