

Objednávkový formulář k laboratorní práci



VirtuOSSlab

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 kanyly (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) 13 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:

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

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

Jiné: