



Alfredo Parralejo

Laboratorio Dental

C/Torrelaguna, 8 Local 6 28027 MADRID

Tfno 687249812

aparralejolab@gmail.com

www.alfredoparralejo.com

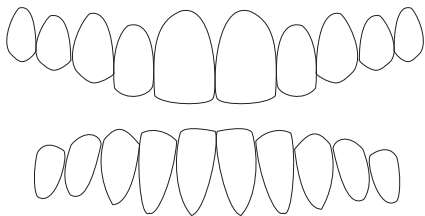
Dr./Dra. _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico _____

Paciente: _____ Sexo: V M

Instrucciones:



Indicar color:

Firma del Dr./Dra. _____ N° de Colegiado _____

Para un mejor acabado de trabajos estéticos adjuntar imagen al correo electrónico.

Fecha de envío: _____

Fecha de entrega: _____

URGENTE