

Distalizér - skeletálně kotvený

objednávkový formulář k laboratorní práci

virtuoss
lab

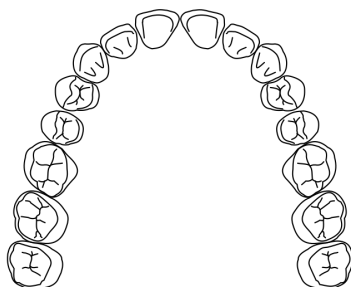
Příjmení:	Jméno:	Datum narození:	Datum nasazení aparátu:

Fakturační údaje:	
Společnost a kontaktní osoba:	
Fakturační adresa:	
Dodací adresa:	
IČO:	
Tel.:	
E-mail:	

Laboratorní práce:
Distalizér - Skeletálně kotvený individuální aparát - bez pružin a kanyl (A005a)
Distalizér - Skeletálně kotvený individuální aparát - kompletní (A005b)
Implantační šablona pro skeletální kotvení - dva implantáty PSM (A022)

Zadání:	
Doplňkové prvky:	
schůdek pro jednodušší sejmutí aparátu po léčbě	button
kanyly (doplňte typ):	mini-háček
zámký (doplňte typ):	háčky pro externí tahy
jiné:	nic

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



Jiné: