



3.

### Archivos enviados

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CBCT (con OptraGate) | <input type="checkbox"/> Escáner facial                                   |
| <input type="checkbox"/> STL maxilar          | <input type="checkbox"/> Fotografías                                      |
| <input type="checkbox"/> STL mandíbula        | <input type="checkbox"/> Planificación estética / Análisis estético _____ |
| <input type="checkbox"/> STL oclusión         | <input type="checkbox"/> Diseño de sonrisa / Smilecloud _____             |
| <input type="checkbox"/> STL encerados        | <input type="checkbox"/> Planificación Exoplan                            |

4.

### Trabajo solicitado

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Encerado diagnóstico                  | <input type="checkbox"/> Modelo impreso |
| <input type="checkbox"/> Planificación quirúrgica              |   |
| <input type="checkbox"/> Guía quirúrgica implantes con anillas | <input type="checkbox"/> Sin anillas    |
| <input type="checkbox"/> Guía de cirugía ósea                  |   |
| <input type="checkbox"/> Prótesis provisional                  |   |
| <input type="checkbox"/> Prótesis definitiva                   |   |

5.

### Especificaciones encerado diagnóstico

---



---



---



---

6.

### Especificaciones planificación quirúrgica

---



---



---



---

7.

### Especificaciones guías

- |                            |                            |                |       |
|----------------------------|----------------------------|----------------|-------|
| <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> N | Anchor Pins    | _____ |
| <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> N | Dentosoportada | _____ |
| <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> N | Mucosoportada  | _____ |