



Забор материалов и доставка готовых работ курьерской службой по всей территории РФ — бесплатно

Пациент _____ (фамилия, инициалы) Возраст _____

Дата снятия оттисков / сканирования ____/____/202_г. Дата очередного приема пациента ____/____/202_г.

Заполняется в лаборатории

№ счета _____ код работ _____

Выберите способ изготовления ортодонтического аппарата:

- ☐ с применением компьютерного моделирования. CAD/CAM аппаратура FitFree (ФитФри)
- ☐ без применения компьютерного моделирования

Опишите аппарат

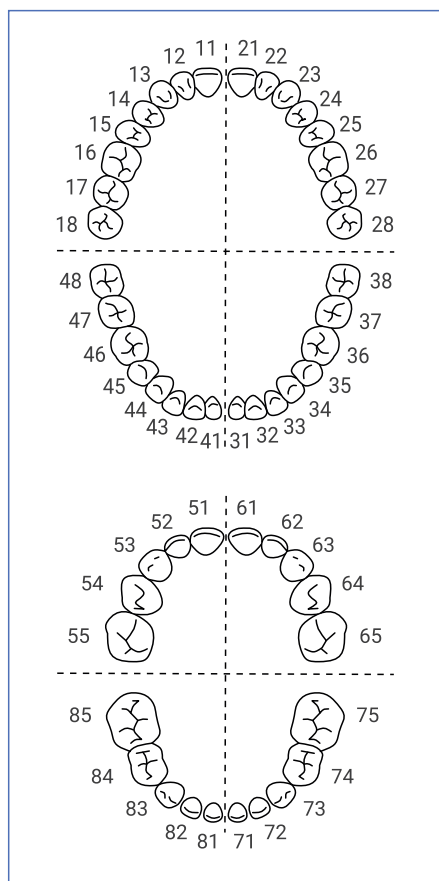
Название аппарата _____

Цвет базиса: ВЧ _____ НЧ _____

Картинка по каталогу: ВЧ _____ НЧ _____

Конструкция: ☐ Съёмная ☐ Несъёмная

Наличие кортикальной опоры: ☐ Нет ☐ 2 винта Орто Изи ☐ 4 винта Орто Изи



Протокол установки винтов и аппарата ФитФри:

- ☐ Одноэтапный (за 1 посещение) ☐ Двухэтапный (за 2 посещения)

Кольца на зубах: _____

Дополнительная опора на зубах: _____

Замки-трубки: ☐ с 1 отверстием ☐ с 2 отверстиями ☐ с 3 отверстиями

Расширение с помощью винта Хайрекс:

- ☐ 8 мм ☐ 10 мм ☐ 12 мм

Дистализация: ☐ справа ☐ слева

с помощью: ☐ пружина 250 г ☐ винт 8 мм

Мезализация: ☐ справа ☐ слева

с помощью: ☐ пружина 250 г ☐ винт 4 мм

Дополнительная информация:

Врач _____ (фамилия, инициалы)

Телефон _____

Подпись _____ / _____ (расшифровка)

Организация _____

Адрес доставки работы _____



1. Почтовый адрес для отправки материалов по заказу: 107023, г. Москва, ул. Буженинова, д. 30, стр. 3, ООО «Фортекс-Т»

2. Телефон: +7 (495) 955-92-29, +7 (903) 270-32-23

3. Эл. почта: lab@pumpagroup.ru