

НАРЯД - ЗАКАЗ

ЗАКАЗ №

ДАТА

КЛИНИКА/ЛАБОРАТОРИЯ

ВРАЧ/ТЕХНИК

КОНТАКТНЫЙ ТЕЛ.

ПАЦИЕНТ

ВИД РАБОТЫ

МАТЕРИАЛ

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Диоксид циркония (Prettau) | <input type="radio"/> Диоксид циркония (Multilayer3D) |
| <input type="radio"/> Диоксид циркония (Каркасы) | <input type="radio"/> Пластмасса (PMMA) |
| <input type="radio"/> Диоксид циркония (Anterior) | <input type="radio"/> Воск (WAX) |
| <input type="radio"/> Диоксид циркония (Multilayer) | <input type="radio"/> Металл (Ti, CoCr) |

ДОПОЛНИТЕЛЬНО

- | | | |
|---|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Искусственная десна | <input type="radio"/> Редуцирование | <input type="radio"/> Винтовая фиксация |
| <input type="radio"/> Цементная фиксация | <input type="radio"/> Абатмент | <input type="radio"/> Окраска опаком |

СИСТЕМА ИМПЛАНТОВ/ПРОИЗВОДИТЕЛЬ

КОЛИЧЕСТВО ОПОР

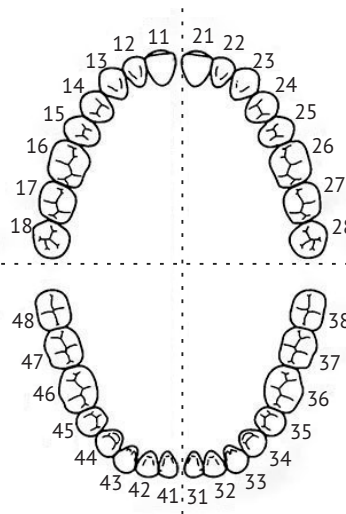
В/Ч

Н/Ч

ПРИЛЕГАНИЕ К ДЕСНЕ



ЦВЕТ ЗУБОВ



К НАРЯДУ ПРИЛАГАЮТСЯ

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Слепки | <input type="radio"/> Фотографии |
| <input type="radio"/> Артикулятор | <input type="radio"/> Восковая моделировка |
| <input type="radio"/> Модели | <input type="radio"/> Иное (указать в примечании) |

ПРИМЕЧАНИЕ: