

Paciente _____

Cliente _____

Técnico _____

Pedido

0. Fabricación

ENTRADA DE DATOS

Molde escayola Molde fibra Fichero escaneado

RECTIFICACIÓN

Estándar Especial *especificar* _____

FRESADO

Perímetro coronal hasta 50cm. BLOQUE 20 Perímetro coronal mayor de 50cm. BLOQUE 25

FABRICACIÓN Y ACABADO

INTERIOR: Plastazote Blanco 12 mm. Especial *especificar* _____

EXTERIOR: Polietileno HD 3mm. Especial *especificar* _____

DECORACIÓN TRANSFER: Número/Nombre _____

CIERRE: Blanco Marino Gris Rosa

PLAGIOCEFALIA BRAQUIOCEFALIA ESCAFOCEFALIA

APLANAMIENTO

Anterior/Parietal IZQ. CENTRAL DCH.

Posterior/Occipital IZQ. CENTRAL DCH.

Lado apertura IZQ. DCH. OTRO *especificar sobre vistas* _____

Para molde (escayola o fibra) marcar referencias:

PTO. MEDIO ENTRE CEJAS (GLABELA)
BORDE LATERAL CEJAS (FRONTOCIGOMÁTICO)
CONTORNO DE OREJAS

Para escaneado poner referencias en los mismos puntos.
Enviar fotos frontal, lateral derecha e izquierda,
posterior y coronal superior.

