

FACCETTE ESTETICHE IN COMPOSITO A INIEZIONE DIRETTA

1

DATI STUDIO

CODICE PAZIENTE

Patologie / allergie / note

TIMBRO

Impronta disinfettata con _____

Prescrizioni non timbrate o parzialmente compilate comporteranno slittamenti di consegna.

2

DATA DI CONSEGNA

Note per la consegna:

Mock up digitale

Data ____ / ____ / ____

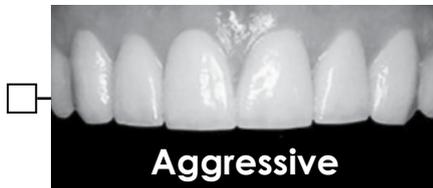
Modello + mascherina in silicone

Data ____ / ____ / ____

3

SCEGLI LA FORMA DESIDERATA

Disegna le tue preferenze sulla foto più idonea.



4

ISTRUZIONI

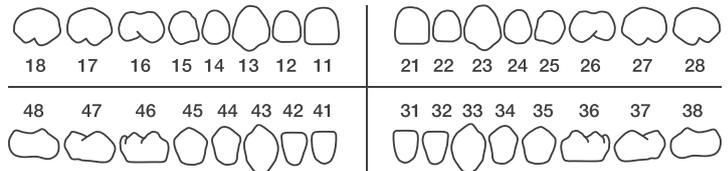
Mock up digitale e stampa modelli

Mascherina in silicone per mock up in resina provvisoria

Mascherina in silicone per iniezione in composito



Scarica il protocollo della tecnica



5

NOTE AGGIUNTIVE

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 e note: DISPOSITIVO MEDICO SU MISURA AD USO ODONTOIATRICO, NON STERILIZZATO, 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 enunciatati nell'Allegato I e nell'Allegato VIII della direttiva 93/42/CEE sui dispositivi medici. Conservare in ambiente pulito e protetto, ed utilizzare entro 30 giorni dalla consegna. Evitare il contatto con materiali, liquidi o acidi che potrebbero causarne deformazioni o danni. Non esporre a temperature elevate. Leggere il foglio illustrativo. Verificare che a questo modulo siano allegati la (eventuale) prescrizione del medico curante, la dichiarazione di conformità, le informazioni generali sul dispositivo, e un'informativa sui materiali utilizzati, comprensiva di numeri dei lotti di fabbricazione. Termini e condizioni d'uso su www.medimatch.it.