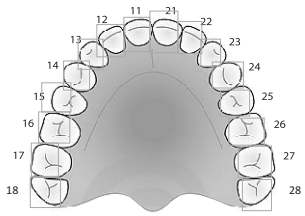
PROTESIS REMOVIBLE

FOLIO

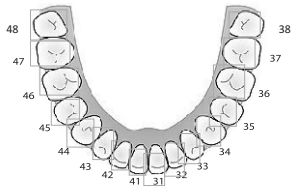
PORCELAB
LABORATORIO DENTAL

Pastora No. 24 Col. La Pastora Queretaro, Qro.
Tels.: 01 (442) 223 21 39 / 213 59 64
PARA ENVIAR IMAGENES imagenes@porcelab.com

FOTOGRAFÍAS (ENVIAR A imagenes@porcelab.com



MAXILAR



MANDIBULAR

ALUMNO

UNIVERSIDAD

PACIENTE

TELÉFONO

TIPO DE TRABAJO

COLOR | EDAD

OBSERVACIONES

IMPORTANTE

- REVISAR MODELO O IMPRESIÓN
- ELABORAR Y SEÑALAR POSICIÓN DE DESCANSO OCLUSAL
- REALIZAR PLANOS GUÍAS
- SI TIENE ALGUNA DUDA, CONTÁCTENOS PARA PLANEAR EL DISEÑO
- PARA PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE USAR YESO TIPO IV O V

DIENTES

- ☐ TRILUX
- ☐ IVOCLAR CONVENCIONAL
- ☐ PHYSIODENS VITA
- ☐ PHONARES IVOCLAR
- ☐ ACRILUX
- ☐ ORTHOSIT

FORMA DE DIENTES

☐ ○ ▽

USTED MANDA

- ☐ CUCHARILLA
- ☐ MODELO
  - ☐ PARCIAL ☐ TOTAL
- ☐ ARTICULADOR
- ☐ ANTAGONISTA
- ☐ REL. INTER OCLUSAL

DÍA DE ENTRADA | | |

PRESUPUESTO

AUTORIZACION DEL PACIENTE

PRUEBA: _____
FECHA: _____
AUTORIZACION: _____

PRUEBA: _____
FECHA: _____
AUTORIZACION: _____

PRUEBA: _____
FECHA: _____
AUTORIZACION: _____

PRUEBA: _____
FECHA: _____
AUTORIZACION: _____

PRUEBA: _____
FECHA: _____
AUTORIZACION: _____

PRUEBA: _____
FECHA: _____
AUTORIZACION: _____