DentalLife99
DENTAL LABORATORY
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΓΕΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΘΕΤΙΚΗΣ

Μεταλλίων Ταύρου 15, 2ος όροφος, 56224 Εύοσμος
2310 774 986 · 2310 704 278 · dental-life@hotmail.com

Έντυπο παραγγελίας εργασίας (RX)

Αρ. παραγγελίας _____ Ημερομηνία αποστολής _____ Επιθυμητή ημερομηνία παράδοσης _____

Οδοντίατρος

Ονοματεπώνυμο _____ Τηλέφωνο _____

Διεύθυνση ιατρείου _____ Email _____

Ασθενής και δοκιμές

Κωδικός ή αρχικά ασθενή _____

☐ Δοκιμή σκελετού ☐ Δοκιμή biscuit ☐ Τελική

Δόντια (FDI) · σημειώστε ή κυκλώστε

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

Εργασία και υλικό

Ακίνητη

- ☐ Ζιρκονία μονολιθική
- ☐ Ζιρκονία με διαστρωμάτωση
- ☐ e.max Press
- ☐ e.max με διαστρωμάτωση
- ☐ Μεταλλοκεραμική
- ☐ Όψεις
- ☐ Ένθετο / επένθετο

Επιεμφυτευματικά

- ☐ Custom abutment τιτανίου
- ☐ Ανοδιωμένο τιτάνιο
- ☐ Συγκολλούμενη
- ☐ Κοχλιούμενη
- ☐ Επένθετη σε μπάρα
- ☐ Χειρουργικός νάρθηκας

Κινητή

- ☐ Ολική οδοντοστοιχία
- ☐ Μερική οδοντοστοιχία
- ☐ Επένθετη οδοντοστοιχία
- ☐ Θερμοπλαστική βάση
- ☐ Τηλεσκοπική εργασία

Σύστημα εμφυτεύματος _____ Διάμετρος / πλατφόρμα _____

Χρώμα

Βασικό χρώμα _____ Αυχενικό τριτημόριο _____ Κοπτικό τριτημόριο _____

☐ VITA classical ☐ VITA 3D-Master ☐ Επισυνάπτονται φωτογραφίες

Αποτύπωμα και συνοδευτικά

☐ Ψηφιακό (STL / PLY) ☐ Φυσικό αποτύπωμα ☐ Εκμαγεία ☐ Καταγραφή σύγκλεισης ☐ Ανταγωνιστής
☐ Φωτογραφίες

Σημειώσεις

Υπογραφή και σφραγίδα οδοντιάτρου _____ Ημερομηνία _____