

# MODULO D'ORDINE PER PROTESI FISSA METAL FREE

1

DATI STUDIO

CODICE PAZIENTE

Patologie / allergie / note

TIMBRO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Impronta disinfettata con \_\_\_\_\_

Prescrizioni non timbrate o parzialmente compilate comporteranno slittamenti di consegna.  
**In caso di informazioni mancanti, verranno eseguite di default le opzioni contassegnate da \*.**

2

DATA DI CONSEGNA (10 giorni lav.)

Note per la consegna:

 Porta impronte indiv. sup/inf

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

 Prova struttura<sup>(1)</sup>

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

 Prova biscotto<sup>(1)</sup>

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

 Finito

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Consegna in giornata, dare l'appuntamento a partire dal giorno successivo. Per consegne urgenti entro le ore 12 è previsto un supplemento (verificare disponibilità).  
<sup>(1)</sup>Per lavori di 1 o 2 elementi è previsto un supplemento di 10€ per ogni prova intermedia.

3

MATERIALE

ZIRCONIA

 Monolitica basic Monolitica caratterizzata Ceramica solo vestibolare Stratificazione completa

MediMatch raccomanda l'utilizzo di cementi definitivi colorati

E.MAX

 Monolitico

(default per elem. 5-8)

 Ceramica

(default per elem. 1-4)

MediMatch raccomanda l'utilizzo di cementi definitivi colorati

COMPOSITO

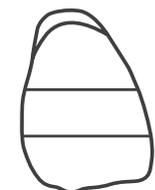
 Composito su PEEK Composito su fibra biomedica Composito integrale

Composito microibrido: più del 73 % in peso di particelle ceramiche microfini

 Provvisorio

4

COLORE SCALA VITA



colletto

bordo incisale

Altre note colore:

5

ELEMENTI

 UNITI SEPARATI

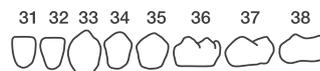
18 17 16 15 14 13 12 11



21 22 23 24 25 26 27 28



48 47 46 45 44 43 42 41



31 32 33 34 35 36 37 38

PONTIC DESIGN:



a\*



b

6

NOTE AGGIUNTIVE

FIRMA \_\_\_\_\_

\*Opzione di default in caso di informazioni mancanti.

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.