

**imalabcorp**<sup>®</sup>

equipped by ivoclar vivadent

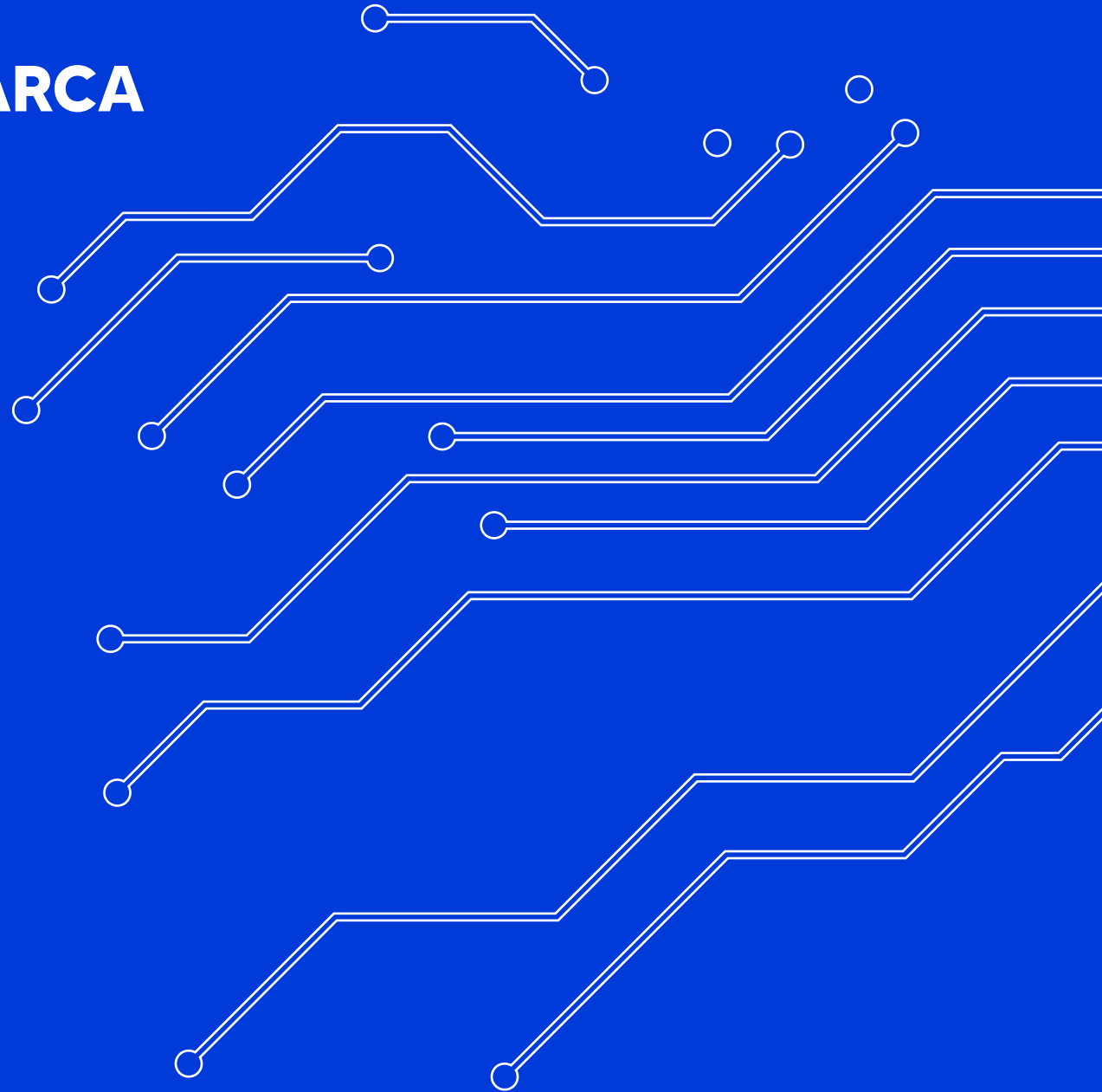
Manual de identidad por Afinity



# IMALAB

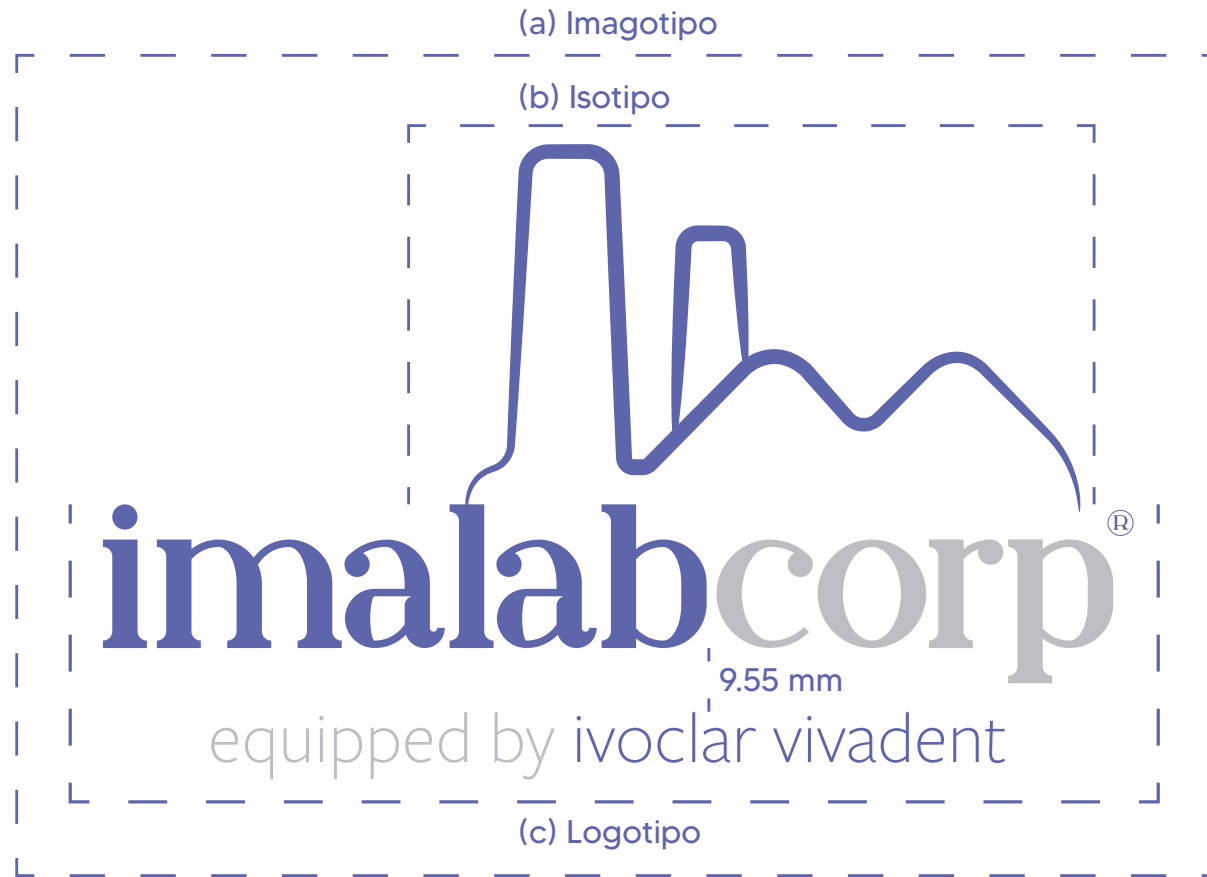
## ELEMENTOS DE MARCA

- A. Logotipo
- B. Colores
- C. Composición
- D. Tipografía
- E. Aplicaciones



A. Logotipo

# COMPOSICIÓN DEL IMAGOTIPO

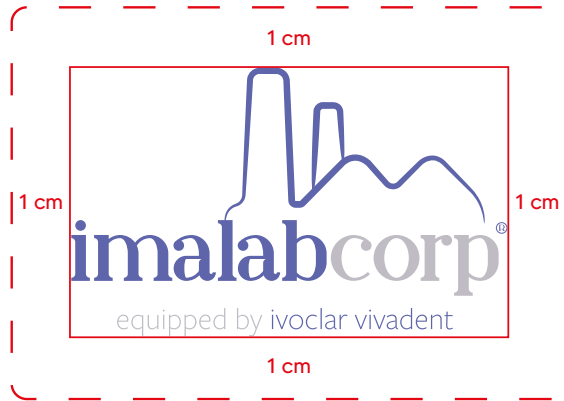


El imagotipo de IMALABCORP ha sido diseñado para transmitir seguridad y elegancia a sus usuarios, la parte (a) logotipo, combina tipografías serif y sans serif para agregar dinamismo que se complementa con la forma del (b) Isotipo, resultando en el producto final (a) Imagotipo

# A. Logotipo

## USOS CORRECTOS

### Área de protección



### Restricción de tamaño

(En relación a un lienzo de 1080 x 1080 px - 38.1 x 38.1 cm)

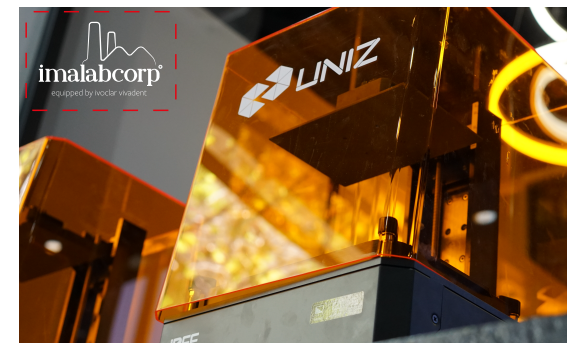
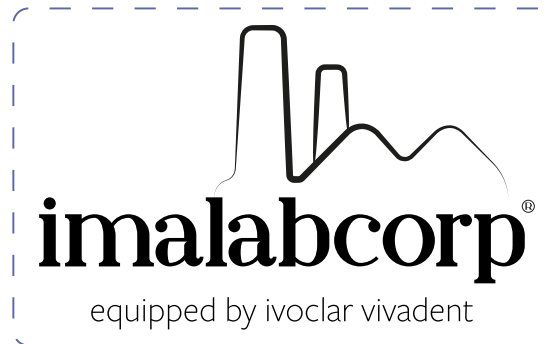


Tamaño máximo 6.8 cm



Tamaño mínimo 4 cm

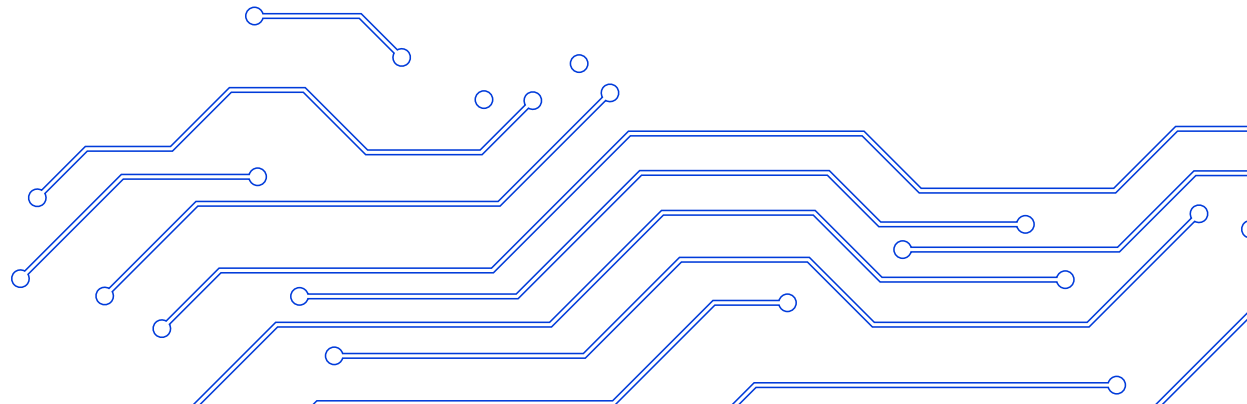
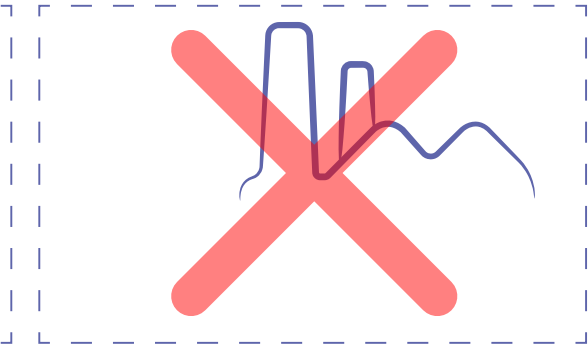
### Variantes



Al utilizarse sobre imágenes se recomienda utilizar la variación en color blanco para mayor legibilidad

A. Logotipo

# USOS INCORRECTOS

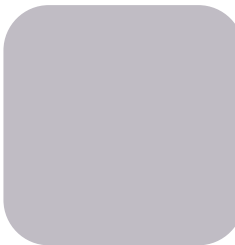


## B. Colores

# COLORES DE IDENTIDAD



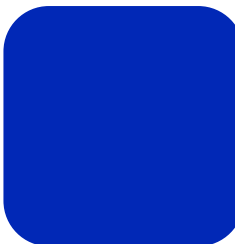
<b>HEX</b>	<b>RGB</b>	<b>CMYK</b>	<b>PANTONE</b>
#5E65AB	R 94 G 101 B 171	C 72 M 62 Y 00 K 00	7456 C



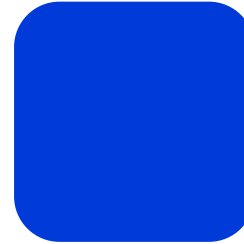
<b>HEX</b>	<b>RGB</b>	<b>CMYK</b>	<b>PANTONE</b>
#C0BCC4	R 192 G 188 B 196	C 28 M 24 Y 18 K 2	Cool Gray 4 C



<b>HEX</b>	<b>RGB</b>	<b>CMYK</b>	<b>PANTONE</b>
#1E399D	R 30 G 57 B 157	C 98 M 82 Y 00 K 00	661 C



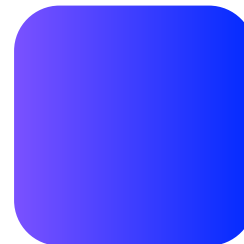
<b>HEX</b>	<b>RGB</b>	<b>CMYK</b>	<b>PANTONE</b>
#0128B6	R 1 G 40 B 182	C 98 M 82 Y 00 K 00	Dark Blue C



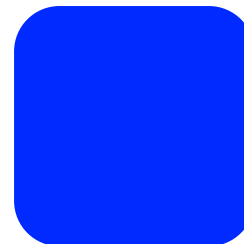
<b>HEX</b>	<b>RGB</b>	<b>CMYK</b>	<b>PANTONE</b>
#003BDA	R 0 G 59 B 218	C 92 M 72 Y 00 K 00	2728 C



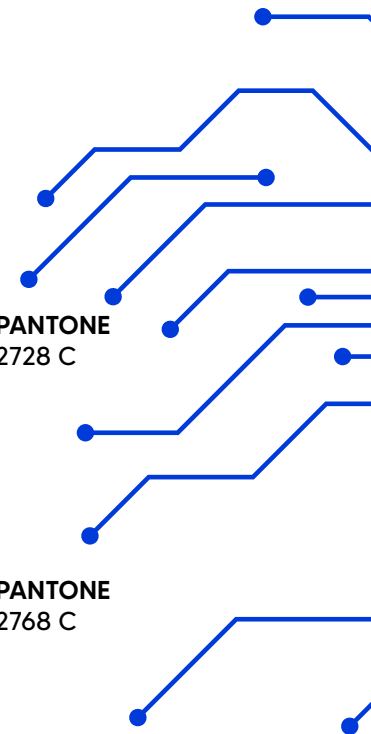
<b>HEX</b>	<b>RGB</b>	<b>CMYK</b>	<b>PANTONE</b>
#010B2E	R 1 G 11 B 43	C 100 M 92 Y 47 K 69	2768 C



<b>HEX</b>	<b>RGB</b>	<b>CMYK</b>	<b>PANTONE</b>
#7A51FF	R 122 G 81 B 255	C 76 M 72 Y 00 K 00	2665 C



<b>HEX</b>	<b>RGB</b>	<b>CMYK</b>	<b>PANTONE</b>
#002AFF	R 0 G 42 B 255	C 92 M 73 Y 00 K 00	2728 C



### HEXADECIMAL

Para uso exclusivo en plataformas digitales (pantalla / web).

### RGB

Para uso exclusivo en plataformas digitales (pantalla / web).

### CMYK

Uso para medios impresos.

### PANTONE COLOR BRIDGE

SOLID COATED  
Tinta directa Pantone.

# C. Composición

## COMPOSICIÓN PARA DISEÑO

FOTO ORIGINAL



+ FILTRO DE FOTOGRAFÍA LBB 25%



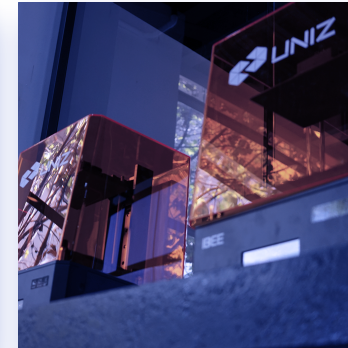
+ SÓLIDO CON MODO DE FUSIÓN LUZ SUAVE, OPACIDAD 75%

1E399D



+ SÓLIDO CON MODO DE FUSIÓN COLOR, OPACIDAD 25%

1E399D



+ BARRA DE INFORMACIÓN



+ IMAGOTIPO

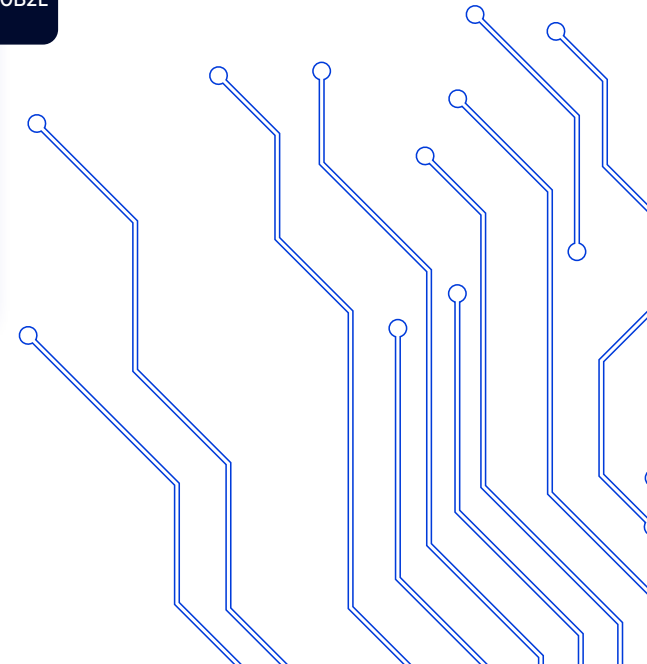


+ TEXTO



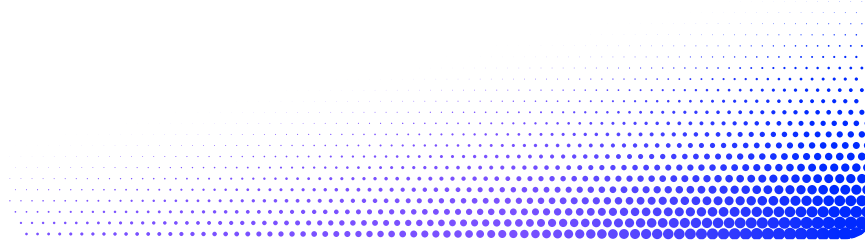
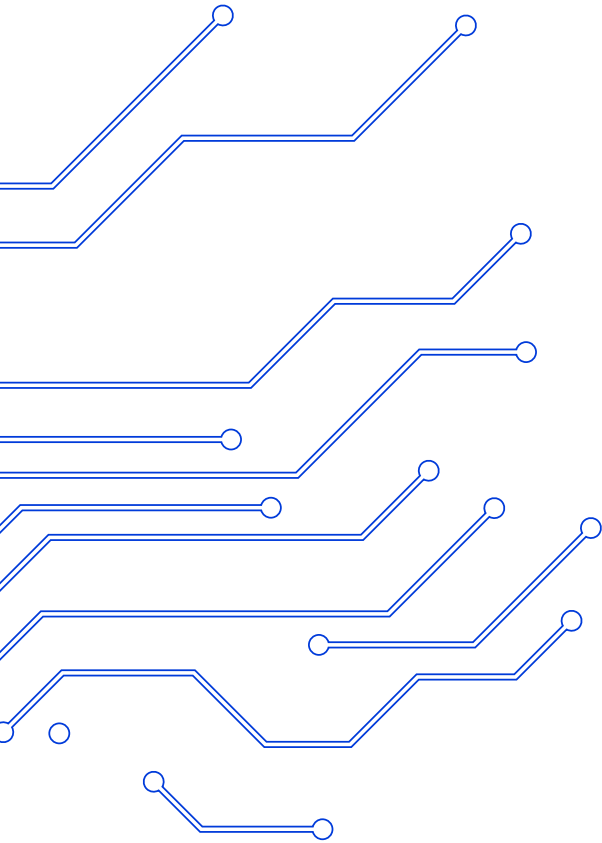
+DEGRADADO

010B2E



C. Composición

# PATRONES Y TEXTURAS



D. Tipografía

# TIPOGRAFÍA

## MADE TOMMY

MADE TOMMY

Light

Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii Jj Kk Ll  
Mm Nn Oo Pp Qq Rr Ss Tt Uu Vv Ww  
Xx Yy Zz 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

MADE TOMMY

Medium

Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii Jj Kk Ll  
Mm Nn Oo Pp Qq Rr Ss Tt Uu Vv Ww  
Xx Yy Zz 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

MADE TOMMY

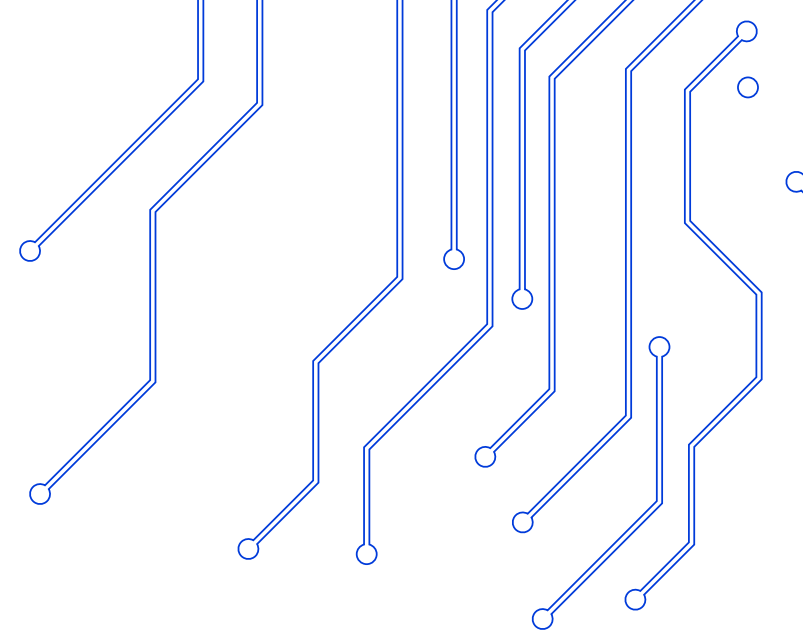
Regular

Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii Jj Kk Ll  
Mm Nn Oo Pp Qq Rr Ss Tt Uu Vv Ww  
Xx Yy Zz 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

MADE TOMMY

Bold

Aa Bb Cc Dd Ee Ff Gg Hh Ii Jj Kk Ll  
Mm Nn Oo Pp Qq Rr Ss Tt Uu Vv Ww  
Xx Yy Zz 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9





E. Aplicaciones

# APLICACIONES



# TARJETA DE PRESENTACIÓN



# TARJETA DE USUARIO



# FIRMA DE CORREO

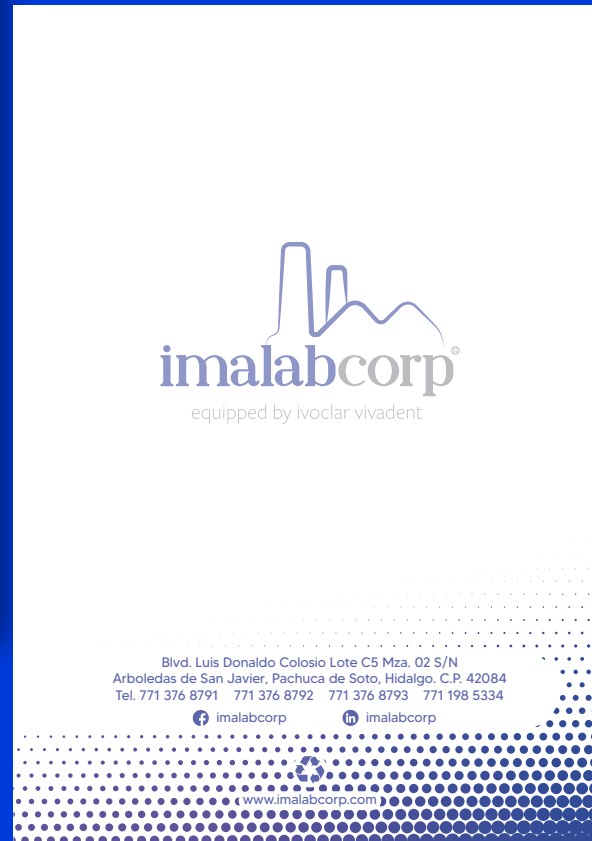




## HOJA MEMBRETADA

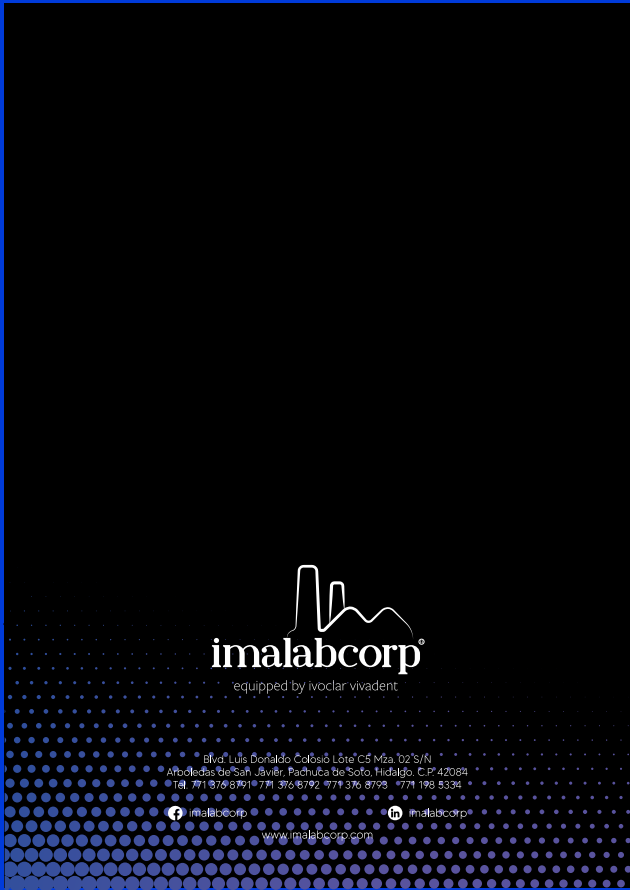
## SOBRE

FRONTAL



TRASERO





FRONTAL

FOLDER

TRASERO



CAJA PARA USB



# FOLLETO

**imalab**  
equipped by ivoclar vivadent

FABRICAMOS SOLUCIONES INTEGRALES CON LA MÁS ALTA  
**TECNOLOGÍA Y CALIDAD**  
ALEMANA EN MATERIALES

ZIRCONIA | DISILICATO DE LITIO | Y MÁS  
EQUIPPED BY IVOCLEAR VIVADENT

ACTUALÍZATE  
**TE LLEVAMOS  
DE LA MANO**

**REDUCCIÓN EN TIEMPOS**

**GANANCIAS MAYORES**

**DISEÑO ASISTIDO POR COMPUTADORA**  
LOS NUESTROS SON LAS TUS PREFERENCIAS

**LABORATORIO E IMAGEN EN UN MISMO LUGAR**

**OFRECEMOS EL SERVICIO DE IMAGEN 2D Y 3D**

Calidad de imagen odontológica  
Estudios radiológicos  
Modelos dentales  
Tomografías  
Escáner Intraoral

**FOTOGRAFÍA CLÍNICA**

EXTRAORALES | INTRAORALES

FOTOGRAFÍA CLÍNICA DE CONTRASTE | FOTOGRAFÍA COMPARATIVA

PRE Y POST CIRUJÍA ORTOGNÁTICA | DISEÑO DE SONRISA

**ivoclar vivadent**

**bcorp**  
oclar.vivadent

**SOLUCIONES CON TECNOLOGÍA DIGITAL PARA EL DENTISTA DE HOY**

**IMPRESIÓN EN 3D**

**www.imalabcorp.com**

TECNOLOGÍA IVOCLEAR VIVADENT


GARANTÍA SIN PREOCUPACIONES

ATENCIÓN PERSONALIZADA

ivoclar digital

re.max® ZirCAD  
MT Multi B1  
98.5 - 20 mm  
ivoclar digital

# ORDEN DE SERVICIO DE IMAGEN



equipped by woclax vivadent

Bvd. Luis Donaldo Colosio Lote C5 Mza. 02 S/N Arboledas de San Javier, Pachuca de Soto, Hidalgo. C.P. 42084  
Tel. 771 376 8791 771 376 8792 771 376 8793 771 198 5334

---

**DATOS DEL DOCTOR**

Dr(a). \_\_\_\_\_ Fecha. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Correo. \_\_\_\_\_

Dirección. \_\_\_\_\_

**ESTUDIO DE ORTODONCIA**

**PAQUETE 1**

Panorámica - Lateral de cráneo - Fotografías intra/extraorales - Modelos de estudio.

USB Impreso  USB

**PAQUETE 2**

Serie Periapical - Modelos de estudio - fotografías intra/extraorales.

Aleta Horizontal  Aleta Vertical  Presentación Digital  USB Impreso  USB

**NOTA:** De ser necesario combinar los paquetes mencionados en el siguiente apartado:

.....

**ESTUDIOS RADIOLOGICOS**

**EXTRAORALES**

Panorámica (ortopantomografía)  A-P (Antero-Posterior)  P-A (Postero-Anterior)

ATM en Panorámica  Lateral de Cráneo  Town Inversa  Caldwell

Waters  Carpal  Hirtz

**INTRAORALES**

Aleta de Mordida Horizontal  Aleta de Mordida Vertical  Periapical (Individual)

SP Aleta de Mordida  Oclusal Superior  Serie Periapical  Oclusal Inferior

**OBSERVACIONES**

.....

**FOTOGRAFÍA CLÍNICA**

Fotografía comparativa  Pre y post cirugía Ortognática

Fotografía Clínica de Contraste  Intraorales  Extraorales

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre. \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento. \_\_\_\_\_ Edad. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**MODELOS**

Escaneo intraoral + IMPRESIÓN  USB

**TRAZADO CEFALOMÉTRICO**

Rickets  Rickets resumido  McNamara  Jarabak  Steiner

**TOMOGRAFÍA CONE BEAM**

Visor  Visor con cortes topográficos

**CAMPO DE IMAGEN (FOV)**

20 x 17 cm (CRANEO)  20 X 10 cm (ZONA SUPERIOR O INFERIOR DEL CRANEO)

Boca cerrada FOV 20 X 17 cm  Boca abierta FOV 8 X 8 cm  10 x 6 cm maxilar mandibula

10 x 10 cm (maxilar y mandibula zona dentada)  8 x 8 cm (zona dentada superior e inferior)

8 x 5 cm maxilar mandibula (zona dentada)

4 x 5 cm (2 a 3 órganos dentarios)  4 x 8 cm (2 a 3 órganos dentados superiores-inferiores)

100 x 0.075 (alta resolución)

.....

IMPLANTES  ENDODONCIA  MAXILAR SUPERIOR  MAXILAR INTERIOR

**OBSERVACIONES**

.....

---

**PARA BRINDARLES UN MEJOR SERVICIO ES IMPRESCINDIBLE ATIENDA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES**

▶ **1** Solicitar previa cita y acudir a la misma con 15 min de anticipación.

▶ **2** Presentarse con su orden de estudios, de no contar con una. Favor de solicitarla en recepción (teniendo la certeza del estudio que requiere).

▶ **3** Todo aditamento metálico adicional removible del cuello hacia arriba ( aretes, cadenas, pasadores, removibles dentales ) si el estudio consiste en radiografía el paciente no deberá portarlos.

▶ **4** Favor de traer cabello recogido hacia atrás descubriendo frente y oídos sin maquillaje facial, si el estudio solicitado es de fotografía clínica intra o extraoral.

▶ **5** Es imprescindible para un mejor servicio y rapidez del mismo solo acudir el paciente con un acompañante de ser menor de edad.

▶ **6** Es de carácter obligatorio el uso de cubrebocas dentro de nuestras instalaciones en espera de que el personal le indique en que momento retirarlo para realizar su estudio.


▶ **7** Es imprescindible recoger sus estudios subsiguientes a los 30 días posteriores al mismo.

Los datos personales aquí recabados son única y exclusivamente de uso interno de **IMALABCORP** de carácter referencializador y de señalización interna.

Autorizo el uso de mis datos única y exclusivamente bajo estos fines.

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

# ORDEN DE SERVICIO DE LABORATORIO



equipped by woclax vivadent

Bvd. Luis Donaldo Colosio Lote C5 Mza. 02 S/N Arboledas de San Javier, Pachuca de Soto, Hidalgo. C.P. 42084  
Tel. 771 376 8791 771 376 8792 771 376 8793 771 198 5334

---

Dr(a). \_\_\_\_\_

Fecha de recibo. \_\_\_\_\_

Paciente. \_\_\_\_\_

Color. \_\_\_\_\_

Folio \_\_\_\_\_

CUCHARILLA  PARCIAL  TOTAL  REGISTRO OCLUSAL  MODELO  ANTAGONISTA

MODELOS DE ESTUDIO NÚMERO DE UNIDADES

SI  NO  \_\_\_\_\_

**DIENTES A TRABAJAR**

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

**ELIJA SU MATERIAL A TRABAJAR**

ZIRCONIA

METAL

CEROMERO

E-MAX

METAL/PORCELANA

PRÓTESIS PARCIAL

GUARDAS

PLACAS

PRÓTESIS FLEXIBLE

PRÓTESIS REMOVIBLE

PRÓTESIS FLEXIBLE HÍBRIDA

PROVISIONALES

ENCERADO DE DIAGNÓSTICO

GUÍAS QUIRÚRGICAS

**FORMA**

INCRUSTACIÓN

CORONA

PUENTE

IMPLANTE

CARILLAS

UNILATERAL

BILATERAL

TOTAL

PASO 1 \_\_\_\_\_

PASO 2 \_\_\_\_\_

PASO 3 \_\_\_\_\_

PASO 4 \_\_\_\_\_