

laboratorio



odontotecnico

Sede: Via S. Marco, 7 - 20036 Meda (MB)
 Dom. Fisc.: Via Roma, 66/E 24030 Terno d'Isola (BG)
 P.I. 02735240166
 Tel. e Fax 036273796 Cell. 3383054150
 vz.odontotecnica@libero.it
 www.vzodontotecnica.com
 Iscrizione Min. Sanità ITCA 01040984

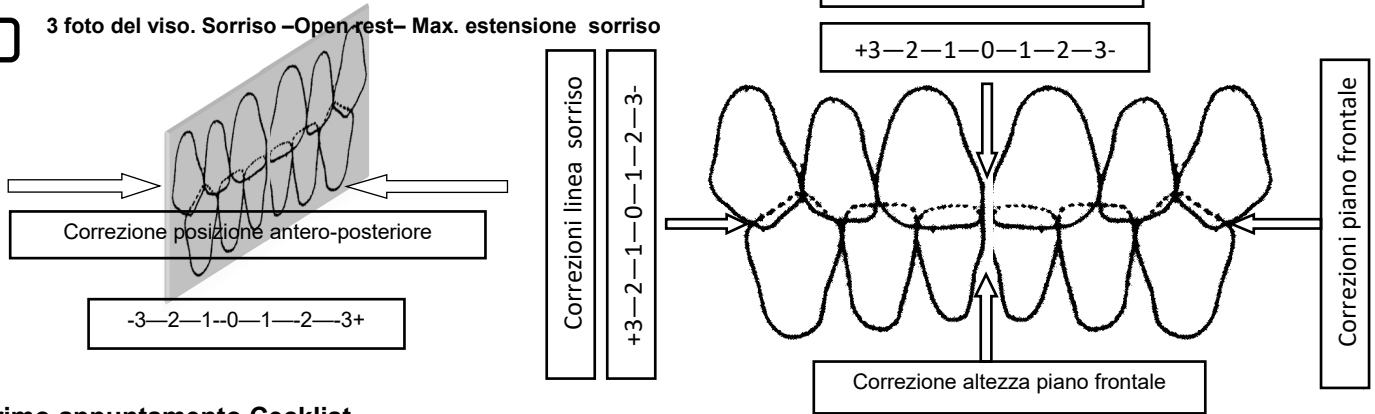
Studio dentistico

Paziente Previo consenso informato trattamento dati sensibili ai sensi del Codice sulla Privacy D.L. 196/03 e successive

Cognome e nome _____

Parametri estetici con foto

3 foto del viso. Sorriso -Open rest- Max. estensione sorriso



Primo appuntamento Cecklist

- Impronte caso studio
- Video e foto
- Arco facciale
- Centrica

Prova montaggio Cecklist

- Prova GIG in gesso
- 3 foto sorriso prima prova montaggio
- 3 foto sorriso seconda prova montaggio
- Controllo centrica
- Controllo transizione muco protesica

NOTE LAVORAZIONI

- Pos. Neg.
- Cad.cam Brecam Poli meri Fibre di vetro
- Pmma Titanio Co-Cr Denti in resina
- Zirconio Composito Denti in composito

- Colore**
- Ivoclar
 - Vita

Prova struttura

- Prova struttura Pos. Neg.

Consegna Lavoro cecklist

- Controllo passività Pos. Neg.
- Controllo rifinitura Pos. Neg.
- Bite protettivo Pos. Neg.
- Serraggio viti nuove Pos. Neg.

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

Schema dentale

Firma _____

Data inizio lavoro	Data 1° prova	Data 2° prova	Data Consegna