

ИНФОРМАЦИЯ

Клиника _____

Адрес _____

Доктор _____

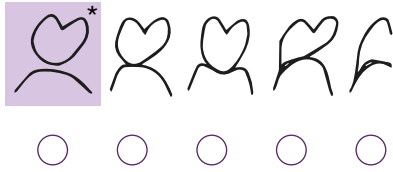
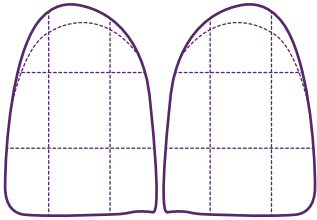
ФИО Пациента _____

Желаемая дата готовности _____
(Сроки изготовления на ортопедические конструкции согласно прайса лаборатории)

ДИЗАЙН КОРОНКИ

Характеристики

Дизайн Понтика



Желаемый цвет _____ Расцветка (марка) _____
(Обязательно) (Vita Classic/3D master/Chromascop)

Цвет Культей _____ Цвет десны _____
(Обязательно)

ЗУБНАЯ ФОРМУЛА (ОБЯЗАТЕЛЬНО)

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

Коронка Накладка Винир

Текстура

Легкая
 Выраженная
 Никакая

Степень прозрачности режущего края

Легкое
 Среднее
 Высокое

Аппроксимальные контакты

Точечные
 Плоскостные

Имплантационная система марка + размер имплантов.

Тип фиксации конструкции на имплантатах

Винтовая
 Цементная

Комплекующие для имплантационной системы

Оригинальная
 Неоригинальная

- Wax-up цифровой
- Wax-up по Славичеку
- ПММА CAD CAM
- ПММА CAD CAM на имплантате
- Навигационный хирургический шаблон
- Каппа сплент CAD CAM фрезерованная
- Каппа на вакуумформере
- Цельнофрезерованная балка Ti
- Цельнофрезерованная балка CoCr
- Винир на Рефракторе
- Коронка безметалловая (Emax,ZrO2)
- Индивидуальный абатмент ZrO2
- Siliconовый ключ
- Прозрачный силиконовый ключ
- Индивидуальная ложка
- Прикусной шаблон
- Прикусной шаблон на жестком базисе
- Абатмент чек, трансфер чек (1 имплантант)
- Анодирование
- Армирование CoCr

Техническое задание и комментарии доктора

Подпись Доктора _____
(Обязательно)

Исполнители

Техник	Вид работы	Количество