



PACIENTE \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ EXP. \_\_\_\_\_

Recomendamos ampliamente el uso de la siguiente tabla para llevar un control del uso de cada alineador, estos controles permitirán al especialista adecuar y dar seguimiento de manera más oportuna a su paciente, permitirá una mejor intercomunicación con el laboratorio y podrá determinar junto con el visor PREVICS® la eficacia de cada alineador.

**PLAN DE TRATAMIENTO**

ALINEADOR	FECHA	ADITAMENTOS COMPLETOS SUP/INF	TIEMPO DE USO HRS.	IPR ARCADAS SUP/INF	CHEQUEO PREVICS SUP/INF	FECHA DE ENTREGA (SUP/ INF)	CONTROL MODELOS SUP/INF	CONTROL FOTO/ RX
Alineador 1								
Alineador 2								
Alineador 3								
Alineador 4								
Alineador 5								
Alineador 6								
Alineador 7								
Alineador 8								
Alineador 9								
Alineador 10								
Alineador 11								
Alineador 12								
Alineador 13								
Alineador 14								
Alineador 15								
Alineador 16								
Alineador 17								
Alineador 18								
Alineador 19								
Alineador 20								

