

CENTRO DE DISEÑO DENTAL DIGITALKEY

ORDEN DE TRABAJO

Fecha de envío ____ / ____ / ____

Fecha de entrega ____ / ____ / ____

Cliente _____

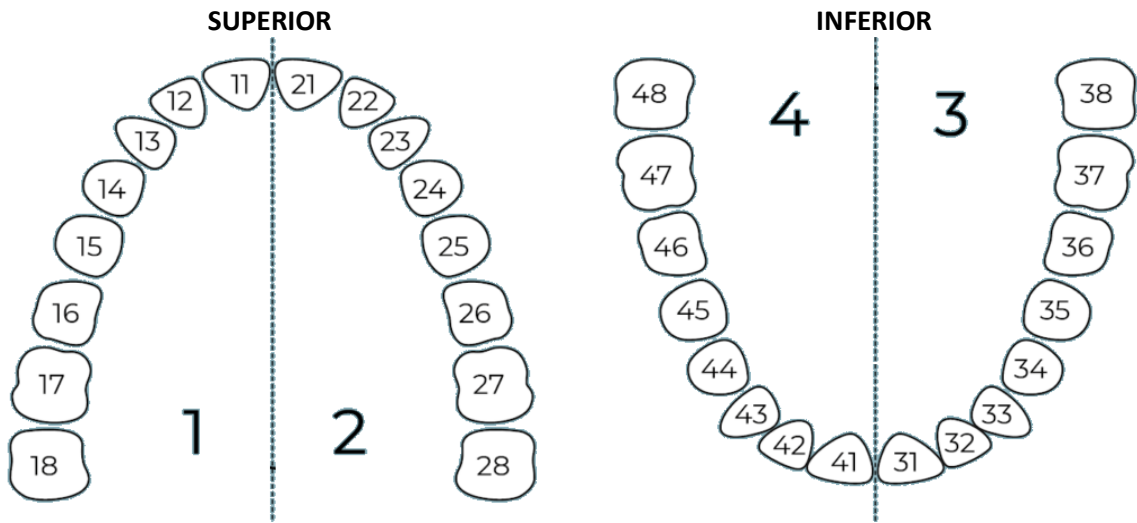
Teléfono de contacto _____

Email _____

Paciente _____

Mujer Hombre

Edad _____



Color _____

- Diseño
 Escaneado y Diseño
 Escaneado, Diseño y Fabricación
 Escaneado, Diseño, Fabricación y Terminado

INSTRUCCIONES (indicar las especificaciones necesarias)

CENTRO DE DISEÑO DENTAL DIGITALKEY

(continúa al dorso)

IMPLANTES

Marca _____ Conexión _____ Diámetro _____

Señala que elementos se adjuntan

- Archivo digital ✦ Modo de envío _____
- Modelo de trabajo
- Antagonista
- Cera de mordida
- Tornillos ✦ Cantidad _____ ✦ Dinámicos _____ Rectos _____
- Prueba estética
- Articulador
- Scanbody ✦ Cantidad _____
- Otros _____
-

Deseo revisar el diseño a través de correo electrónico

Nota: Si marca ésta casilla nos encargaremos de mandar imágenes previas a la terminación del diseño y procederemos con el trabajo una vez tengamos la confirmación por parte del cliente vía email.

Otros comentarios