



Заказ-наряд

М ☐ Ж ☐

ФИО пациента: _____

Дата поступления: _____ Дата сдачи: _____

Врач: _____

Название клиники: _____

Адрес: _____

Предоставленные данные:

☐ 3D сканы челюстей ☐ Оттиски ☐ Гипсовые модели ☐ _____

Фото:

☐ На почте ☐ Telegram ☐ Направлен в лабораторию

Наличие металлических вкладок _____

Цвет зубов _____

Цвет культи _____

Форма зубов ☐ ☐ ☐Форма промежутков: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐Контактные пункты: ☐ ☐ ☐ ☐Форма десневого ложа: ☐ ☐ ☐ ☐

Основание

☐ Оригинальное (заказывает доктор)☐ Rosen винты☐ Реплика (заказывает лаборатория)☐ LENMIRIOT☐ Medentica☐ Другое _____☐ Ultrastom☐ Multi-Unit☐ С позиционером☐ Без позиционера

Вид работы	Дополнительные комментарии и пожелания к работе
WaxUp печатный	
WaxUp цифровой	
Индивидуальная ложка	
Трансфер Чек	
Прикусные валики	
Прототип	
PMMA печатный	
PMMA фрезерованный	
Временный ZrO2	
Постоянный ZrO2	
E-max	
Печать (прочее)	

Система имплантов _____

☐ Винтовая фиксация☐ Цементная фиксация☐ Гибридный абатмент☐ Полная анатомия☐ Нанесение☐ Индивидуальный циркониевый абатмент☐ Одиночная☐ Мостовидная

При не отправке совместно с работой: антагонистов, протетики, регистраторов и так далее, сроки выполнения работы увеличиваются. Началом работы является дата с момента поступления недостающих компонентов в ЗТЛ.

Согласование проекта

☐ TELEGRAM _____☐ Email _____