

Clínica \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_  
Paciente \_\_\_\_\_ Dr./Dra. \_\_\_\_\_  
Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

TIPO DE PRÓTESIS \_\_\_\_\_ MARCA DE IMPLANTE \_\_\_\_\_ CATEGORÍA \_\_\_\_\_

SOBREDENTADURA CON BARRA  
Y CABALLITOS + COMPLETA

HÍBRIDA MUÑONES  
 HÍBRIDA SENCILLA

LOCATORS DIRECTO +  
COMPLETA

### PRUEBAS

CUBETA  
 P. BASE + RODETE  
 VERIFICACIÓN  
 P. DIENTES \_\_\_\_\_  
 PBA. ESTRUCTURA  
 ACABADO  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

### MATERIAL

CR-CO                       CERÁMICA                       TITANIO                       COMPOSITE  
 PEEK                      RESINA ALTA ESTÉTICA

### COLOR

GUÍA VITA \_\_\_\_\_ CHROMASCOP SPE \_\_\_\_\_  
 LABORATORIO \_\_\_\_\_  FOTO (Email) \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES