



Megrendelő: Páciens:	Kora: <input type="checkbox"/> nő <input type="checkbox"/> férfi	Orvos: <input type="checkbox"/> nő <input type="checkbox"/> férfi	egyeztetést kérek <input type="checkbox"/> Dátum:
Határidők egyéni kanál / harapás vázpróba fogpróba matt próba kész Antagonista: <input type="checkbox"/> változik <input type="checkbox"/> nem változik Implant rendszer: Implant méret: <input type="checkbox"/> cement rögzítés <input type="checkbox"/> csavar rögzítés	Elküldött Rendelőből <input type="checkbox"/> lenyomat <input type="checkbox"/> harapás <input type="checkbox"/> atagonista <input type="checkbox"/> fotó <input type="checkbox"/> tanulmányi minta <input type="checkbox"/> arcív <input type="checkbox"/> labor analóg db: <input type="checkbox"/> felépítmény db	Elküldött laboratóriumból <input type="checkbox"/> model artikuláló talppal <input type="checkbox"/> antagonista artikuláló talppal <input type="checkbox"/> artikulátor Típus: <input type="checkbox"/> labor analóg db <input type="checkbox"/> felépítmény db ötvozet: Súly:	
Fogszín teljes nyak (margin) test (dentin) él (incisal) gingiva szín: csonkszín:	Transzparencia <input type="checkbox"/> nincs <input type="checkbox"/> enyhe <input type="checkbox"/> közepes <input type="checkbox"/> erős	Festés <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gingiva individualizálás (Nexco) <input type="checkbox"/> kerámia váll Fém/cirkon szegély <input type="checkbox"/> 360° <input type="checkbox"/> lingv./palat. fogfelállítás <input type="checkbox"/> rendellenes <input type="checkbox"/> diasthema fogforma:
Leírás 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	Instrukció	anyag <input type="checkbox"/> cirkon <input type="checkbox"/> e. max <input type="checkbox"/> Bio HPP <input type="checkbox"/> PMMA <input type="checkbox"/> kompozit <input type="checkbox"/> nemesfém <input type="checkbox"/> Titán <input type="checkbox"/> CoCr (lézer szintér) <input type="checkbox"/> Akрил	munka <input type="checkbox"/> csap <input type="checkbox"/> korona/híd <input type="checkbox"/> inlay/ híd <input type="checkbox"/> héj <input type="checkbox"/> wax - up <input type="checkbox"/> teleszkóp <input type="checkbox"/> egyéni kanál / harapás <input type="checkbox"/> fémlmez <input type="checkbox"/> kivehető fogsor <input type="checkbox"/> ideiglenes sín <input type="checkbox"/> fehéritő <input type="checkbox"/> retenciós <input type="checkbox"/> harapásemelő emelés mértéke:
Laboratórium: model: ek/harapás váz: fémlmez: leplezés: Cad/Cam: kerámia: kompozit: fogpróba: befejezés:			
Munka díj:		Laboratórium megjegyzés:	