


Laboratorio odontotecnico
DENTAL TEAM s.r.l
Centro di Fresaggio Dentale Tecnologia Cad Cam
Roders Tec. Delcam. Dental wings
TEL 030/3545394
FAX 030/3450841
Sito web: www.fresaggiodontale.it
e-mail: info@fresaggiodontale.it
Via Ottorino Villa n°5 Brescia



Modulo d'ordine per strutture fresate

Timbro Laboratorio	Nome Laboratorio: Nome: Cognome: Indirizzo: Località: Tel: Fax : E-Mail:
--------------------	--

Colore zirconio e Pmma :

Codice del materiale da utilizzare e da inserire nella tabella sottostante in corrispondenza degli elementi da fresare:

Zirconio (1) Titanio (2) Cromo Cobalto (3) Pmma (4) Blu (5) Resina con fibre (6) Alluminio (7) Altro (A).....

Misura impianti																
Colore Zi o Pmma																
Cod materiale																
Tipo di protesi																
	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
Tipo di protesi																
Cod materiale																
Colore Zi o Pmma																
Misura impianti																

Leggenda per il tipo di protesi: Cassetta: CA (1) Elementi con banda linguale o palatina: EBA (5) Toronto: TO (9)
 Intarsio: IN (2) Elementi senza banda: E (6)
 Meryland: ME (3) Elementi uniti con banda: EUBA (7)
 Abutmen: AB (4) Elementi uniti senza banda: EU (8)

Impianti utilizzati :

Note per la costruzione della protesi:

.....

Firma del Titolare: **Data:**

Consegna per il Giorno : **Ore :**