



MEDITEK LABS

Paciente _____ Edad _____ Tel. _____
 Doctor _____ Tel. _____
 Domicilio Doctor _____ Enviar a domicilio
 E-mail Doctor _____ Enviar por E-mail
 Nube

ESCANER

- Escaner intraoral STL
 Escaner de Mesa PLY DCM

DISEÑO 3D

- Diseño de Sonrisa
 Previsualización de Ortodoncia

LABORATORIO 3D

- Coronas EMAX
 Prótesis Parcial Fija

ORTODONCIA DISEÑO 3D Y ALINEADORES

- Alineadores**
 Escáner Intraoral
 Diseño
 Impresión
 Impresión del Acetato

Carillas

- Monolítica
 Estratificada
 Modelos de Trabajo
 Encerado de Diagnostico

IMPRESIONES 3D

- Blanco Skin Gris

ARCADA SUPERIOR (Modelo)

- Modelo Recortado en forma de herradura
 Modelo con zócalo

ARCADA INFERIOR (Modelo)

- Modelo Recortado en forma de herradura
 Modelo con zócalo

AMBAS ARCADA (Modelos)

- Modelos Recortados en forma de herradura
 Modelo con zócalo
 Impresión Modelos Diagnostico

Total Alineadores: _____

* Margen de refinamiento del 20%

SISTEMA DE FRESEADO

- Coronas de Zirconia
 Fijas de Zirconia
 Protesis fija de Zirconia
 Monolítica
 Freseado
 Provisionales de PMMA
 Color _____

Impresión Guardas

- Biocompatible
 Fresado

CEMENTADO DIRECTO

- Sin TAC Con TAC
 Diseño Diseño
 Impresión de Guías Impresión de Guías

IMPLANTES

* GUIAS QUIRURGICAS

- Implantes Impresión 3D
 Orto Implantes Fresado
 Periodoncia

* Requiere TAC

OBSERVACIONES _____

www.mediteklabs.com

@meditekmx @meditekmx

SERVICIO SOLO EN SUCRSAL DE AV. JUAN PALOMAR ARIAS

PREVIA CITA
 MEDITEK 3D JUAN PALOMAR
 Tels. 333616-3263 / 333630-3469

PREVIA CITA
 MEDITEK 3D COPERNICO
 Tels. 333631-1892 / 333631-1798

* MAPAS e INDICACIONES
 AL REVERSO

Términos y Condiciones del Servicio

1. Pago: Todos los trabajos deben ser pagados en su totalidad antes de su realización. No se asignará una fecha de recepción hasta que el pago haya sido completado.
2. Orden de Trabajo: La orden de trabajo debe incluir de manera detallada las características específicas del trabajo, como el color, el material a utilizar y, si es necesario, fotografías. Es responsabilidad del cliente proporcionar esta información de manera precisa y completa. Si la información es insuficiente o incompleta, los plazos de entrega podrían verse afectados.
3. Requisitos adicionales: Para trabajos que sean completamente libres de metal o que requieran la elaboración de modelos Geller, es indispensable que se envíe la cucharilla de trabajo correspondiente. El laboratorio no podrá iniciar la elaboración del trabajo si no se cumplen estos requisitos.
4. Modificaciones y agregados: Cualquier modificación o agregado solicitado después de haber aceptado la propuesta original y que no sean responsabilidad del laboratorio estarán sujetos a un costo adicional, además del costo de envío.
5. Consentimiento del doctor tratante: Todos los trabajos a realizar deben contar con el consentimiento firmado del doctor tratante. Una vez que se haya firmado y aceptado la propuesta, el trabajo se realizará de acuerdo con lo especificado en dicha propuesta firmada.
6. Responsabilidad del cliente: El cliente es responsable de verificar y revisar detenidamente los trabajos recibidos. Cualquier discrepancia o inconformidad debe ser reportada de inmediato al personal de Meditek Labs para su pronta solución. No nos hacemos responsables de problemas o insatisfacciones causadas por la falta de comunicación oportuna por parte del cliente.
7. Tratamientos en pacientes desdentados: En el caso de trabajos diseñados para pacientes desdentados, es fundamental que se proporcione al laboratorio una impresión o modelo dental completo y preciso, así como cualquier otra información relevante relacionada con la planificación y diseño del tratamiento. El cliente reconoce y entiende que los resultados del tratamiento en pacientes desdentados pueden variar según la anatomía individual y otros factores específicos del paciente. Aunque nos comprometemos a realizar los trabajos de acuerdo con las especificaciones proporcionadas, no podemos garantizar resultados exactos debido a las variaciones inherentes a cada caso. El cliente es responsable de realizar una adecuada evaluación y planificación del tratamiento antes de utilizar nuestros servicios en pacientes desdentados.
8. Consentimiento informado: Al solicitar tratamientos para pacientes desdentados, el cliente confirma que ha obtenido el consentimiento informado del paciente y que ha proporcionado una explicación clara y comprensible de los posibles resultados, riesgos y limitaciones asociados con dichos tratamientos. El cliente asume la responsabilidad de obtener y mantener la documentación adecuada del consentimiento informado del paciente, eximiendo al laboratorio de cualquier responsabilidad relacionada con la falta de consentimiento informado o disputas legales que puedan surgir.

Excepciones de Garantía

1. Mal uso o manipulación: No se otorga garantía en aquellos trabajos que sufran daños o fracturas debido a una incorrecta manipulación por parte del cliente en el consultorio dental.
2. Ajuste en boca: No se extiende garantía en aquellos casos en los que los trabajos, aunque estén ajustados correctamente en el modelo de trabajo, no se ajusten adecuadamente en boca debido a distorsiones o factores relacionados con la anatomía bucal del paciente.

Comunicación con Meditek Labs

1. Inconformidades: Si el cliente tiene alguna inconformidad o problema con los servicios proporcionados por Meditek Labs, se solicita que se comunique directamente con nuestro personal para resolver cualquier situación de manera oportuna y adecuada. Estamos comprometidos a brindar un excelente servicio al cliente y a encontrar soluciones satisfactorias.
2. Respeto y trato adecuado: En Meditek Labs valoramos el respeto mutuo y el trato adecuado en todas las interacciones. Esperamos que el cliente se dirija a nuestro personal con cortesía y consideración, al igual que nuestro personal se compromete a tratar al cliente con profesionalismo y respeto en todo momento.

Estos términos y condiciones rigen el uso de nuestros servicios. Al utilizar nuestros servicios, usted acepta cumplir y estar sujeto a estos términos y condiciones. Si tiene alguna pregunta o inquietud, no dude en ponerse en contacto con nuestro equipo. Estamos aquí para ayudarlo y brindarle un servicio de calidad.

Nombre y firma de autorización y aceptación de médico tratante

MEDITEK 3D JUAN PALOMAR
Juan Palomar y Arias 144
Col. Vallarta San Lucas, C.P. 44690
Guadalajara, Jalisco.
Tels. 333616-3263
333630-3469
meditekdigital@gmail.com

