Nº FICHA	CHEGADA	HORA	VISTO
	/ /		

QUALIDENT
LABORATÓRIO DENTAL

www.qualident.com.br
e-mail: contato@qualident.com.br
laboratorioqualident
Fone: 11 3951-0740

CURSO:	Nº CLIENTE

Dr. _____

Pac. _____

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DADOS DO PACIENTE

Idade (aprox.) ☐☐ Sexo F. ☐ M. ☐

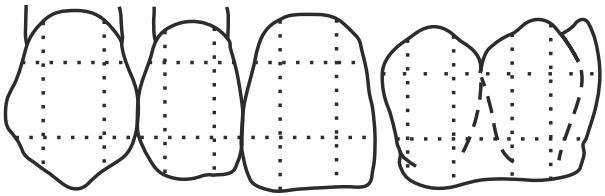
Forma do dente: Triangular △ Oval ◯ Quadrado ☐

Tomada de cor: COR _____ ESCALA _____

COR GENGIVA _____ ESCALA _____

COR REMANESCENTE _____

MAPEAMENTO DOS DENTES



Superior DIR.	Superior ESQ.
☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐
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
☐☐☐☐☐☐☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐
Inferior DIR.	Inferior ESQ.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dentes de estoque: Nac. ( ) Marca _____

Imp. ( ) Marca _____

Metal: Nobre ( ) _____

Não-Nobre ( ) _____

SOLICITAÇÕES

☐ Bloco de Serviço

☐ Cx. para Trabalho

Outros

RETORNO PRETENDIDO DO TRABALHO

_____/_____/_____ HORAS _____

Nº FICHA	
QTD.	PRODUTO / SERVIÇO

USO EXCLUSIVO DO LABORATÓRIO	
SAÍDA GESSO	VISTO DO RESPONSÁVEL

PLACAS DE DENTES:

	MODELO	COR
SUP.		
INF.		

VISTO P/ LIBERAÇÃO SAÍDA

OBS.:

MATERIAIS ENVIADOS PARA O LABORATÓRIO

ENT.	SAÍ.	DESCRIÇÃO	ENT.	SAÍ.	DESCRIÇÃO
		Abutment			Moldeira
		Antagônico			Mordida C ( ) D ( ) S ( )
		Articulador nº			Munhão provisório
		Barra Protocolo			Núcleo
		Base de resina			Parafuso de fixação
		Bolacha			Parafuso do abutment
		Caixa			Parafuso do transfer
		Cicatrizador			Pilar
		Coping / EI			Placa de Bruxismo/Clareamento
		Coroa			Placa de dentes ( )
		Gengiva			PT / PPR / PROTOCOLO
		Guia Cirúrgico			Raio-X
		Guia em duralay			Réplica / Análogo
		Index			Transfer
		Modelo de contato			Troquel
		Modelo de estudo			Ucla corrigido
		Modelo de trabalho			Ucla plástico
		Moldagem			

Dr.

Tel.: