

PRESCRIZIONE MEDICA

Fabbricante
 Iscrizione Min. Sanità ITCA 01014465

Medico prescrivente

Laboratorio
 Vz odontotecnica di Zanaga Valter
 Sede: Via S. Marco, 7 - 20036 Meda (MI)
 Dom. Fisc.: Via Roma, 66/E
 24030 Terno d'Isola (BG)
 P.I. 02735240166
 Tel. e Fax 036273796
 Cell. 338 3054150
 vz.odontotecnica@libero.it
 www.vzodontotecnica.com

Iscrizione Albo N. Prov. Iscr. C. Fisc.

Timbro

DATI PAZIENTE Previo consenso informato trattamento dati sensibili ai sensi del Codice sulla Privacy D.L. 196/03 (a carico e del prescrivente nei rapporti studio/laboratorio).

Cognome e nome Codice Fiscale

Informazioni generali relative al paziente

Età Sesso F M Occlusione Foto Arco facciale registrazione

- PROTESI FISSA PROT. PROVVISORIA
- CASO STUDIO
- CERAMICA SU METALLO
- CERAMICA INTEGRALE
- ORO RESINA
- PROVVISORIO RESINA EST.
- PROVVISORIO ARMATO
- PERNO MONCONE
- PERNO MONCONE SU IMPIANTI
- CAPPA DI PASSIV/OVERDENTURE

RICHIESTE PARTICOLARI RELATIVE AL DISPOSITIVO

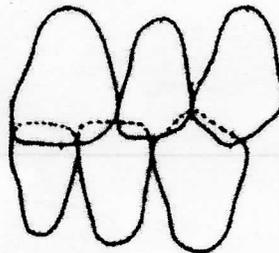
Tipo di materiale da usare

- Lega oro
- Lega palladio
- Lega vile
- Titanio
- Zirconio
- Integrale presso fuso
- Res. Pmma
- Res. potopolim.

DENTI INTERESSATI DAL DISPOSITIVO

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

- PROTESI COMBINATA RIPARAZIONI/RIBASATURE
- PROTESI MOBILE PROTESI SCHELETRICA
- PROTESI TOTALE SUP. INF.
- PROTESI TOTALE PROVVISORIA SUP. INF.
- PROTESI PARZIALE CON GANCI SUP. INF.
- PROTESI SCHELETRICA GANCI SUP. INF.
- PROTESI SCHEL. CON ATTACCHI SUP. INF.
- PROTESI ORTODONTICA PROTESI RIMOVIBILE E VARIE
- BYTE SUP. INF.
- MASCHERINE TERMOPLASTICHE SUP. INF.



Colore base

- Vita
- Ivoclar
- Trubyte/Candulor

Caratterizzazione colletti e solchi

- leggera
- media
- alta (vedi foto)
- superficie liscia
- superficie irregolare

Data inizio

Firma del Medico prescrivente

Data prove dal giorno
 (con scadenza a 5 gg. lavorativi)

Data consegna