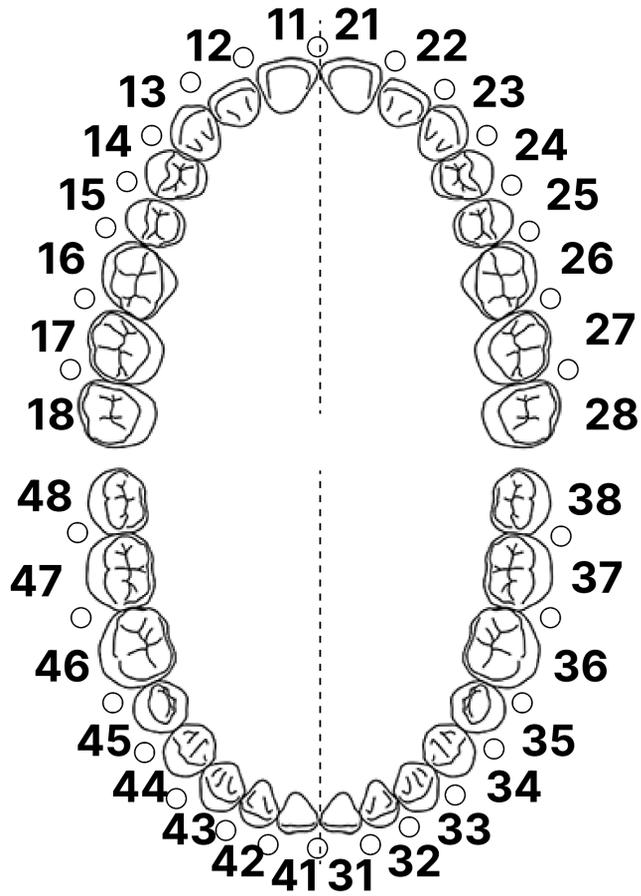


Заказ - Наряд № _____ от _____



Название клиники: _____

Дата поступления: _____ сдачи _____

Врач: _____

ФИО пациента: _____

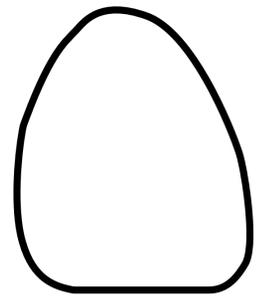
М Ж

Фото на почте

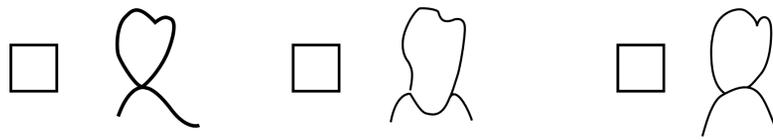
Цвет зубов _____

Цвет культи _____

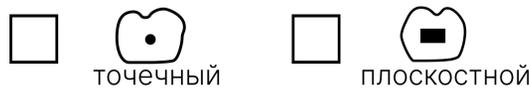
Форма зубов



Форма промежутков:



Контактные пункты:



Форма десневого ложа:



Материал: **ZrO2** Monolayer Multilayer

PMMA Monolayer Multilayer

Прокрасить внутр. поверхность каркаса опакером **WAX**

Система имплантов _____

- винтовая фиксация
- полная анатомия
- одиночная
- цементная фиксация
- нанесение
- мостовидная

Основание:

- Оригинальное
- Реплика: LENMIRIOT
- Ultrastom
- Medasko
- Multi-Unit

Вид работы _____

При не отправке совместно с работой: антогонистов, аналогов, регистраторов и так далее возможно **увеличение срока выполнения работы**. Началом работ является день допоставления недостающих компонентов в ЗТЛ.

Согласование проекта

- Whats App _____
- Email _____

+7 (905) 288-87-87

info@sineris.ru

+7 (812) 240-80-90

www.sineris.ru