



## MODULO D'ORDINE PER PROTESI MOBILE / COMBINATA

<b>1</b> Dati Studio  <div style="text-align: center; font-size: 2em; opacity: 0.5;">TIMBRO</div>	<b>Codice paziente</b>	<b>Note / Patologie / Allergie</b>
---	------------------------	------------------------------------

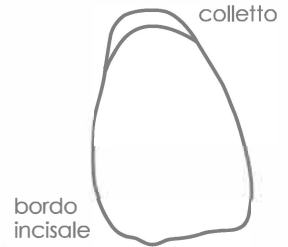
Prescrizioni non timbrate o parzialmente compilate porteranno necessariamente ad un ritardo di consegna del lavoro.

**2**  **Protesi in acrilico**     **Scheletrato**     **Protesi flessibile (Medifle)**     **Protesi combinata**

**3 Fasi di lavorazione protesi mobile / scheletrica**

<input type="checkbox"/> Portaimpronte individuale sup / inf	Data ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Prova masticazione in cera sup / inf	Data ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Prova masticazione in cera su base rigida sup / inf	Data ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> 1^ prova montaggio denti	Data ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> 2^ prova montaggio denti	Data ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Finito	Data ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Protesi immediata	Data ___ / ___ / ___

**4 Colore (scala VITA)**



**5 ISTRUZIONI PROTESI COMBINATA**

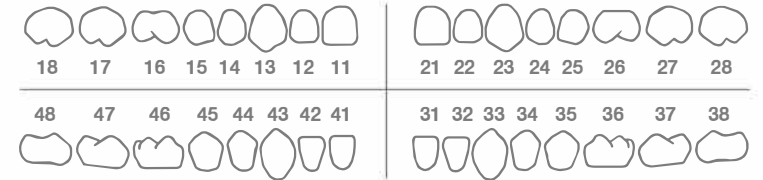
Corone telescopiche su: \_\_\_

Ceramica     Composito

Attacchi su: \_\_\_

Lega:     Cr/Co     Pd / Ag  
 Au 2%     Au 52%

**6**



**7 Fasi di lavorazione protesi combinata**

<input type="checkbox"/> Prova metalli con attacchi O prova corone primarie [prendere impronta di posizione e masticazione]	Data ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Prova scheletro con masticazione + ponte in ceramica o composito	Data ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Prova corone secondarie con scheletro e masticazione	Data ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> 1^ prova montaggio denti	Data ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> 2^ prova montaggio denti	Data ___ / ___ / ___
<input type="checkbox"/> Finito	Data ___ / ___ / ___

**8 ALTRE NOTE**

- Consegna entro le ore 12 + €14,00 (verificare disponibilità)
- Bite ortottico
- Riparazione generica
- Bite rigido in acrilico (spessore 2 mm)
- Bite morbido dentro e rigido fuori
- Mascherina di sbiancamento
- Bite anti russamento

FIRMA \_\_\_\_\_

Inviandoci il modulo d'ordine O una prescrizione originale firmata, si accettano implicitamente i termini e le condizioni d'uso di MediMatch Dental S.r.l.

Informazioni enote: DISPOSITIVO MEDICO SU MISURA AD USO ODONTOIATRICO, NONSTERILIZZATO, PROGETTATO SU INDICAZIONI DEL MEDICO DENTISTA E AD USO ESCLUSIVO DEL PAZIENTE SOPRA INDICATO. Il dispositivo è stato realizzato da MediMatch in Italia, nel Regno Unito o in Cina, ed è conforme ai requisiti enunciat... (text continues)