

FORMATO DE FABRICACIÓN BTE

DATOS DEL DISTRIBUIDOR

FECHA: _____

DISTRIBUIDOR: _____

DIRECCIÓN: _____ ESTADO: _____ C.P: _____

TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: _____ NO. SERIE: _____

DERECHO ☐ IZQUIERDO ☐ AMBOS ☐

MOLDE

	DERECHO	IZQUIERDO
SILICÓN	☐	☐
ACRILICO	☐	☐

CONCHA COMPLETA
 MEDIA CONCHA
 CANAL
 CANAL CON LOCK
 ESQUELETO
 *SEMI ESQUELETO

*NO PARA SILICÓN

DERECHO

IZQUIERDO

☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐
☐	☐

VENTILACIÓN

	DERECHO	IZQUIERDO
0.0 mm	☐	☐
0.8 mm	☐	☐
1.0 mm	☐	☐
1.2 mm	☐	☐
1.6 mm	☐	☐
1.8 mm	☐	☐
2.0 mm	☐	☐
2.5 mm	☐	☐
3.0 mm	☐	☐