



Via Ennio Bonifazi, 47
00167 ROMA
06 997 808 35

info@sivpdental.it
www.sivpdental.it

PRESCRIZIONE MEDICA

TIMBRO DEL MEDICO

PAZIENTE :

Sesso : M F Forma del viso : ▽ □ ○ △ Età :

Colore :
Vita :
Vivo :



Forma elemento intermedio



Denti interessati :

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

Secondo norma ISO 3950 - codice di denominazione dei denti e delle regioni della cavità orale

SERIE **TRADIZIONE**

SERIE **COMFORT**

DATA DI RITIRO

..... / /

DATA DI CONSEGNA

..... / /

PROTESI FISSA

- Metallo-ceramica
- Corona Empress
- Corona Zirconio
- Perno moncone
- Attacco rompiforze
- Corona fusa
- Faccetta Empress
- Full Zircon
- Inlay / Onlay
- Metallo Ceramica Composito

- Singolo
- Corone unite
- Bridge
- Non prezioso
- Semi-prezioso
- Prezioso
- Finito
- Biscotto
- Armatura

- TIPO DI ATTACCO :** Bottone a pressione OT Strategy
- IMPIANTO :** Avvitato Cementato

- PUNTO DI CONTATTO :** Leggero Forte

PROTESI MOBILE

SUPERIORE | INFERIORE

- Flexite
- Protesi in resina
- Prova denti su cera
- Direttamente finito

- Scheletrato
- Prova denti su cera
- Battuta metallica piena
- Battuta metallica estetica
- Finitura Resina Flexite
- Porta impronte Cera

- Impronte disinfettate con :
- Altri dispositivi presenti :

SE DURANTE LA REALIZZAZIONE SI RENDE NECESSARIA UNA MODIFICA :

- Desidero che SIVP Dental mi informi personalmente
- Lascio prendere a SIVP Dental la decisione sulla modifica

Istruzioni particolari :