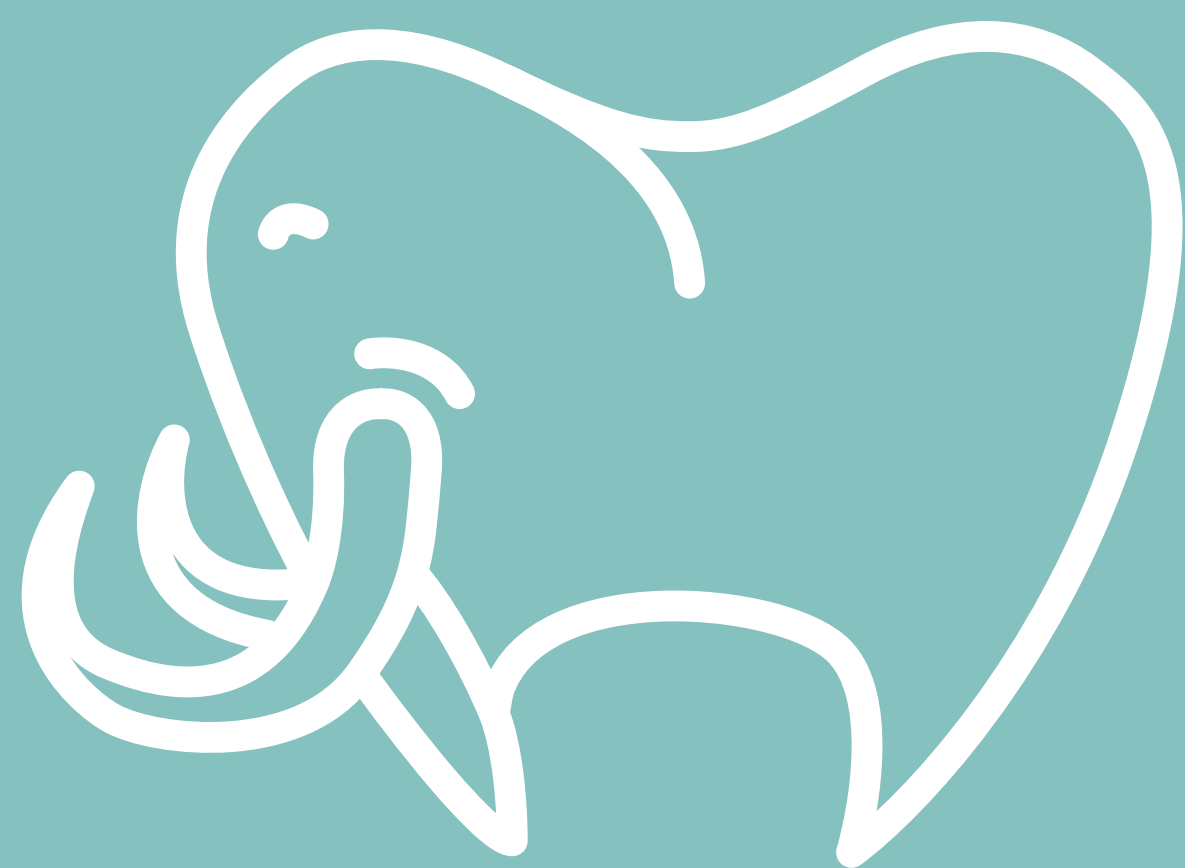




IVORY

ЗУБОТЕХНИЧЕСКАЯ
ЛАБОРАТОРИЯ

+7 (499) 745-01-10
+7 (916) 377-54-10

ivory2015@mail.ru

skan.ivory@mail.ru

www.ivorydent.ru

При не отправке не полных данных (slt, регистраторы, байты) и неполностью заполненный наряд возможно **увеличение срока выполнения работы**

Началом работ является день допоступления недостающих элементов в ЗТЛ

Согласование проекта:

