

PARA USO INTERNO DE BTI

RECOLECCIÓN	ENTRADA LABORATORIO	SALIDA LABORATORIO	RECEPCIÓN DEL CLIENTE	RECOLECCIÓN	ENTRADA LABORATORIO	SALIDA LABORATORIO	RECEPCIÓN DEL CLIENTE
DD / MM / AA	DD / MM / AA	DD / MM / AA	DD / MM / AA	DD / MM / AA	DD / MM / AA	DD / MM / AA	DD / MM / AA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE



CAD CAM BTI

FICHA DE TRABAJO A MECANIZAR



COLOCAR SU ETIQUETA DE PROMOCIÓN**

CLIENTE:

**ESTA ETIQUETA SE LE PROPORCIONARÁ
AL ADQUIRIR SU PAQUETE
IMPLANTE-REHABILITACIÓN.

TELEFONO:

MAIL:

0001

DIRECCIÓN DE ENVÍO:

PACIENTE:

MATERIAL:

 TITANIO

 CROMO-COBALTO

IMPLANTES:

BTI

 INTERNA

 EXTRENA

 OTROS

 TINY

 MULTI-M

CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN: NO SI

DE IMPLANTE(S)

TORNILLOS DIRECTOS A IMPLANTE **TORNILLO INTERNA** INTTUH unds.SIN CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN: **TORNILLO EXTRENA** TTUH unds.**TORNILLO TINY** TTHH unds.TORNILLOS CABEZA REDUCIDA:
(CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN)15° PUNTA DE TORQUE