

## "ЗАКАЗ НА ПРОТЕТИЧЕСКУЮ РАБОТУ"

Ф.И.О доктора \_\_\_\_\_  
 Адрес поставки \_\_\_\_\_  
 Город \_\_\_\_\_ Страна \_\_\_\_\_ Индекс \_\_\_\_\_  
 Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  
 Ф.И.О пациента \_\_\_\_\_  
 Возраст \_\_\_\_\_ Пол: муж  жен   
 Запрашиваемая дата поставки \_\_\_\_\_

- НОВЫЙ ЗАКАЗ    силиконовый ключ для препарирования  
 Snap on Smile    модель Вакс ап  
 Snap it!  
 студия ремонта/починки

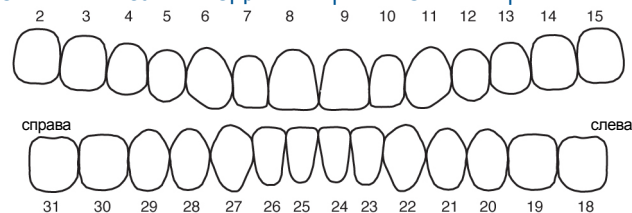
### А. ВЫБОР РЕСТАВРАЦИИ

- ЛЮМИНИРЫ    мост Hugger  
 коронка 3/4    мост Maryland  
 коронка 360°    защитная каппа  
 циркониевая коронка  
 ЛЮМИНИРЫ из дисиликата лития

### Б. ВЫБОР МАТЕРИАЛА

- Керамика Cerinate  
 дисиликат лития  
 металлокерамика

### ОТМЕТЬТЕ ЗУБЫ ПОДЛЕЖАЩИЕ РЕСТАВРАЦИИ



### В. РЕЛЬЕФ

- нет рельефа  
 средний рельеф  
 ярко выраженный рельеф

### Г. ПРОЗРАЧНОСТЬ

- 30% (низкая)  
 50% (средняя)  
 70% (высокая)

### Д. ОТМЕТЬТЕ ЦВЕТ

заказ не будет обработан без указанного цвета

- исходный \_\_\_\_\_  
 запрашиваемый \_\_\_\_\_
- монохроматический (основной цвет зуба)  
 полихроматический (цервикальный, основной, резцовый)  
 тетрациклиновые зубы, флюорозные пятна

### Е. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА

- скол  
 диастема  
 изменение цвета  
 неровные зубы  
 зубы неправильной формы  
 восстановление старого моста  
 отбеливание  
 тетрациклиновые пятна  
 изнашивание зубов

### Ж. ДИЗАЙН УЛЫБКИ

- дополнительная длина    0.5 мм    1 мм    1.5 мм  
 выравнивание  
 полное закрытие диастемы  
 частичное закрытие диастемы \_\_\_\_\_  
 резцовое перекрытие  
 изменение формы

### НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ ФОРМУ ПЕРЕД ОТПРАВКОЙ

Внимание! Перед тем как подписать данную форму я принимаю все условия, указанные на обратной стороне договора

подпись доктора \_\_\_\_\_  
 срочный случай  да    нет

### ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---