Nombre del alumno:

Título del procedimiento:

|  |
| --- |
| Fotografías del diente anterior número |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Fotografías del premolar número |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Fotografías del molar superior número |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Fotografías del molar inferior número |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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