

Data de Envio: _____ Hora: _____

Data de Entrega: _____ Hora: _____

Dr.(a) _____

Paciente _____

Ordem de Serviço Nº _____ Caixa _____

Descrição do Serviço:

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

Escala de cor (preferência VITA) _____

Para os trabalhos estéticos e coroa de porcelana pura, o(s) dente(s) solicitados possui substrato: ☐ Metálico ☐ Fibra ☐ Natural ☐ Escurecido

Limpar formulário

Materiais Enviados pelo Cliente

Material	Qte.	Material	Qte.	Material	Qte.	Material	Qte.	Material	Qte.	Material	Qte.
Abutment		Bolacha		Cilindro de Ouro		Metais		Muralha		Troqueis	
Análogo		Coping		GIG		Moldeira		Parafuso de Ouro		Uclas	
Antagônico		Dentes		Modelo de Estudo		Moldagem		Parafuso de Titânio			
Articulador		Gengiva		Modelo de Trabalho		Mordida		Transfer			

OBS.: A pontualidade da entrega deste trabalho depende do preenchimento correto dos campos acima, assim como necessário é muito importante enviarem fotos para casos estéticos.

USO EXCLUSIVO DO LABORATÓRIO		CONTROLE DE TRABALHO			DATA PREVISTA: _____	
Tarefa	Técnico	Data / Hora Início	Data / Hora Fim		Observação	Visto
Início						
Saída						