

JÄLJENNÖKSET LÄHETETÄÄN
OSOITTEESEEN:
Talvikkitie 32 B, 3. krs
01300 VANTAA
Puh.: 0400 994 661

VALOKUVAT JA TIEDOSTOT
OSOITTEESEEN:
E-mail: info@elysee-dental.fi
www .elysee-dental.fi

KRUUNUT & SILLAT		TILAUS NRO	
Hammaslääkäri:		Tunniste:	
Lähtetäkää:	Tilauskaavake: <input type="radio"/> Kruunut/sillat import <input type="radio"/> Kiskot proteesit import <input type="radio"/> Implantit import	Pusseja: <input type="radio"/> Normaali <input type="radio"/> Pieni	Muuta: <input type="radio"/> Lähetyslaatikoita

1 KRUUNU NASTAKRUUNU METALLIKRUUNU SILTA INLAY/ONLAY/FASADI KEVYTSILTA NASTAPILARI

2

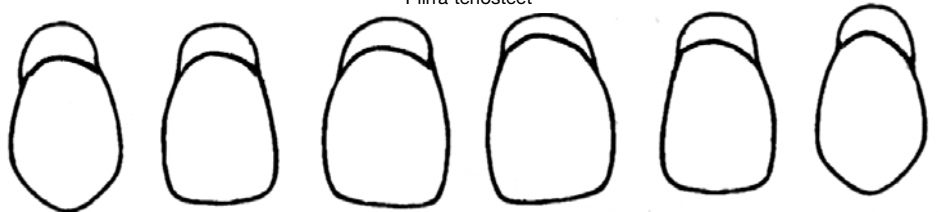
METALLI	KERROSTUS	VÄLIOSA	TÄYSKERAMIA	KONTAKTI
<input type="checkbox"/> Erittäin jalo	<input type="checkbox"/> Täysin kerrostettu	<input type="checkbox"/> *Vakio	<input type="checkbox"/> e.max Press/CAD	Normaali* Tiivis kontaktialue
<input type="checkbox"/> Jalo valkoinen	<input type="checkbox"/> Oraalinen metallireuna (....mm)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Forma kerrostettu zirkonia	<input type="checkbox"/> *Vakio
<input type="checkbox"/> Jalo keltainen (Forma 49)	<input type="checkbox"/> Metallireuna (.....mm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e.max ZirPress	PURENTA
<input type="checkbox"/> Pd/Ag	<input type="checkbox"/> Metallipalat. /linguaalisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MonoZir	Tiukka Kevyt* Auki
<input type="checkbox"/> Ti	<input type="checkbox"/> Metalli oraali + kervikaalisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MonoZir Ultra	<input type="checkbox"/> *Vakio
<input type="checkbox"/> Cr/Co	<input type="checkbox"/> Kerrostettu fasadi + okkusaalisesti	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> Posliiniolkapää mm		

3 Väri/karakterisointi

Inkisaali/okkusaali:.....
Pääväri:
Kervikaali:
Läpikuultavuus:.....
Fissuuraväri:
Muut:

8	7	6	5	4	3	2	1	+	1	2	3	4	5	6	7	8
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
8	7	6	5	4	3	2	1	-	1	2	3	4	5	6	7	8

Piirrä tehosteet



4 Mallit artikulaattorissa?

Kortikäyttö Artex TK Kavio

5 Diagnostinen suunnittelu

Vahaus CAD/CAM DSD

6 Muut tiedot:

.....
.....
.....
.....
.....

Potilasaika

Huom! Katso toimitusaikataulu

Pvm:

Aika:.....

Ottakaa yhteyttä hammaslääkäriin

Varattu Elysee Dentalin merkinnöille:

	KOKO		OSITTAINEN		IMPLANTTIOSAT	
	Ylä	Ala	Ylä	Ala	Tyyppi	Määrä
Kolmois-, metalli						
Kolmois-, muovi						
Metallilusikka						
Muovilusikka						
Yksilöllinen lusikka						
Malli						

Aloituspäivä:

Purenta: Väri Uniapneakoje **Valokuvat:** Valokuva sähköpostissa
Protetiikka: Kruunu/silta Ranka/proteesi Purentakisko **Muuta:**

Talleta viimeinen sivu omaan arkistoon