

# JC ESTÉTICA DENTÁRIA

Rua Lucélia, 86 • Vila Castelo • CEP 79004-550 • Campo Grande • MS  
0800 006 3229 | 67 3325.4932 | Whatsapp: 67 99837.9927  
• contato@jcprotese.com.br • www.jcprotese.com.br  jcesteticadent @jcesteticadent

## REQUISIÇÃO DE TRABALHO

Download via site

Cliente: .....

Paciente: .....

Data de entrada: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data solicitada para saída: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ às \_\_\_\_: \_\_\_\_

**TRABALHO A REALIZAR:** .....

Tipo de núcleo:  metálico  estético  estético escurecido outros: .....

## DADOS DO PACIENTE

Idade: ..... Sexo:  M  F Altura: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ metro Cor: .....

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

Obs.: Por favor, enviar as fotos conforme o protocolo adotado pelo laboratório para o e-mail fotos@jcprotese.com.br

### MATERIAIS ENVIADOS PELO CLIENTE

DESCRIÇÃO	QTDE.	DESCRIÇÃO	QTDE.
Moldeiras		Componentes	
Mordida		Pendrive	
Antagônico		Foto	
Modelo Estudo		Arco facial	
Modelo Trabalho		Parafuso	
Metais AU/ ____		Transfer	
Troqueis		Análogo	
Escala de cores		Moldagem	
Articulador N°		Outros	
Caixa			
Coroa			

Observações:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ASSINATURA DO CLIENTE