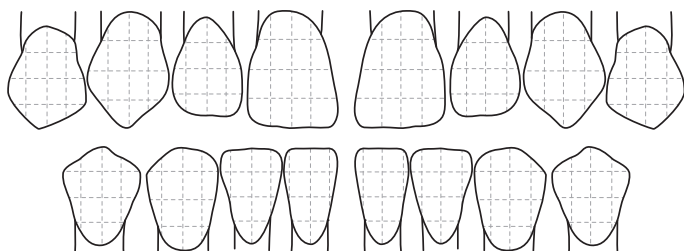


RENDELÉSI ADATOK

Orvos	Páciens / Munkalapszám	Ffi <input type="checkbox"/>
	Életkor / Típus	△ ○ □ Nő <input type="checkbox"/>
	Beérkezés dátuma	
	Elkészítés határideje	

Felső																	Felső
J	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28	B
	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38	
Alsó																	Alsó


FOGPÓTLÁS TÍPUSA

<input type="checkbox"/> korona	<input type="checkbox"/> fogsor
<input type="checkbox"/> híd	<input type="checkbox"/> fémlemez-kapcsos
<input type="checkbox"/> héj	<input type="checkbox"/> fémlemez-kombinált
<input type="checkbox"/> inlay onlay	<input type="checkbox"/> stég
<input type="checkbox"/> csap	<input type="checkbox"/> teleszkóp
<input type="checkbox"/> wax-up	<input type="checkbox"/> harapásemelő sín
<input type="checkbox"/> ideiglenes	<input type="checkbox"/> fogfehérítő sín

Fogszín	Csonkszín	Kerámia váll <input type="checkbox"/>
---------	-----------	--

IMPLANTÁTUM
FOGPÓTLÁS ANYAGA

Típusa	RÖGZÍTÉS MÓDJA	<input type="checkbox"/> cirkonkerámia (CAD/CAM)	<input type="checkbox"/> PMMA (CAD/CAM)
	<input type="checkbox"/> csavarozott	<input type="checkbox"/> préskerámia / e.max	<input type="checkbox"/> arany
	<input type="checkbox"/> cementezett	<input type="checkbox"/> fémkerámia / InLine	<input type="checkbox"/> akril
Mérete		<input type="checkbox"/> kompozit / Gradia+	<input type="checkbox"/> ...

MEGJEGYZÉSEK

<input type="checkbox"/> SMILE+ szolgáltatást kérek!	<input type="checkbox"/> Telefonos visszahívást kérek!
--	--

CSATOLMÁNYOK		TERMINUSOK		NAP	ÓRA
stúdió minta	<input type="checkbox"/> lenyomatkanál db	egyéni kanál			
e-mail	<input type="checkbox"/> harapás db	harapás			
fotó / Viber / WhatsApp	<input type="checkbox"/> laboranalóg db	fogpróba			
		vázpróba			
		fény előtti			

INDENT
DIGITAL & CLASSIC

DENTAL ONLINE KFT.
inDent labor
H - 1137 BUDAPEST
Radnóti Miklós u. 21/B fszt.