

Название клиники / ФИО врача

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата поступления работ

\_\_\_\_\_

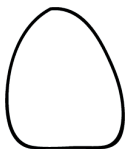
ФИО пациента

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Пол  М  Ж

Цвет культи \_\_\_\_\_

Цвет зубов \_\_\_\_\_



Система имплантов \_\_\_\_\_ ød. \_\_\_\_\_



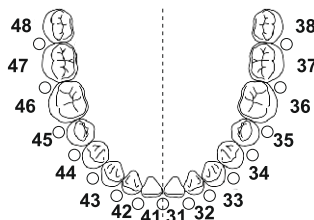
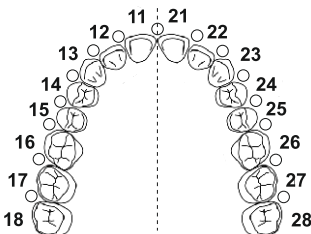
# ORIS

ВРЕМЯ ЦИФРОВЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

тел.:8(901)806-000-8

oris.dental.labs@gmail.com

www.oris-s.ru



винтовая фиксация

цементная фиксация

полная анатомия

нанесение

одиночки

мост

Изделия:

E-Max

ZrO<sub>2</sub> (Multy)

на Ti абатменте

на Ti основании

на ZrO<sub>2</sub> абатменте

PMMA

МК (на имланте)

Протез на балке

Acetal бюгель

Акриловый протез

AcreyFree протез

PMMA (на импланте)

Контактные пункты



Форма десневого ложа



Комментарий:

Дата примерки (каркас) \_\_\_\_\_ Дата сдачи работы \_\_\_\_\_