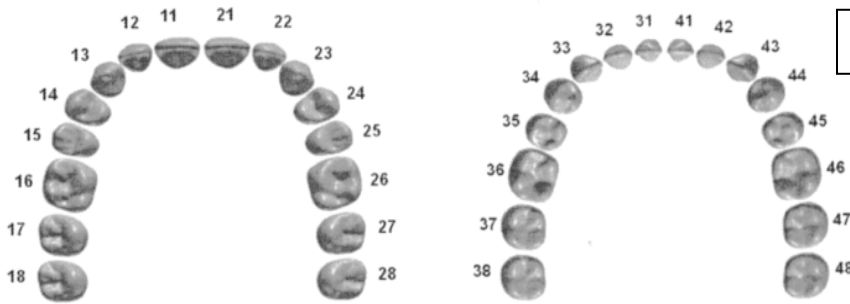



Modulo D'ordine
Ragione Sociale..... **Codice Paziente**.....

Città..... **CAP**..... **Indirizzo Spedizione**.....

Telefono..... **Data**..... **P.iva**.....

Codice Lavoro

PONTE  **Singole O**
Check list

- Modello master + antagonista
- Modello master + Wax up
- Articolatore
- Cera di masticazione
- file

Colore Vita.....

Marca impianti.....

Diametro impianto.....

Tipologia Lavoro

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Strutture da ceramizzare | <input type="checkbox"/> Corona Anatomica | <input type="checkbox"/> Abutent individuale |
| <input type="checkbox"/> Bordino palatale | <input type="checkbox"/> Cut Back vestibolare | <input type="checkbox"/> Abutment da ceramizzare |
| <input type="checkbox"/> Ceramizzazione | <input type="checkbox"/> Pittura e Lucidatura | <input type="checkbox"/> Abutment x incollaggio |
| <input type="checkbox"/> Implant Bridge | <input type="checkbox"/> Monolitica avvitata | <input type="checkbox"/> Barra over denture |

Materiale da Realizzare

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zirconia opaca | <input type="checkbox"/> Zirconia HT | <input type="checkbox"/> Monolitica stratificata |
| <input type="checkbox"/> Monolitica da pitturare | <input type="checkbox"/> Titanio °5 | <input type="checkbox"/> Peek |
| <input type="checkbox"/> Laser Melting | <input type="checkbox"/> Cobalto Cromo fresato | <input type="checkbox"/> PMMA 5 strati |
| <input type="checkbox"/> Alluminio test | <input type="checkbox"/> Fibra di Vetro | <input type="checkbox"/> Pmma x prova struttura |