

## APARATOLOGÍA FIJA Y REMOVIBLE

FIRMA Y SELLO DEL PRESCRIPTOR

FECHA ENVÍO

FECHA ENTREGA

HORA

PACIENTE \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

### SÍMBOLOS

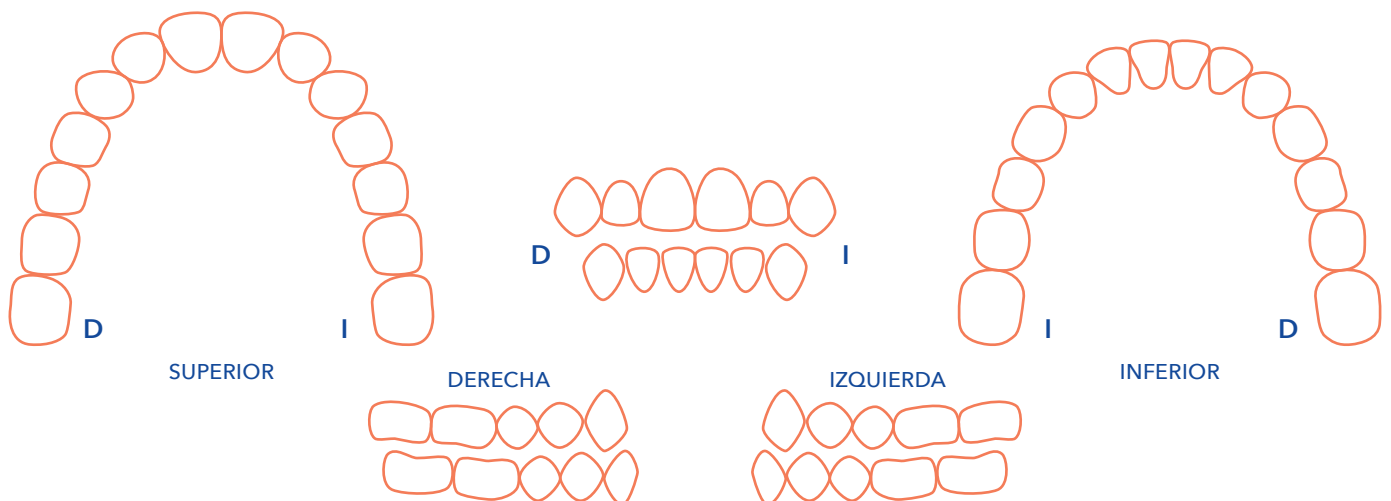
PLANO MORDIDA



TORNILLO EXPANSIÓN



RESORTES: DIBUJAR



INSTRUCCIONES ESPECIALES