

Objednávkový formulář k laboratorní práci

Hyrax



Příjmení:	Jméno:	Datum narození:	ID zakázky

Fakturační údaje:	
Osoba/společnost:	
Fakturační adresa:	
Dodací adresa:	
Kontaktní osoba:	
Tel.:	
E-mail:	

Laboratorní práce:
HYRAX Hyrax - SLS 3D tisk a laserem svařovaný (A005) Hyrax - SLS 3D tisk a laserem svařovaný s vestibulárními kanylami (A006)
Požadovaná vstupní data: Intraorální sken (3shape Trios nebo formát STL), nákres kotvení a umístění ramen, typ a velikost šroubu, směr šipky, typ kanyly

Zadání:
Typ šroubu: se zpětnou zářezkou bez zpětné zářezky jiný typ (standardně SIA Leonardo):

Velikost šroubu: mm

Směr šipky: orálně (pokud nezadáno jinak, šipka bude orálně) vestibulárně
--

Povolit o 3 otáčky před svařením: ano ne ano, ale o jiný počet:

Doplňkové prvky: kanyly (doplňte typ): háčky jiné:
--

Klíč Standardní klíč dodávaný v setu se šroubem Dentaurem safety key (611-120-01) jiný:

Foto náčrtu aparátu: Prosim zakreslete kotvení a umístění ramen nebo přiložte foto náčrtu jako přílohu do emailu spolu s formulářem.

Jiné: