

ORDEM DE SERVIÇO

ENTRADA: ___/___/___ SAÍDA: ___/___/___

Cliente: _____

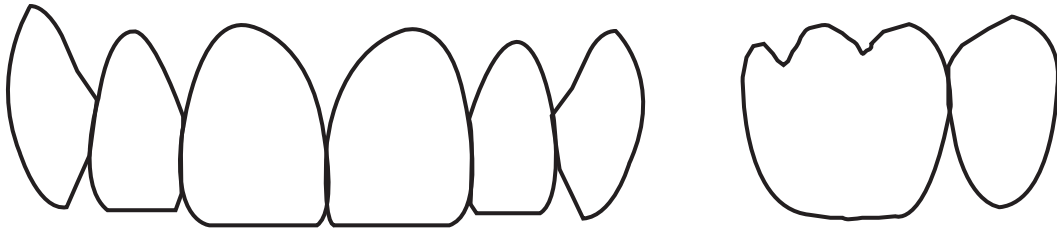
Paciente: _____

Serviço a ser executado: _____

Materiais enviados ao laboratório: _____

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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 |

Elemento: _____ Cor básica: _____ Escala: _____



TIPOS DE PREPARO

Elemento: _____ Cor do preparo: _____ Escala: _____

REMANESCENTE

remanescente vivo - cor natural - cor _____ pino metálico / tipo _____

remanescente escurecido - cor _____ pino estético / tipo _____

TIPO DE CIMENTAÇÃO RECOMENDADA POR ELEMENTO:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| <input type="checkbox"/> Adesiva | 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 |
| <input type="checkbox"/> Convencional | 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 |

OBSERVAÇÕES: _____
