

*Laboratorio Protesa S.A. de C.V.*

*labprotesa@gmail.com*

*Tel.: 2447-8693*



**Nombre:** Dra. Claudia Campos

**Orden:** Orden 1

**Fecha de Ingreso:** 26/12/2020

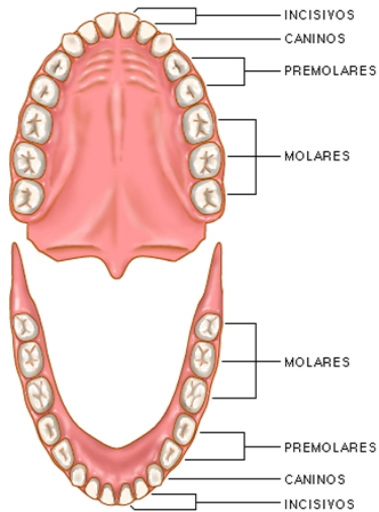
**Fecha de Prueba:** 26/12/2020

**Fecha de Entrega:** 26/12/2020

**Fecha Prometida:** 26/12/2020

### **Descripción del Trabajo**

c1c1



### **Elementos Adjuntos**

**(Cubetas, registro de mordida en cera, oclutor, impresión, guía de color, etc)**

c2c2