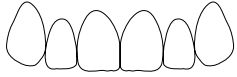


Nombre del Dr. _____ Teléfono _____
 Nombre del paciente _____ N° de cuenta _____
Nombre Apellido
 Dirección _____
 Correo electrónico _____ **Entregar antes de las 5 p.m. el día _____**
 Se Adjunta: Impresiones Modelos Mordida Fotos Otro: _____ Prueba: Sí No

INFORMACIÓN DEL COLOR



N° de diente _____
 Color del diente _____
 Color del muñón _____
 (Se requiere para BruxZir Esthetic e IPS e.max)

CARACTERIZACIÓN OCLUSAL

Ninguno Claro* Mediano Oscuro

SI NO HAY ESPACIO INTEROCLUSAL

Llamar al doctor Desgastar al antagonista
 Oclusal en metal Isla metálica
 Agregar como preferencia

DISEÑO PÓNTICO



*

TODO PORCELANA

BruxZir Full-Strength* (> 1,000 MPa)
 BruxZir Esthetic (≥ 870 MPa)
 (Proveer el color del muñón para restauraciones menores a 1.5mm de grosor vestibular)
 IPS e.max

Corona Puente
 Incrustaciones Carilla

METAL PORCELANA OBSIDIAN

No precioso* Puente Maryland
 Semi-precioso blanco

RESTAURACIONES METÁLICAS

No precioso* Semi-precioso

PILARES PERSONALIZADOS INCLUSIVE

Pilar de titanio*
 Zirconia c/Ti-Base
 Semi-precioso
 Preparación de pilar existente

Sistema de implantes _____

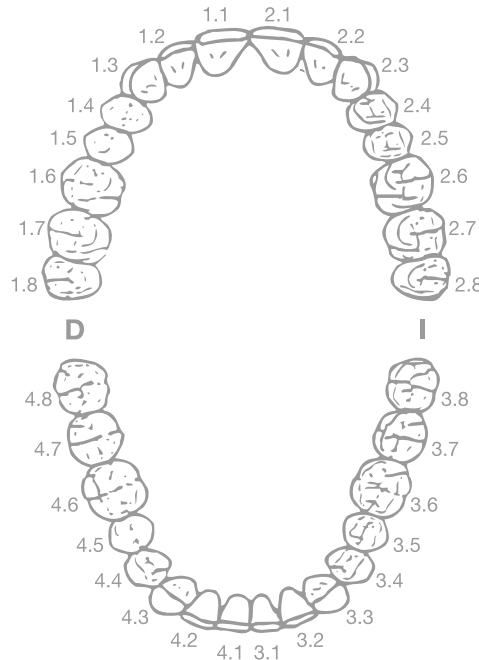
Diámetro de implante _____ mm

PRÓTESIS REMOVIBLES TCS

iFlex
 Bilateral Unilateral
 Totally Natural
 Karadent
 Rosa Transparente/Rosa
 Unbreakable
 Bilateral Unilateral
 Color _____
 Dientes Kenson
 (Incluido sin cargo adicional) _____
 Dientes premium (Aplica cargo extra)
 Color _____ Marca _____ Molde _____
 Rodete Prueba Estética Procesado

Rx INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS

NOTA: Enviar un modelo de estudio para todos los trabajos que involucren dientes anteriores.



Firma _____

El envío de esta Rx constituye un acuerdo con los términos y condiciones de la garantía limitada. Vea el reverso para más detalles.

N° de licencia _____

Fecha _____

RESTAURACIONES ATORNILLADAS

BruxZir Full-Strength* (c/Ti/Base)
 IPS e.max Press (c/Ti/Base)
 Metal porcelana semi-precioso
 Temporales Atornillados

TIPO DE RESTAURACIÓN

Corona Coronas ferulizadas Puente

TEMPORALES

BioTemps Provisionales (PMMA)
 BioTemps Provisionales con Metal
 Corona Atornillada BioTemps Provisionales
 Smile Transitions
 Encerado de Diagnóstico

DISPOSITIVO PARA LA APNEA

EMA Silent Nite

FÉRULAS DE BRUXISMO

Superior* Inferior

Férula para bruxismo Comfort H/S (Rígida/Blanda)
 Transparente* Azul Rosa
 Férula para bruxismo Comfort (Rígida)
 Transparente* Turquesa

Férula para bruxismo (Blanda)
 Férula para bruxismo (Semi-Rígida)

Férula de blanqueamiento
 Retenedor de ortodoncia

PROTECTORES BUCALES DEPORTIVOS PLAYSAFE

Junior Liviano Liviano Pro
 Mediano Fuerte Fuerte Pro
 Correa para casco _____
Especificar color(es) en Rx.
 Superior Inferior

INFORMACIÓN DE TÉRMINOS Y GARANTÍA



Hecho con materiales de Estados Unidos

Aceptamos VISA, MASTERCARD, AMEX Y DISCOVER.

