



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

info@sivpdental.es
www.sivpdental.es

HOJA DE PEDIDO

NOMBRE DE LA CLÍNICA / DR

PACIENTE :

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

Color :
Vita :
Vivo :



Forma de los púnticos



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

FECHA DE ENVIÓ

..... / /

FECHA DE RETORNO

..... / /

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

PRÓTESIS FIJA

PRÓTESIS REMOVIBLE

| Superior | Inferior

- Metal Cerámica
- Corona Empress
- Corona Zirconio
- Corona de Zirconio Monolitica
- Carilla Empress
- Inlay / Onlay (incrustación)
- Metal
- Cerámica
- Composite

- Unitario
- Puente
- Directo
- Prueba de Metal
- Bizcocho
- Acabado

- IMPLANTE :**
- Atornillada
 - Colada
 - Llave de posicionamiento duralay
 - Cementada
 - CAD / CAM

- PUNTO DE CONTACTO :**
- Suave
 - Higiénica (Abierta)
 - Fuerte
 - Estética (Cerrada)

- Cubeta Individual
- Rodete / Plancha de articulación
- Valplast®
- Aparato de Resina
- Prueba de dientes sobre cera
- Acabado / Acabado directo

- Placa Cromo Cobalto (esquelético)
- Prueba de dientes sobre cera
- Pieza colada Cr Co
- Frente de Resina
- Acabado / Acabado directo
- Resina
- Valplast®

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 :

