

Ziacor CAD-CAM SLU
 Calle Búhos, 2
 28320 Pinto - Madrid - ESPAÑA
 Tfno.: +34 91 291 84 73
 info@ziacor.com - www.ziacor.com
 CIF: B-87402376 | VAT No.: ESB-87402376

Orden de trabajo: _____
 (A cumplimentar por Ziacor®)

***DATOS OBLIGATORIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO**

DATOS CLÍNICA	DATOS PACIENTE CLÍNICA
* Nombre clínica	* Nº historial <input type="text"/>
* Doctor	Edad _____
* Fecha envío	Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/>
Tarjetas _____	

Descripción de la prescripción

IMPORTANTE: Indique el implante (fabricante, modelo y plataforma) que desea rehabilitar. Es necesario la ferulización del transfer de impresión en casos de rehabilitación múltiple.

* **Implante**

* **Modelo** _____ * **Plataforma** _____

* **Tipo de trabajo:** _____

* **Tipo de acabado:** * Corona individual * Puente * Estratificado * Monolítico

* **Tipo de prueba:** * Terminado

* **Material y proceso de la prótesis solicitada**

<input type="radio"/> Zirconio Translúcido	<input type="radio"/> Cr-Co sinterofresado	<input type="radio"/> IPS e.max mecanizado
<input type="radio"/> Zirconio Extra-Translúcido multicapa	<input type="radio"/> Titanio	<input type="radio"/> IPS e.max inyectado
<input type="radio"/> Cr-Co fresado	<input type="radio"/> PMMA	<input type="radio"/> Nano-Composite
<input type="radio"/> Resina	<input type="radio"/> PEEK	

IMPORTANTE: elegir uno de los materiales

Odontograma

Maxilar superior

Mandíbula

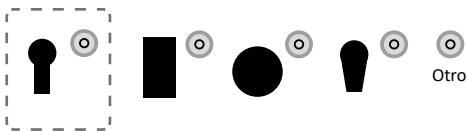
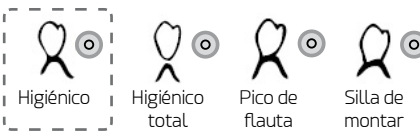
Área de caracterización

* **Color**

Diseño de pónico

Diseño de barra

OBSERVACIONES (Aditamentos enviados)



IMPORTANTE: en caso de no indicarse tipo de diseño específico, se aplicará el indicado por defecto

IMPORTANTE: Los tornillos y análogos deben ser enviados en buen estado para poder realizar el trabajo.

- Deseo realizar la revisión del diseño por escrito, ya he dado mi aprobación por otro medio.
- Deseo confirmar el presupuesto por escrito, ya he dado mi aprobación por otro medio.

NOTA: En caso de que el cliente marque alguna de las casillas anteriores, Ziacor CAD-CAM SLU enviará tanto los diseños como los presupuestos al cliente como información, y procederá a realizar los trabajos una vez se tenga la conformidad del cliente con las opciones marcadas.

FIRMA

Protección de Datos. **RESPONSABLE:** Ziacor CAD-CAM SLU. **FINALIDAD:** Realizar la actividad propia del contrato legítimamente suscrito por las partes o relación comercial, de acuerdo con la Ley 3/2018 de 5 de diciembre, referente a la Protección de Datos. **LEGITIMACIÓN:** Ejecución de un contrato o relación comercial. **CESIONES:** Solo a las empresas del grupo, al objeto de facilitar la tramitación de las condiciones previstas en el contrato para la ejecución de la relación comercial y las cesiones en cumplimiento de la normativa en vigor. **CONSERVACIÓN:** Durante la vigencia del contrato o relación comercial y durante los plazos legalmente establecidos. **DERECHOS:** Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad y limitación en info@ziacor.com. Más información en www.ziacor.com/politica-de-privacidad.