TÉRMINOS: Todas las cuentas se deben pagar dentro de los 15 días de la fecha del resumen de cuenta. Las cuentas que no fueran pagadas dentro de los plazos establecidos serán consideradas COD y se les aplicará un cargo por mora del 2 por ciento sobre el saldo impago. Los precios pueden ser modificados sin previo aviso. Se debe adjuntar la receta con el envío del estuche original.

POLÍTICA DE REEMBOLSOS SIN FALLA: Glidewell Costa Rica ("el laboratorio") se complace en procesar todos los ajustes sin cargo adicional si se solicitan dentro del periodo de garantía, siempre y cuando se haga la devolución de la restauración o dispositivo original.

GARANTÍA LIMITADA/LIMITACIÓN DE RESPONSABILIDAD: Para conocer los términos y condiciones de la garantía y la limitación de responsabilidad, visite cr.glidewelldental.com/sobre-nosotros/politicas-garantias.

POLÍTICA DE PRIVACIDAD: La información proporcionada será tratada en cumplimiento con la Ley 8968 de Costa Rica. El nombre y la información del paciente serán tratados como código de referencia y no como nombres o información personal. Disponible para consulta en nuestra página web: cr.glidewelldental.com.

ENVÍO: No se aplicará ningún cargo por recolección y una entrega por caso. A los envíos adicionales para rasurar, pruebas de bizzocho, pruebas de estructura, cambios de color y articuladores sobredimensionados se les aplicará un cargo.



• Restauraciones
BruxZir®



• IPS e.max®
• Metal Porcelana Obsidian®



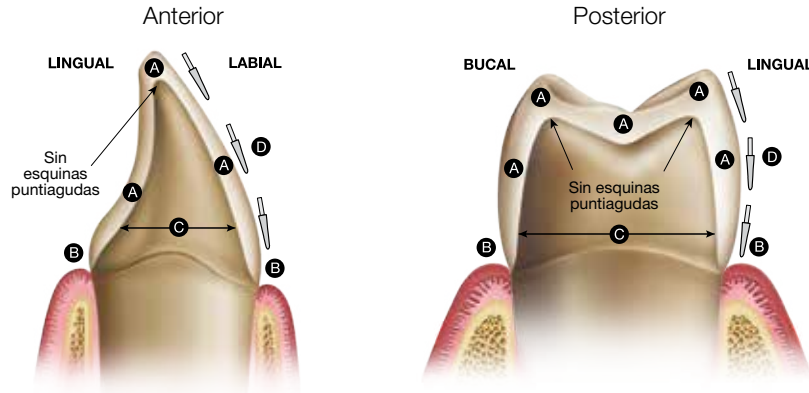
• BioTemps® Provisionales (PMMA)
• Férula/Placa
• Protectores Bucales Deportivos
• Prótesis Removibles tcs®



• Pilares
Personalizados

Todos los casos urgentes deben ser preprogramados llamando al 800-278-9947 antes que el caso sea enviado. El tiempo de la recolección y entrega puede afectar el tiempo de trabajo en el laboratorio.

GUÍA PARA LA PREPARACIÓN



BruxZir Esthetic

- A. 1.25 mm de reducción ideal (0.7 mm mínimo)
- B. Se prefieren los márgenes de Chamfer u Hombro
- C. Las paredes axiales deben ser convergentes (evitar socavaciones)
- D. La preparación se debe cortar en tres planos
- E. Para lograr una calidad de impresión óptima, la retracción gingival es necesaria para preparaciones con márgenes subgingivales o equigingivales

BruxZir Full-Strength

- A. 1.0 mm de reducción ideal (0.5 mm mínimo)
- B. Se prefieren los márgenes de Chamfer u Hombro. Biselado OK
- C. Las paredes axiales deben ser convergentes (evitar socavaciones)
- D. La preparación se debe cortar en tres planos
- E. Para lograr una calidad de impresión óptima, la retracción gingival es necesaria para preparaciones con márgenes subgingivales o equigingivales

EL PRECIO GLOBAL DE LOS PILARES PERSONALIZADOS Y LAS CORONAS ATORNILLADAS ESTÁ DISPONIBLE PARA LOS SIGUIENTES SISTEMAS DE IMPLANTES

BIOMET 3i™
Certain®

CAMLOG®
SCREW-LINE

DENTSPLY Implants
ANKYLOS® C/X
ASTRA TECH Implant System®
ASTRA TECH Implant System® EV

Glidewell Direct
Hahn™ Tapered Implant System
Inclusive® Tapered Implant System

HIOSSEN®
HG System

MegaGen
AnyRidge® Implant System

Nobel Biocare
Brånemark System® RP
NobelActive®
NobelReplace®

Straumann®
Bone Level
Tissue Level

Zimmer Dental
Screw-Vent®

Las restauraciones para los sistemas de implantes mencionados anteriormente se fabrican con componentes fabricados por Prismatik Dentalcraft, Inc. Los precios pueden variar para otros sistemas de implantes debido a la necesidad de componentes originales del fabricante de equipos originales (OEM). Inclusive es una marca registrada de Prismatik Dentalcraft, Inc. Hahn Tapered Implant es una marca comercial de Prismatik Dentalcraft, Inc. Todas las demás marcas comerciales son propiedad de sus respectivos propietarios.