

Fogorvos neve:

Címe:

Páciens neve:

Kora: Lenyomatvétel dátuma:

Fémszegély:

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

Kerámia váll:

--	--	--	--	--	--	--	--

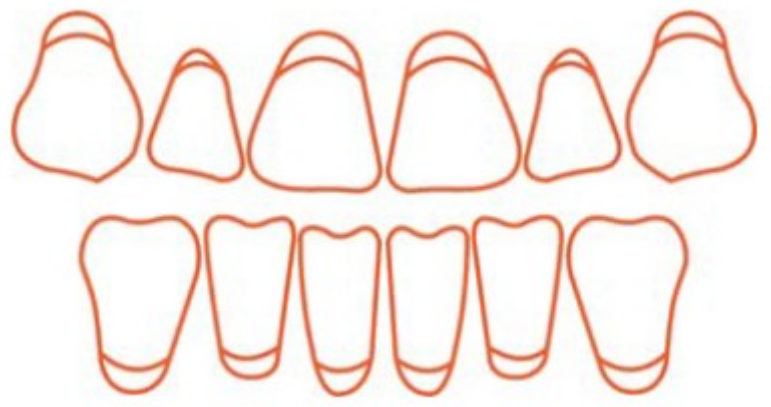
--	--	--	--	--	--	--	--

Fogszín: Súly: Ötvözet:

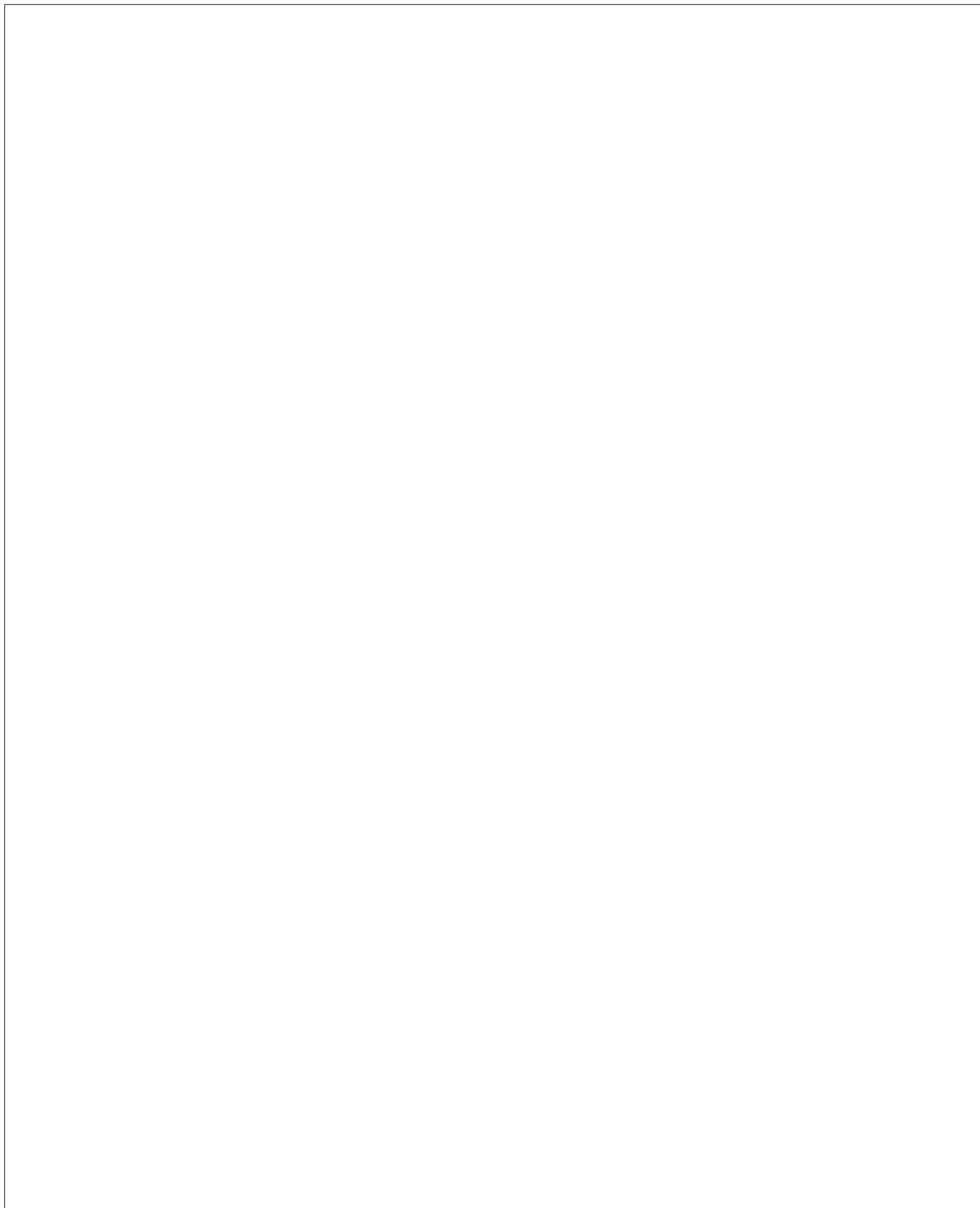
Határidők:	
Egyéni kanál	<input type="text"/>
Harapási sablon	<input type="text"/>
Vázpróba	<input type="text"/>
Nyers próba	<input type="text"/>
Fémlemez	<input type="text"/>
Fogpróba	<input type="text"/>
Készrevitel	<input type="text"/>

Megnevezés:	db
Precíziós lenyomat	<input type="text"/>
Antagonista lenyomat	<input type="text"/>
Harapás	<input type="text"/>
Implantátum felépítmény	<input type="text"/>
Lenyomati analóg	<input type="text"/>
Technikai analóg	<input type="text"/>

Expressz:



Munka leírása:



Kapcsolat: (+36) 70 396-66-56

www.bridgefogtechnika.hu