



**1. Información general**

Fecha:\* \_\_\_\_\_  
Nombre y apellido del Dr./Dra.:\* \_\_\_\_\_  
Dirección (Calle, Ciudad, Código Postal) del Dr./Dra.: \* \_\_\_\_\_  
Teléfono: \* \_\_\_\_\_  
Correo electrónico:\* \_\_\_\_\_  
Nombre y apellido del paciente: \* \_\_\_\_\_  
Edad: \* \_\_\_\_\_ género del paciente:\* F  M   
Dirección de facturación, si difiere de la dirección de solicitud  
\_\_\_\_\_  
Dirección de envío, si difiere de la dirección de solicitud  
\_\_\_\_\_

**2. Tipo de envío\***

Archivo digital  
 Analógico (en este caso, una vez completado el formulario, escribir a [jdlab@jdentalcare.com](mailto:jdlab@jdentalcare.com) para solicitar recogida)

**3. Localización del procesamiento**

Selecciona el número de elementos dentales donde se desean colocar implantes: \*

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
D-R								S-L							
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

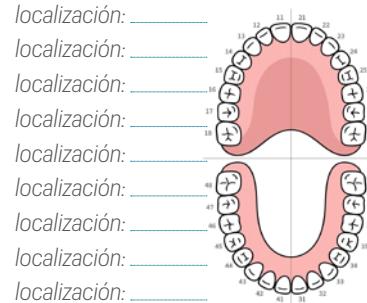
**4. Tipo de proceso\***

Coronas o puentes (zirconia)  
 Coronas o puentes (PMMA)  
 Coronas o puentes (PMMA reforzado)  
 Coronas o puentes sobre TiBase (Zirconia)  
 Coronas o puentes sobre TiBase (PMMA)  
 Coronas o puentes sobre TiBase (PMMA reforzado)  
 Coronas o puentes atornillados: titanio fresado + composite

Arcada completa atornillada directa: barra de titanio + composite (Test Jig incluido)  
 Arcada completa atornillada directa: barra de titanio + zirconia (Test Jig incluido)  
 Dispositivo Jig: resina  
 Modelo 3D arcada  
 Modelo 3D hemiarcada  
 Modelo 3D arcada + antagonista  
 Modelo 3D hemiarcada + antagonista  
 Coronas o puentes (metal sinterizado)  
 Coronas o puentes (metal fresado)  
 Pilares Cromo Cobalto  
 Pilares Titanio  
 Barras atornilladas directas Cromo Cobalto  
 Barras atornilladas directas Titanio  
 Coronas o puentes / implantes zirconia (sinterizada)  
 Coronas o puentes / implantes zirconia (no sinterizada)

**5. Tipo de implante\***

JDEvolution Plus: localización: \_\_\_\_\_  
 JDEvolution S: localización: \_\_\_\_\_  
 JDIcon Plus: localización: \_\_\_\_\_  
 JDIcon Ultra S: localización: \_\_\_\_\_  
 JDEvolution: localización: \_\_\_\_\_  
 JDIcon: localización: \_\_\_\_\_  
 JDOcta: localización: \_\_\_\_\_  
 JDNow: localización: \_\_\_\_\_  
 Rehabilitación en MUA localización: \_\_\_\_\_  
 Non necessario di impianto



**6. Color\***

No  
 Si: \_\_\_\_\_

**7. Notas**

Especificar antecedentes médicos relevantes para la fase de diseño y fabricación del dispositivo, alergias, etc.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8. Plazo de entrega\***

Vea nuestros plazos de entrega en el sitio. Los trabajos urgentes serán tratados por el centro de fresado JD directamente al recibir la solicitud, siempre que sea posible.

En prueba: \_\_\_\_\_  
 Finalizado: \_\_\_\_\_

Antes de enviar el pedido, compruebe que ha rellenado correctamente todos los campos obligatorios del formulario y de la forma más exhaustiva posible.

Si no lo ha hecho correctamente, JD Milling Center no se hará cargo del trabajo.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



**JDentalCare S.r.l**  
Via Dino Campana 2, 41123, Modena, Italy  
Tel.: (+39) 059 454255  
[www.jdentalcare.com](http://www.jdentalcare.com)

Contactos:  
Email: [jdlab@jdentalcare.com](mailto:jdlab@jdentalcare.com)  
Tel.: +39 059 454255  
Whatsapp: +39 333 180 9487