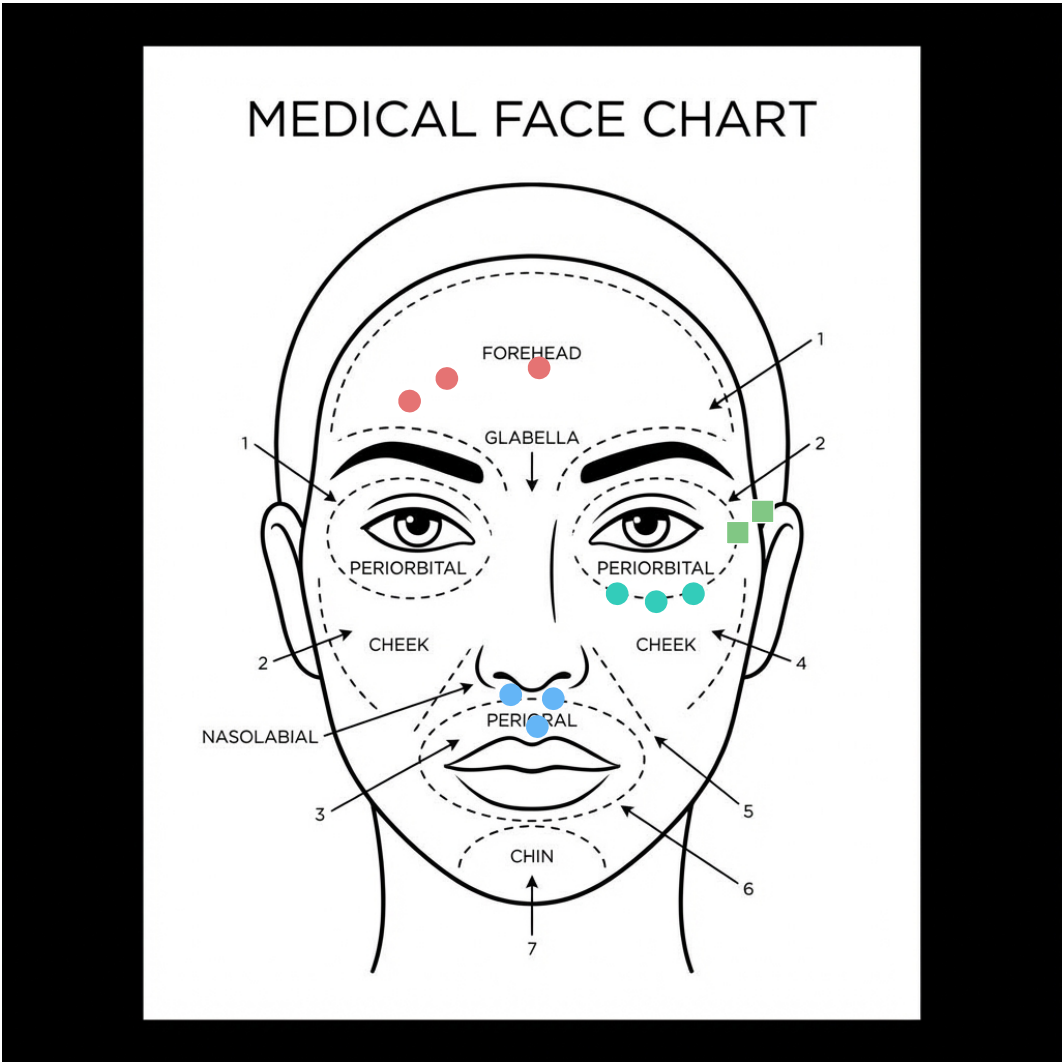


# ARMONIZACIÓN OROFACIAL - FACE MAPPING

PACIENTE:	CALDERON NOLOSE ANA	EDAD:	2a 0m
-----------	---------------------	-------	-------

## 1. MAPA DE APLICACIÓN



## 2. REGISTRO DE PRODUCTOS UTILIZADOS

TOXINA (MARCA/LOTE):	DGSSHFGDSH
HALURÓNICO / RELLENO:	DGSFSSHHDGS
BOTOX:	PERIORBITAL
PERSONALIZADO 2:	
PERSONALIZADO 3:	

## 3. NOTAS TÉCNICAS

SEGSFHDFHHFDSHFSHFGD

## TRATAMIENTO:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <span style="color: red;">●</span> Toxina | <span style="color: blue;">●</span> Hialurónico       | <span style="color: green;">■</span> Hilos            |
| <span style="color: teal;">●</span> botox | <span style="color: purple;">●</span> Personalizado 2 | <span style="color: orange;">●</span> Personalizado 3 |