

Implantační šablona

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:	
Implantační šablona (I003)	
Provizorní korunka pro okamžité zatížení (I005)	Barva: A1 A2 A3

Implantační systém a sleevy:
Výrobce:
Systém:

Foto nákreсу aparátu:
Prosím zakreslete umístění implantátů nebo přiložte foto nákreсу jako přílohu.

18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38

Kliknutím nahrajte vlastní obrázek:

Poznámky: