Незаполненный наряд УВЕЛИЧИВАЕТ сроки изготовления

DENTAL MILLING AND PRINTING 3D CENTER

ЦЕНТР ДЕНТАЛЬНОЙ ФРЕЗЕРОВКИ И 3D ПЕЧАТИ

1. Схема протезирования:

Стоматологическая клиника: _____

Дата: _____

Врач: _____

ФИО пациента: _____

М ☐ **Ж** ☐ _____

2. Материал:

☐ Co-Cr ☐ ZrO^2 ☐ Prettau ☐ E-max ☐ Ti

☐ Акрил/PMMA ☐ Композит ☐ Acry Free ☐ Нейлон

3. Цвет зубов: _____

Система имплантатов: _____

Цвет культи: _____

Поверхность: ☐ блестящая ☐ матовая

Режущий край: ☐ беловатый ☐ голубоватый ☐ сероватый

4. Форма зубов/ тип лица: ☐ ☐ ☐

5. Форма промывного пространства: ☐ ☐ ☐

6. Контур формирования десневого края: ☐ ☐ ☐

7. Фотографии отправлены: ☐ orn3d@mail.ru ☐ WhatApp / Viber

другое: _____

Вид работы	кол-во	дата визита	время

КОММЕНТАРИЙ К РАБОТЕ:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____