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 | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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