

Bridge Dental Kft. 1106 Budapest, Fehér út 10. 26-os ép. II. em. Telefon: (+36) 70 396-66-56 E-mail: info@bridgedental.hu

Zahbarzt:

Fogorvos

Name und Adresse:

Neve, címe

Patient:

Páciens

Name und Alter:

Neve, kora

Metallrand:

Fémszegély



Keramükschulter:

Kerámia váll



Datum des Abdrucks:

Lenyomatvétel dátuma

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

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

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

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

Zahnfarbe:

Fogszín

Gewicht:

Súly

Legierung:

Ötvözet

Termine:

Határidők

Expressz

Individueller Löffel:

Egyéni kanál

Bissnahme:

Harapási sablon

Gerüstprobe:

Vázpróba

Rohbrand:

Nyers próba

Modellguss:

Fémlemez

Aufstellungsprobe:

Fogpróba

Fertigstellung Liefertermin:

Készrevitel

Megnevezés:

db

Precíziós lenyomat

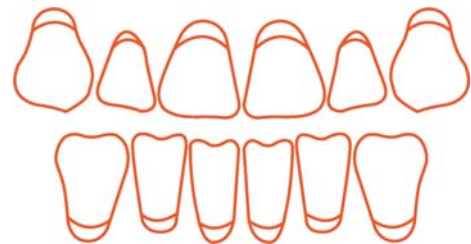
Antagonista lenyomat

Harapás

Implantátum felépítmény

Lenyomati analóg

Technikai analóg



Arbeitsbeschreibung:

Munka leírása:



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

www.bridgefogtechnika.hu