

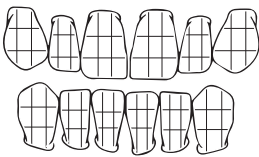
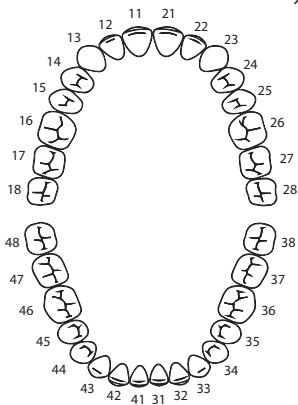
Заказ-наряд № _____ » Дата _____ 20__ г.

Клиника _____ Врач _____

Пациент _____ Возраст _____ Пол: М Ж

Вы сделали фото? Viber WhatsApp E-mail

Цвет _____ Цвет _____ Пришеечная _____ Выделение фисур
культы часть



Режущий край:

- беловатый
- голубоватый
- сероватый

Тип зубов:

- молодые обычные
- стертые

Поверхность:

- блестящая матовая

Эстетика

- Полная анатомия
- Окрашивание
- Частичное нанесение
- Нанесение керамики

Фиксация

- Винтовая
- Цементная
- Цементно-винтовая

Конструкция

- Мостовидный протез
- Одиночные коронки

Протетический элемент

- Стандартная протетика
- Титановое основание
- Работа в артикуляторе

Система имплантатов и размер:

Код	Вид работы	Кол-во	Дата визита

Дата поступления в лабораторию	Этапы сдачи заказчику		
	Этап	Время	Дата визита

Сдача работы " ____ " _____ 20__ г. Подпись врача _____