



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 услугу:

- 3D-планирование лечения с визуализацией корней по КТ
- Моделирование и изготовление индивидуальной брекет-системы ФитФри .022 с лигатурными брекетами (28 шт. + 10 дуг)
- Моделирование и изготовление индивидуального лигатурного брекета ФитФри .022
- Моделирование и изготовление индивидуальной брекет-системы ФитФри .022 с безлигатурными брекетами (28 шт. + 10 дуг)
- Моделирование и изготовление индивидуального безлигатурного брекета ФитФри .022

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

Укажите информацию о зубах:

- 01 - зуб отсутствует В - вкладка
- 02 - зуб удален П - пломба
- Вр - временный зуб И - имплант
- С - сверхкомплектный

Укажите, на какие сегменты разделить капы для фиксации брекетов, объединив соответствующие зубы на схеме.

Укажите объем сепарации: _____мм / расчет лаборатории

Описание плана лечения:

Выберите 5 дуг (по 1 каждого вида) для каждого зубного ряда			
Размер	Название дуги	ВЧ	НЧ
.014	NiTi (нитинол)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.016		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.018		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.016 x .022	NiTi (нитинол)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.017 x .025		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.019 x .025		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.021 x .025		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
019 x .025	SS (сталь)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.021 x .025		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Врач _____ (фамилия, инициалы)

Телефон _____

Подпись _____ / _____ (расшифровка)

Организация _____

Адрес доставки работы _____



- Почтовый адрес для отправки материалов по заказу: 115419, г. Москва, ул. Малая Калужская, д. 15, стр. 1, 000 «Фортекс-Т»
- Телефон: +7 (495) 955-92-29, +7 (903) 270-32-23
- Эл. почта: lab@pumpagroup.ru