



C/ Civila, nº 22, Rincón de Seca, Murcia
 Telf. 968 35 03 07
 Nº licencia sanitaria MU-5105-PS

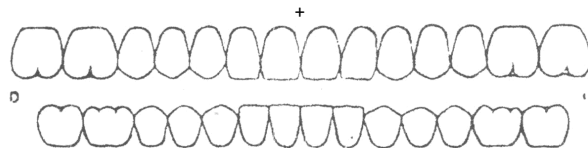
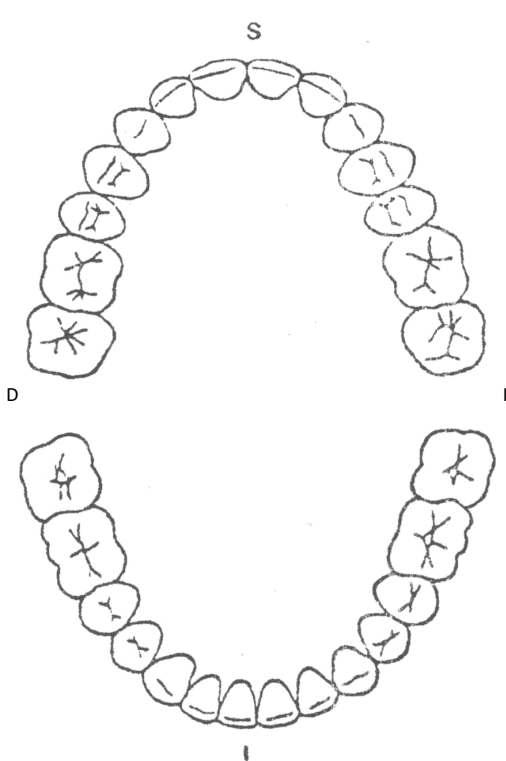
Entr.

Sal.

Dr./Dra. _____ Nº Col. _____

Clínica _____ Telf. _____

Nombre del paciente _____



- Estudio alineadores
- Férula rígida elástica
- Essix superior
- Essix inferior
- Placa superior
- Placa inferior
- Férula rígida Michigan
- Banda lisa molar
- Banda con tubos molar
- Banda lisa premolar
- Banda con brackets premolar
- Compostura

Nota: si no se especifica el tipo de banda, todas llevarán por defecto tubos o brackets.

Indicaciones: _____

Fecha y firma