



Calle de Saragossa, 64, Bajos 2
08006 Barcelona
☎ 932 504 795

info@sivpdental.es
www.sivpdental.es

HOJA DE PEDIDO

SELLO DE LA CLÍNICA / DR

PACIENTE :

Sexo : H M Tipo de cara : ▽ □ ○ △ Edad :

Color :
Vita :
Vivo :



Dientes :

18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28

48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

Según norma ISO 3950 - Código de denominación de los dientes y las regiones de la cavidad bucal

Forma de los pónicos



FECHA DE ENVIÓ

..... / /

FECHA DE RETORNO

..... / /

PRÓTESIS FIJA

PRÓTESIS REMOVIBLE

Superior | Inferior

- Metal Cerámica
- Corona Colada
- Corona Empress
- Carilla Empress
- Corona Zirconio
- Inlay / Onlay (incrustación)
- Perno Muñón
- Metal Cerámica Composite

- Unitario
- No precioso
- Directo
- Ferulizado
- Semi precioso
- Bizcocho
- Puente
- Precioso
- Prueba de Metal

TIPO DE ANCLAJE : O ring OT Strategy

IMPLANTE : Atornillada Cementada

PUNTO DE CONTACTO : Suave Fuerte

TRONERA : Higiénica (Abierta) Estética (Cerrada)

Cubeta Individual Rodete / Plancha de articulación

Flexite } Prueba de dientes sobre cera
 Aparato de Resina } Acabado directo

Placa Cromo Cobalto (esquelético)

- Prueba de dientes sobre cera
- Pieza colada Cr Co
- Frente de Resina
- Acabado
 - Resina
 - Flexite

SI DURANTE LA REALIZACIÓN SE NECESITA RETOCAR UN MODELO :

- Prefiero que SIVP Dental me avise para retocar primero en boca
- Dejo SIVP Dental retocar si es necesario marcándolo en el modelo

Instrucciones particulares :