

**Odontología**

Orden para laboratorio

>Escribe aquí el nombre del laboratorio dental<
>dirección del laboratorio<

**Folio:**

>Nombre Dr. <
>teléfono del laboratorio dental<

**Fecha:**

Paciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TRABAJO PARA REALIZAR
(Especifique todos los detalles del trabajo)



Fecha de entrega \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Conservar hasta finalizar el trabajo.*