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 zarážkou (SIA Leonardo):	☐ 8 mm (V30-0812E) ☐ 10 mm (V30-1014E) ☐ 12 mm (V30-1216E)	Jiný:
Bez zpětné zarážky (Leone):	☐ 8 mm (A0620 - 08) ☐ 9 mm (A0620 - 09) ☐ 11 mm (A0620 - 11) ☐ 12 mm (A0620 - 13)	Jiný:

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:

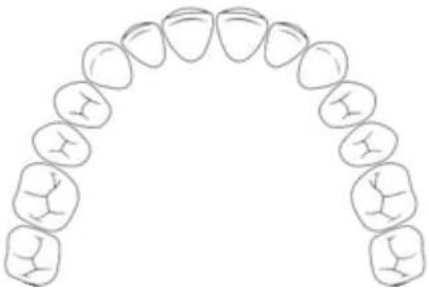
vymazat

Klíč

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

Foto nákresu aparátu:

Prosím zakreslete kotvení a umístění ramen nebo přiložte foto nákresu jako přílohu do emailu spolu s formulářem.



Jiné:

Vymazat formulář

v1.04