

Nombre de Dr. _____ Teléfono _____

Nombre del paciente _____ N.º de cuenta _____
Nombre Apellido

Dirección _____ Fecha de la cita de su paciente _____

Se Adjunta: Impresiones Modelos Mordida Fotos Otros: _____

CIUDAD DE MÉXICO

Calle Guillermo Prieto 69
 Col. San Rafael, Alcaldía Cuauhtémoc
 C.P. 06470, CDMX
800-212-9080

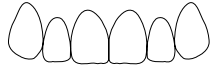
TIJUANA

Privada Valle de las Palmas 8451 Col. Valle Sur
 C.P. 22637, Tijuana, Baja California
800-800-7075

GUADALAJARA

Calzada Lázaro Cárdenas 3427
 Col. Chapalita C.P. 44500
 Guadalajara, Jalisco
800-298-2702

INFORMACIÓN DEL COLOR



N.º de diente _____

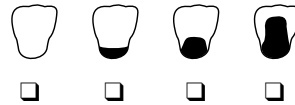
Color del muñón _____

Color final _____

DISEÑO DE PÓNTICO



DISEÑO DE METAL OCLUSAL Y MÁRGENES



CARACTERIZACIÓN OCLUSAL

- Ninguna Claro*
- Medio Oscuro

SI NO HAY ESPACIO INTEROCLUSAL

- Llamar al doctor
- Desgastar antagonista
- Oclusal en metal Isla metálica
- Agregar como preferencia

FÉRULAS/GUARDAS DE MORDIDA

- Superior* Inferior
- Opciones de color:**
- Férula/Guarda Dual (Rígida/Blanda)
 - Transparente* Azul Rosa
- Férula/Guarda (Rígida)
 - Transparente* Turquesa
- Férula/Guarda Suave (Blanda)
- Férula/Guarda (Semi-Rígida)
- Placa de blanqueamiento
- Retenedores de Ortodoncia

PROTECTOR BUCAL DEPORTIVO PLAYSAFE

- Junior
- Liviano
- Liviano Pro
- Mediano
- Fuerte
- Fuerte Pro
- Correas

Especificar color(es) en Rx

Nombre personalizado

RESTAURACIONES DE ZIRCONIA

- BruxZir Full-Strength* (> 1,000 MPa)
- Carillas BruxZir Full-Strength*
- Incrustaciones BruxZir Full-Strength*
- BruxZir Esthetic (≥ 870 MPa)
- Carillas BruxZir Esthetic
- Incrustaciones BruxZir Esthetic

RESTAURACIONES CERÁMICAS

- IPS e.max

METAL PORCELANA

- Obsidiano Fusionado con Metal

RESTAURACIONES METÁLICAS

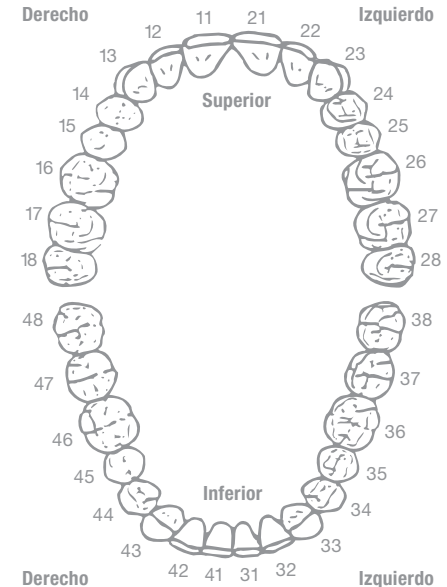
- Coronas Metálicas (No Precioso)
- BioTemps Provisionales (PMMA)
- Encerado de Diagnóstico
- Cofias de Zirconia

Rx *NOTA: Enviar un modelo de estudio para todos los trabajos que involucren dientes anteriores.*

Por favor especifique el tipo de silicón usado para la impresión:

- Silicón por adición
- Silicón por condensación

Fecha de la toma de impresión: _____



Firma _____ N.º de licencia _____ Fecha _____

El envío de esta Rx constituye un acuerdo con los términos y condiciones de la garantía limitada. Vea el reverso para más detalles.

**Estándar salvo indicación contraria*

TÉRMINOS E INFORMACIÓN SOBRE LA GARANTÍA



Hecho con materiales de Estados Unidos

Aceptamos tarjetas de crédito: VISA, MASTERCARD y AMEX.

TÉRMINOS: Todas las cuentas se deben pagar dentro de los 15 días posteriores a la fecha de facturación. **A las cuentas que no se paguen dentro de los plazos establecidos se les realizarán trabajos únicamente de contado y se les aplicará un cargo por mora del 2 por ciento sobre el saldo no pagado.** Los precios pueden ser modificados sin previo aviso. Se debe adjuntar la prescripción con el envío del caso original.

POLÍTICA DE REEMBOLSOS SIN FALLA: Glidewell México ("el laboratorio") se complace en procesar todos los ajustes sin cargo adicional si se solicitan dentro del periodo de garantía, siempre y cuando se haga la devolución de la restauración o dispositivo original.

GARANTÍA LIMITADA/LIMITACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Para conocer los términos y condiciones de la garantía y la limitación de responsabilidad, visite mx.glidewell.com/sobre-nosotros/politicas-garantias.



• Restauraciones BruxZir®



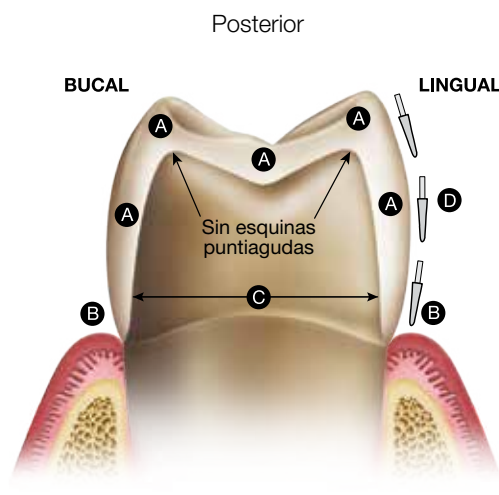
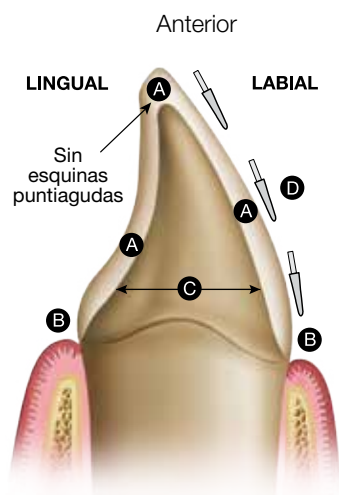
- Restauraciones de Cerámica
- Restauraciones de Metal Porcelana
- Restauraciones Metálicas



- BioTemps® Provisionales (PMMA)
- Férulas/Guardas
- Protectores Bucales Deportivos

Todos los casos urgentes deben ser programados llamando al laboratorio antes que el caso sea enviado.
El tiempo de la recolección y entrega puede afectar el tiempo de trabajo en el laboratorio.

GUÍAS DE PREPARACIÓN



BruxZir Esthetic

- 1.25 mm de reducción ideal (0.7 mm mínimo)
- Se prefieren los márgenes de Chamfer u Hombro
- Las paredes axiales deben ser convergentes (evitar socavaciones)
- La preparación se debe cortar en tres planos
- Para lograr una calidad de impresión óptima, la retracción gingival es necesaria para preparaciones con márgenes subgingivales o equigingivales

BruxZir Full-Strength

- 1.0 mm de reducción ideal (0.5 mm mínimo)
- Se prefieren los márgenes de Chamfer u Hombro. Biselado OK
- Las paredes axiales deben ser convergentes (evitar socavaciones)
- La preparación se debe cortar en tres planos
- Para lograr una calidad de impresión óptima, la retracción gingival es necesaria para preparaciones con márgenes subgingivales o equigingivales