



DENTAL LAB

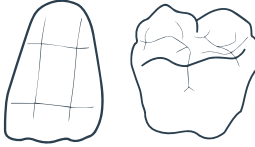
Fecha

Fecha de entrega

Doctor(a)

Paciente

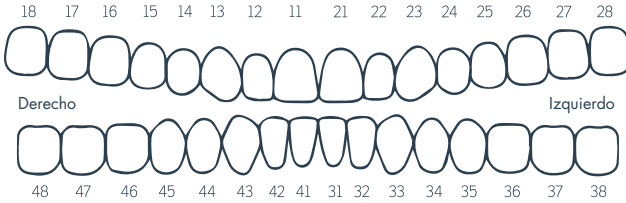
Color



Efectos

- |          |                                     |  |                                      |  |                                   |
|----------|-------------------------------------|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|
| GRAFENO  | <input type="checkbox"/> Monolítica | <input type="checkbox"/> Estratificada | <input type="checkbox"/> Inlay/Onlay | <input type="checkbox"/> Frente Estético | <input type="checkbox"/> Carillas |
| ZIRCONIA | <input type="checkbox"/> Monolítica | <input type="checkbox"/> Estratificada | <input type="checkbox"/> Inlay/Onlay | <input type="checkbox"/> Frente Estético | <input type="checkbox"/> Carillas |
| E-MAX    | <input type="checkbox"/> Monolítica | <input type="checkbox"/> Estratificada | <input type="checkbox"/> Inlay/Onlay | <input type="checkbox"/> Frente Estético | <input type="checkbox"/> Carillas |

OTROS



Comentarios

- IMPLANTES**
- Atornillado
- Cementado

Marca

Medida

Comentarios

Enviar a:  Prueba de estructura  Prueba de bizcocho  Terminado

**MATERIAL ENTREGADO**

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Modelo de Trabajo | <input type="checkbox"/> Análogo            | <input type="checkbox"/> Fotografías |
| <input type="checkbox"/> Impresión         | <input type="checkbox"/> Tornillo Final     | <input type="checkbox"/> Otro        |
| <input type="checkbox"/> Antagonista       | <input type="checkbox"/> Tornillo Impresión |                                      |
| <input type="checkbox"/> Registro Oclusal  | <input type="checkbox"/> Aditamento         |                                      |
| <input type="checkbox"/> Modelo de Estudio | <input type="checkbox"/> Tornillo Lab       |                                      |

**GF Dentalab**

Av. Contreras 516 Oficina 301 Col. San Jerónimo Lídice  
Delegación Magdalena Contreras C.P. 10200  
info@gfdentalab.com Tel. (55) 7155-4284  
Whatsapp: (55) 8484-7655

FIRMA