

# Implantační šablona - bezzubá čelist

objednávkový formulář k laboratorní práci

**virtuoss**  
lab

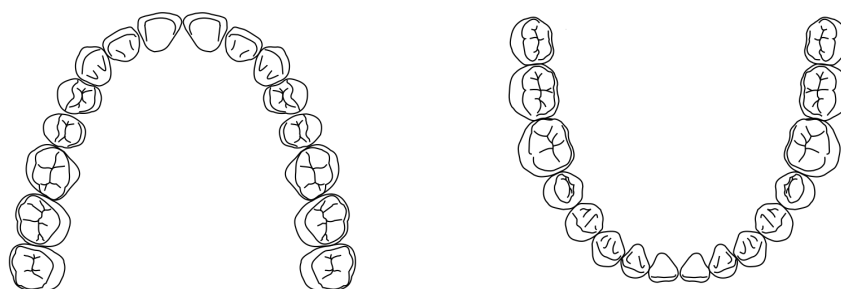
|           |        |                 |                         |
|-----------|--------|-----------------|-------------------------|
| Příjmení: | Jméno: | Datum narození: | Datum nasazení aparátu: |
|           |        |                 |                         |

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <b>Fakturační údaje:</b>      |  |
| Společnost a kontaktní osoba: |  |
| Fakturační adresa:            |  |
| Dodací adresa:                |  |
| IČO:                          |  |
| Tel.:                         |  |
| E-mail:                       |  |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| <b>Laboratorní práce:</b>  |           |
| Implantační šablona (I003) |           |
| Protetická šablona (I013)  |           |
| Provizorní můstek (I005)   | Barva: A1 |
|                            | A2        |
|                            | A3        |

|                                     |
|-------------------------------------|
| <b>Implantační systém a sleevy:</b> |
| Výrobce:                            |
| Systém:                             |

|                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Foto nákresu aparátu:</b>                                                                    |
| Prosím zakreslete umístění implantátů a kotevních pinů nebo přiložte foto nákresu jako přílohu. |



|                                            |
|--------------------------------------------|
| <b>Kliknutím nahrajte vlastní obrázek:</b> |
|--------------------------------------------|

|  |
|--|
|  |
|--|

|                  |
|------------------|
| <b>Poznámky:</b> |
|                  |