☐ Email

☐ Другой месенджер

Заказ - Наряд

Дата поступления: _____ / _____ / _____

Название клиники: _____

Дата примерки: _____ / _____ Дата сдачи: _____

Врач: _____

ФИО пациента: _____ ☐ Мужчина

Вид работы: _____ ☐ Женщина

Комментарии: _____

☐ Фото с расцветкой на почте ☐ Нет фото ☐ Месенджер _____

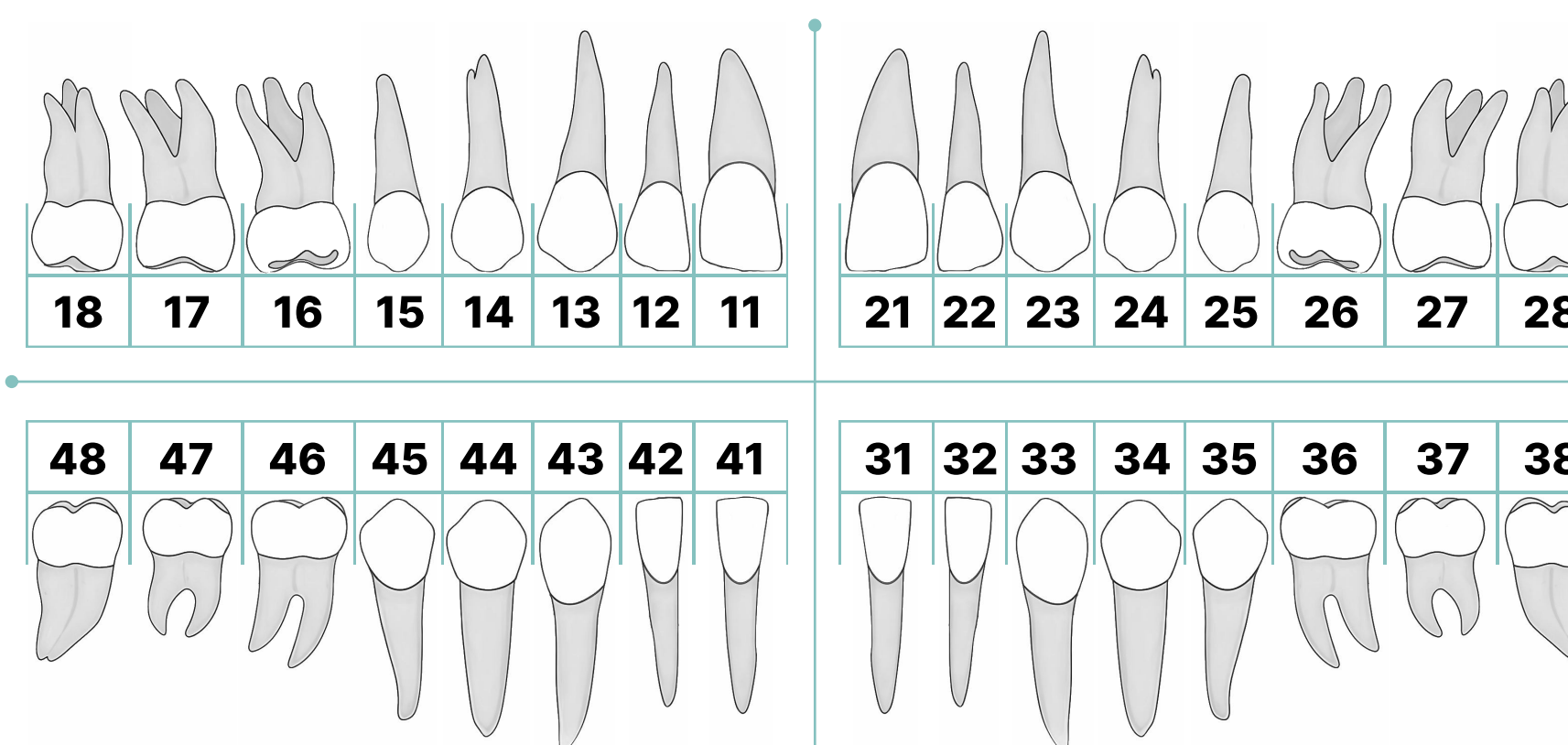
Цвет зубов: _____ Цвет культи: _____

Контактные пункты:

☐ ☐

Десневое ложе:

☐ ☐



Конструкция: ☐ Одиночная ☐ Мостовидная
Фиксация: ☐ Цементная ☐ Винтовая
Реставрация: ☐ Полная анатомия ☐ Нанесение анатомия

Система имплантов _____ Диаметр $\varnothing$ _____

Скан-маркеры:

☐ Оригинал ☐ С уровня мультитюнита
☐ Реплика _____ ☐ С уровня имплантата

3D-аналоги

☐ Предост. клиника ☐ Исп. лабораторный (в счёт)

Титановое основание:

☐ Оригинал ☐ Предост. клиника ☐ Закупает лаб. (в счёт)
☐ Реплика: ☐ GEO (в счёт) ☐ Исп. лаб.
☐ Дополнит. клинич. винт ☐ Иное _____

Абатменты / цемент. фикс.

☐ Ti ☐ ZrO₂ ☐ Стандарт