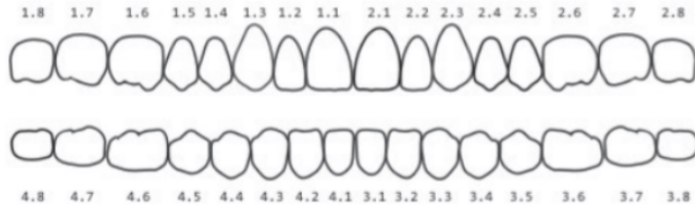


ТОЛЬКО ПОЛНОЕ заполнение врачебного наряда гарантирует правильно выполненную работу. Гарантия не распространяется на временные конструкции без армировки (от 5ед) . Фото с расцветкой обязательно для более точного попадания в цвет.



V - Винир, С - Коронка, I - Имплант, X - Промежуток

T - Временная коронка, W - Восковое моделирование

- При недостатке пространства

Пришлифовать зуб-антагонист

Пришлифовать культю зуба

- Используем наши Ti. основания?*

Да Нет, предоставляю

- Одобрите, если потребуется удлиненные Ti. основания?*

Да Нет

- Использование искусственной десны?*

Да Нет

- Тип фиксации на импланте

Цементная Винтовая

- Абатмент

Титановый Циркониевый

Клиника _____

Дата _____

Врач _____

Пациент _____

К работе прилагаются:

Слепки

Модели

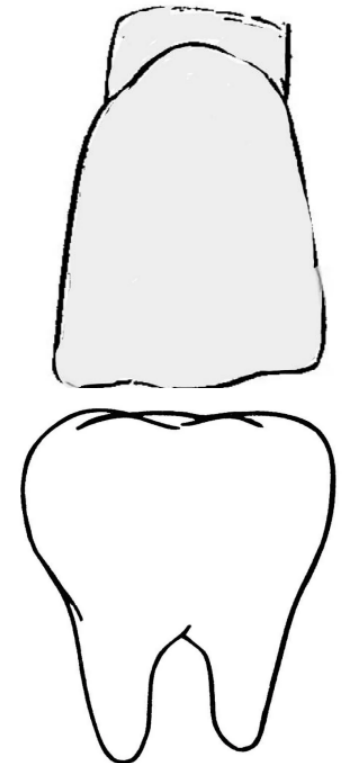
Фото

Регистраты

Лицевая дуга

ЗД модели

*ОСОБЫЕ ПОЖЕЛАНИЯ К
ФОРМЕ И ЦВЕТУ*



Цвет культи _____

Цвет коронки _____

Система импланта _____

Дата и время примерки _____

Дата и время сдачи работы _____

***Влечёт удорожание конструкции!**