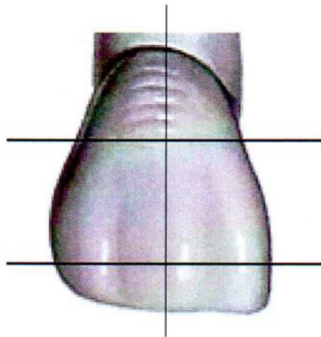
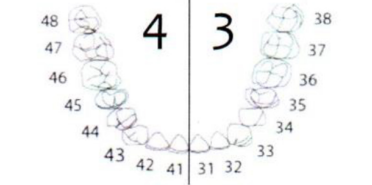
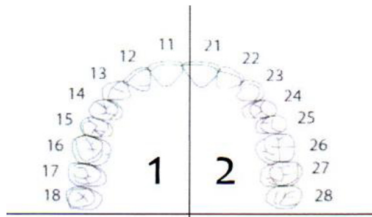




Color:

Fecha:

Clínica / Doctor:

Paciente:

Fecha de entrega:

Trabajo a realizar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prueba 1:

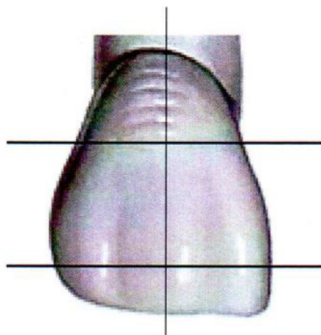
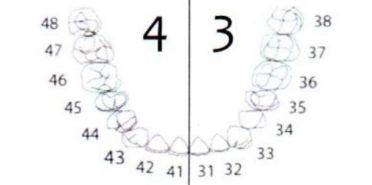
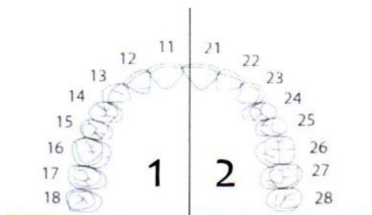
Prueba 2:

Prueba 3:

Prueba 4:

Prueba 5:

Terminado:



Color:

Fecha:

Clínica / Doctor:

Paciente:

Fecha de entrega:

Trabajo a realizar:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prueba 1:

Prueba 2:

Prueba 3:

Prueba 4:

Prueba 5:

Terminado: