

Rendelő neve  Fogorvos neve

Rendelő címe

Páciens neve, kora   Lenyomatvétele dátuma

Fémcsipő

18	17	16	15	14	13	12	11	

21	22	23	24	25	26	27	28	

Kerámia váll

48	47	46	45	44	43	42	41	

31	32	33	34	35	36	37	38	

Fogszín

Fogpótlás anyaga

**HATÁRIDŐK:**

Egyéni kanál

Harapási sablon

Vázpróba

Nyers próba

Fémlemez

Fogpróba

Készrevétel

**MEGJEGYZÉSEK:**

Precíziós lenyomat  db Implantátum felépítmény  db

Antagonista lenyomat  db Lenyomati analóg  db

Harapás  db Technikai analóg  db


**MUNKA LEÍRÁSA:**