

NOMBRE DOCTOR

N° REGISTRO PROFESIONAL:

EMAIL:

DIR:

TEL:

PACIENTE:

C.C.

N° HISTORIA CLÍNICA

COLOR:

Guía:

Lugar y fecha de emisión de la orden

Día / Mes / Año

Lugar y fecha de solicitud del trabajo

Día / Mes / Año

TIPO DE TRABAJO

☐ Corona y/o Puentes

☐ Carillas

☐ Incrustaciones

☐ Placas

☐ Temporal

☐ Caso sobre implantes

☐ Para cementar

☐ Para atornillar

☐ Núcleo

☐ Barras

☐ Otro tipo de trabajo

MATERIAL

☐ Zirconio

☐ Cerámica feldespática

☐ Metal cerámica

☐ Cerómeros

☐ Metal base

☐ Disilicato de Lítio

☐ Cerámica híbrida

☐ Temporal CAD/CAM (PMMA)

☐ Temporal termopolimerizado

☐ Albacast gold # Diente

PLACAS

☐ Placa Confort

Activada

☐ SI

☐ NO

Solo transparente

☐ Placa extraconfort

Activada

☐ SI

☐ NO

☐ Transparente

☐ Azul

☐ Placa silenciador SL antirronquido

☐ Placa blanda

Calibre 0.4

☐

0.6

☐

0.8

☐

☐ Placa retenedora o Essix

Calibre 0.4

☐

0.6

☐

0.8

☐

☐ Placa para blanqueamiento

☐ Placa protectora de diseño (* Nuevo producto)

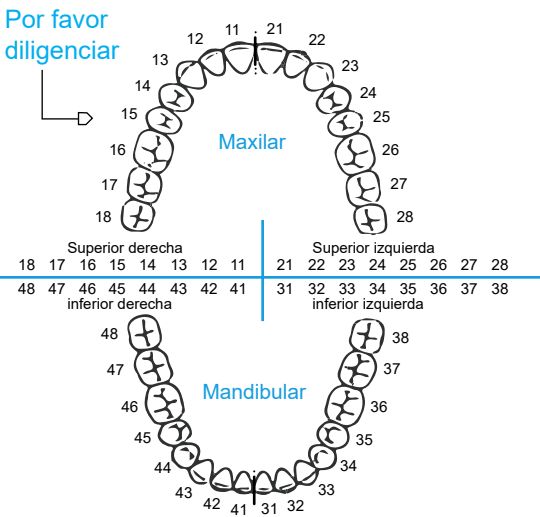
Para otros colores en placas extraconfort; por favor, consultar para disponibilidad.

IMPORTANTE

Tipo de sustrato: para restauraciones LIBRES DE METAL

NOTAS

STARDENTAL
Solutions



La prescripción del dispositivo médico sobre medida bucal vence en seis (6) meses. Una vez transcurrido este tiempo, y al no haber concluido el trabajo, es necesario una nueva valoración del paciente y con fundamento a lo cual se determinará iniciar nuevamente el proceso de fabricación.

La prescripción odontológica es el documento equivalente de la orden de trabajo en STAR DENTAL.

FIRMA DOCTOR: