



Si prega di compilare completamente

# Estetica Dentale s.a.s. Laboratorio Odontotecnico

[www.esteticadentale.com](http://www.esteticadentale.com), [info@esteticadentale.com](mailto:info@esteticadentale.com), tel 0815466552

## MODULO D'ORDINE PER PROTESI FISSA METAL FREE

DATI STUDIO	CODICE PAZIENTE	NOTE, PATOLOGIE, ALLEGIE
<b>TIMBRO</b>		



E.MAX	ZIRCONIA	CERAMICA	COMPOSITO
<input type="checkbox"/> FACCETTA <input type="checkbox"/> INLAY/ONLAY <input type="checkbox"/> CORONA <input type="checkbox"/> PONTE	<input type="checkbox"/> BASIC <input type="checkbox"/> MONOLITICA <input type="checkbox"/> CERAMICA SOLO VESTIBOLARE <input type="checkbox"/> ZIRCONIA CERAMICA	<input type="checkbox"/> FACCETTE <input type="checkbox"/> INLAY <input type="checkbox"/> ONLAY	<input type="checkbox"/> INLAY <input type="checkbox"/> ONLAY <input type="checkbox"/> CORONA

<b>Colore</b> (scala VITA)		<input type="checkbox"/> Ponte <input type="checkbox"/> Corona <input type="checkbox"/> Inlay <input type="checkbox"/> Onlay <input type="checkbox"/> Veneer <input type="checkbox"/> Maryland su: _____	***** SPECIFICARE SE UNITE O SEPARATE *****	

**MATERIALE ALLEGATO**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**1°PROVA** \_\_\_\_\_

**2°PROVA** \_\_\_\_\_

**3°PROVA** \_\_\_\_\_

