



Забор материалов и доставка готовых работ курьерской службой по всей территории РФ – бесплатно

Пациент _____ (фамилия, инициалы) Возраст _____

Дата снятия оттисков / сканирования ___/___/202_г. Дата очередного приема пациента ___/___/202_г.

Заполняется в лаборатории

№ счета _____ код работ _____

Выберите способ изготовления ортодонтического аппарата:

с применением компьютерного моделирования. CAD/CAM аппаратура FitFree (ФитФри)

без применения компьютерного моделирования

Опишите сплнт

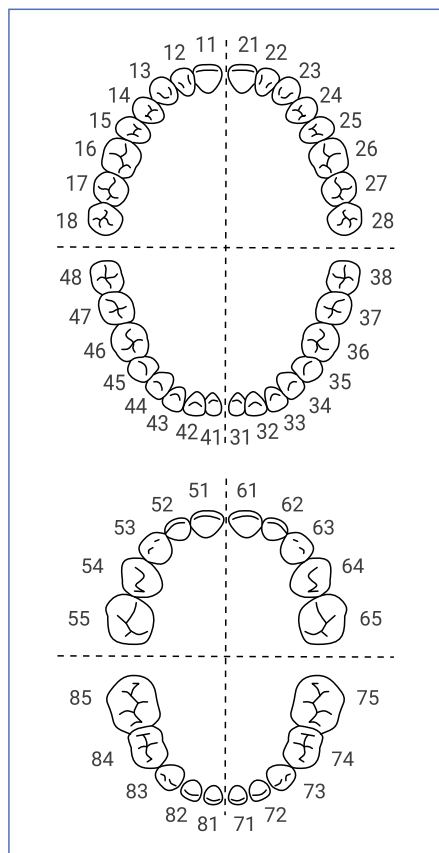
Исходные материалы: Гипсовые модели Сканы ВЧ, НЧ и КТ

Сплнт для: ВЧ НЧ

Тип: Односекционный Односекционный с кламмерами Трехсекционный

Границы сплнта: зубы _____ - _____

Сплнт контактирует с зубами-антагонистами: зубы _____ - _____



Дополнительная информация:

Врач _____ (фамилия, инициалы)

Телефон _____

Подпись _____ / _____ (расшифровка)

Организация _____

Адрес доставки работы _____



1. Почтовый адрес для отправки материалов по заказу: 115419, г. Москва, ул. Малая Калужская, д. 15, стр. 1, ООО «Фортекс-Т»
2. Телефон: +7 (495) 955-92-29, +7 (903) 270-32-23
3. Эл. почта: lab@pumpagroup.ru