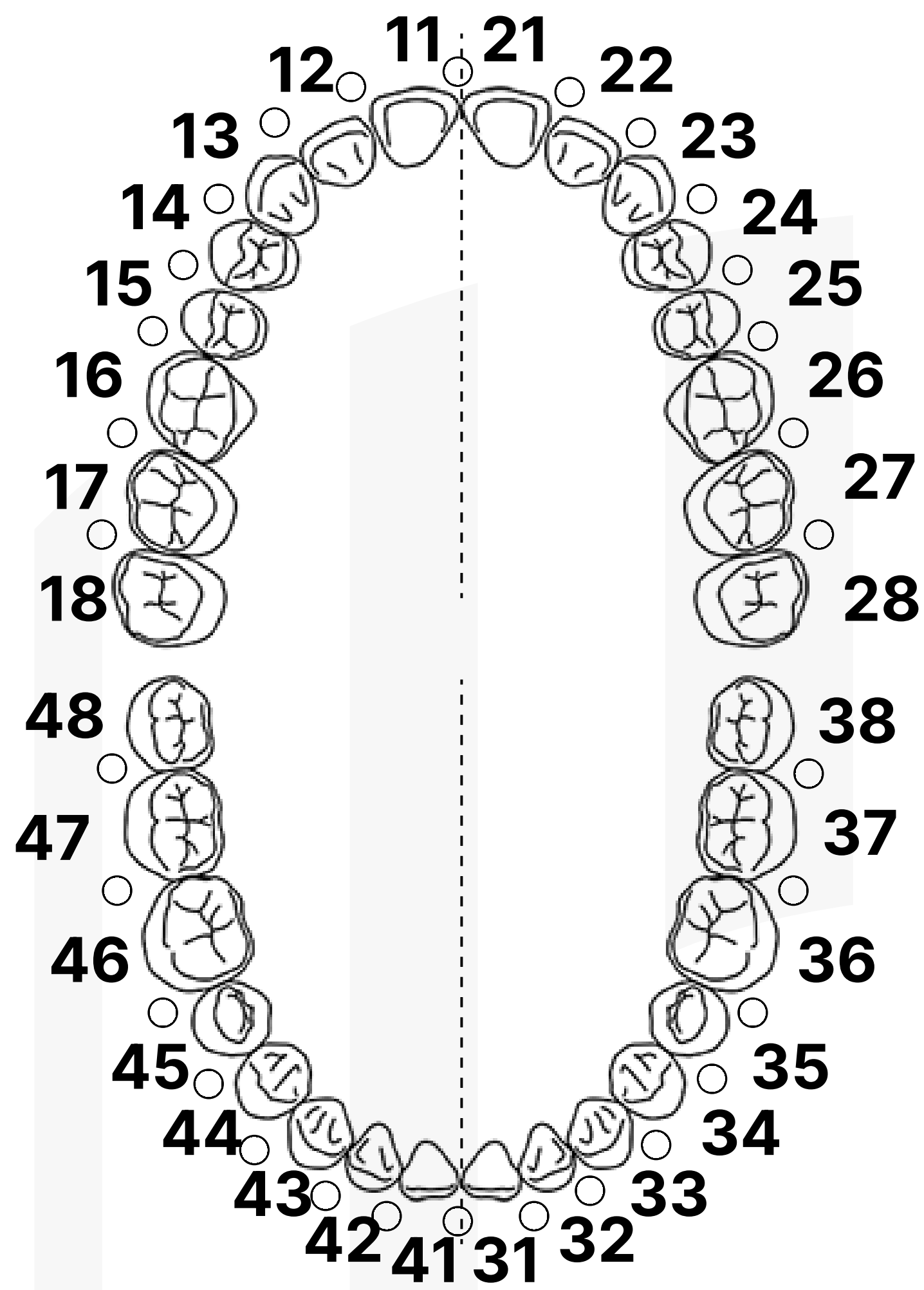


Заказ - Наряд № _____ от _____



Название клиники: _____

Дата поступления: _____ сдачи _____

Врач: _____

ФИО пациента: _____

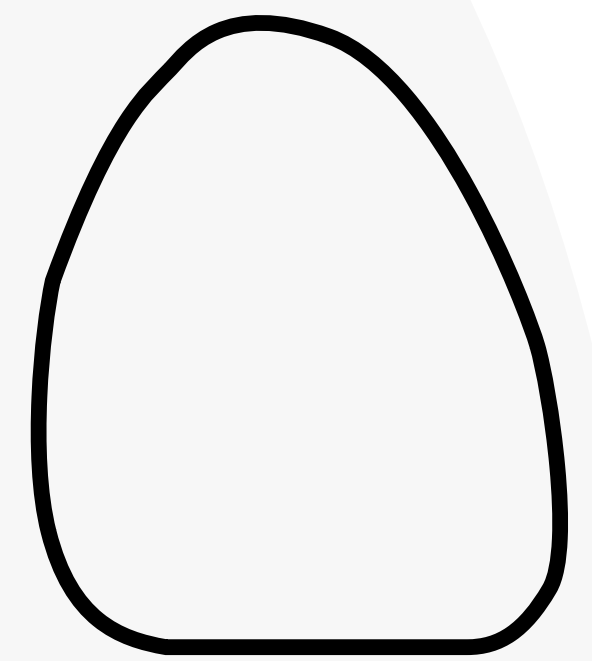
М Ж

Фото на почте

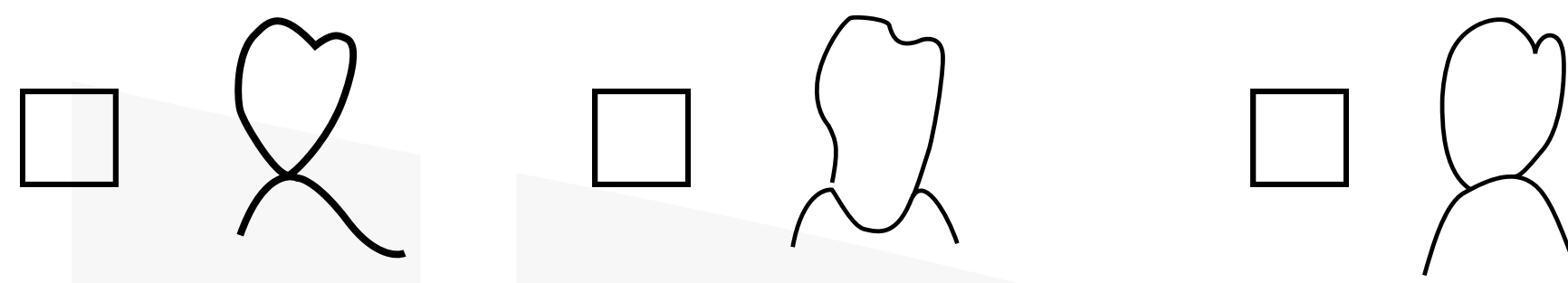
Цвет зубов _____

Цвет культи _____

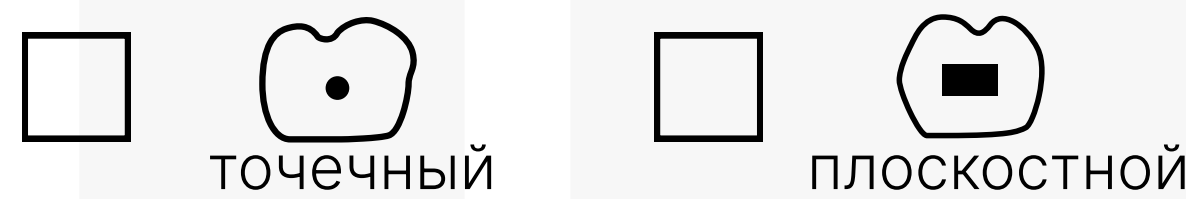
Форма зубов



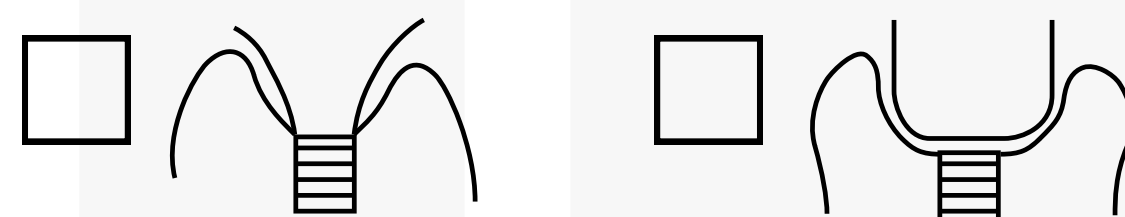
Форма промежутков:



Контактные пункты:



Форма десневого ложа:



Материал: **ZrO2** Monolayer Multilayer **PMMA** Monolayer Multilayer Прокрасить внутр. поверхность каркаса опакером **WAX**

Система имплантов _____

винтовая фиксация цементная фиксация полная анатомия нанесение одиночная 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 допоступления недостающих компонентов в ЗТЛ.

Согласование проекта

Whats App _____

Email _____