



Bálint Dental KFT.

5600, Békéscsaba, Erkel utca 16.

Tel.: 06 66 321 791

E-mail: fogtechnika@dentalkft.com



Megrendelő orvos

Páciens neve: _____

Páciens kora: _____



Fogszín

Státusz:

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

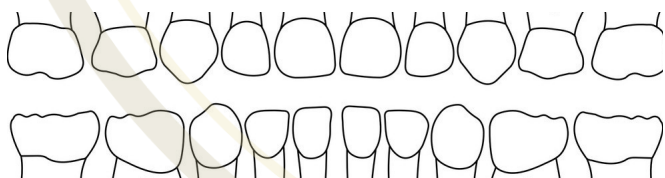
Kérjük jelöljön amennyiben szükséges!

- ☐ Szólóban kérem
- ☐ Hídban kérem
- ☐ Sapka/kupak
- ☐ Monolitikus/anatomikus
- ☐ Fém (CoCr)
- ☐ Zircon
- ☐ PMMA ideiglenes
- ☐ Próba faragás / próbaanyag

Kerámia leplezés

- ☐ Noritake EX3
- ☐ GC Initial
- ☐ Protézis
- ☐ Egyéni kanál
- ☐ Harapási sablon
- ☐ Fémlemez
- ☐ Harapásemelő sín / Fehérítő sín
 - ☐ 1 mm
 - ☐ 2 mm
 - ☐ 3 mm

Karakterizálás / egyedi festés:



Határidők:

Vázpróba: _____

Mattpróba: _____

Készrevitel: _____

Instrukciók/megjegyzés/egyéb kérések:

Köszönjük, hogy igénybe vette szolgáltatásainkat!