



CeraDent Baltic OÜ
 Ahtri 12 Tallinn
 Tel: 6 116 850
 info@ceradent-baltic.com

НОМЕР ЗАКАЗА: _____

ИМЯ ВРАЧА: _____

ИМЯ ПАЦИЕНТА: _____

ВОЗРАСТ: _____ ПОЛ: М Ж

ОТПРАВЛЕННЫЙ

- | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Модели | <input type="checkbox"/> Слепки |
| <input type="checkbox"/> Прикус | <input type="checkbox"/> Фотографии |
| <input type="checkbox"/> Лицевая дуга | <input type="checkbox"/> _____ |

ТИП РАБОТЫ

НОМЕР ЗУБА

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Металлокерамика..... | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Цирконий..... | _____ |
| <input type="checkbox"/> | e-Max..... | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Inlay/onlay..... | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Винир..... | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Цельнолитая коронка..... | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Штифтовая культевая вкладка | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Временная коронка/мост..... | _____ |
| <input type="checkbox"/> | | _____ |

МЕТАЛЛ

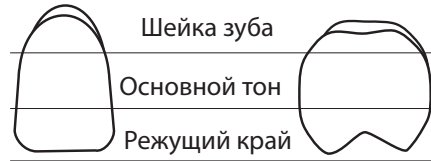
При недостатке пространства

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Сплав хром-кобальт | <input type="checkbox"/> Металлическая окклю-
зальная поверхность |
| <input type="checkbox"/> Сплав белого золота | <input type="checkbox"/> Металлические островки |
| <input type="checkbox"/> Сплав желтого золота | <input type="checkbox"/> Шлифовать зуб-антагонист |
| <input type="checkbox"/> Гальваника | <input type="checkbox"/> Шлифовать культю |

МЕТАЛЛОКЕРАМИЧЕСКАЯ КОРОНКА

- | | | |
|--------------------------|------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Плечевая масса..... | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Без металлического края..... | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Металлический край лингвально..... | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Металлический край по периметру | _____ |

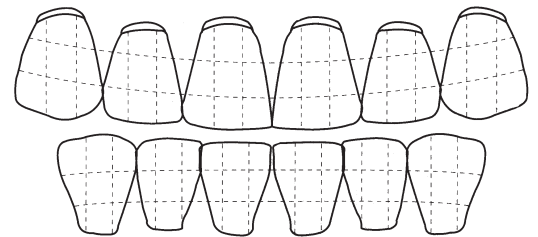
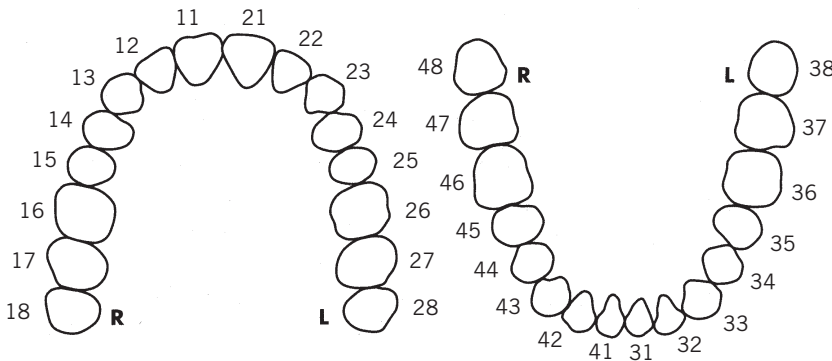
ИНСТРУКЦИЯ ЦВЕТА



Характеристика фиссур

Окклюзальная поверхность

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Отсутствует | <input type="checkbox"/> Плоский |
| <input type="checkbox"/> Светлый | <input type="checkbox"/> Средний |
| <input type="checkbox"/> Средний | <input type="checkbox"/> Рельефный |
| <input type="checkbox"/> Тёмный | |



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

OFFICE USE ONLY / NUR LABORINTERNE ANGABEN::

ДАТА:

ПОДПИСЬ: