

Medžiaga

PMMA

E-MAX

Cirkonis

Protezo tipas

Ant implanto

Ant danties

Implanto gamintojas _____

Atramos dydis _____

Apdaila

Be keramikos

Keramika estetinėje zonoje

Pilna keramika

Pastabos

Klinikoje dezinfekciją atliko:

Vardas _____

Pavardė _____

Agentas _____

Data ir parašas _____

Laboratorijoje dezinfekciją atliko:

Vardas _____

Pavardė _____

Agentas _____

Data ir parašas _____

Klinika

Gydytojas

Pacientas

Gamybos etapai ir laikas:

I. _____

II. _____

III. _____

Spalva

Spalvinimo instrukcijos ir kitos pastabos

Spalvos kodas



Nuotrauka siunčiama el. paštu: uabdantupartneriai@gmail.com

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

Karūnėlė

Tiltelis

Kaištinis įklotas

Titano baras