Pracownia Techniki Dentystycznej
NEODENT® Piotr Cajdler
91-170 Łódź ul.Baczyńskiego 108,
tel. (42) 656-06-23, fax.: (42) 612-33-06
tel. kom. 0-602-359-261
E-mail: neodent@neodent.com.pl
www.neodent.com.pl

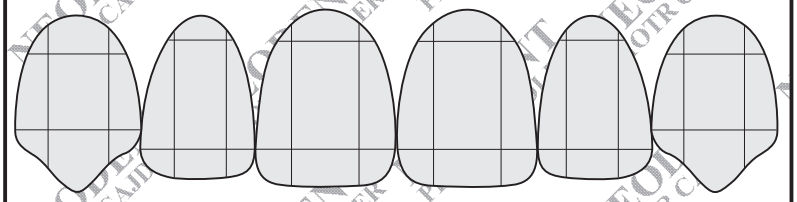
Pieczęć gabinetu stomatologicznego	Numer zlecenia
Nazwisko lekarza prowadzącego	Metal: NiCr CoCr AuPt
Nazwisko pacjenta	Twarz: ▽ ○ □ — Płeć: K M — Wiek

Plan leczenia protetycznego

T E R M I N Y

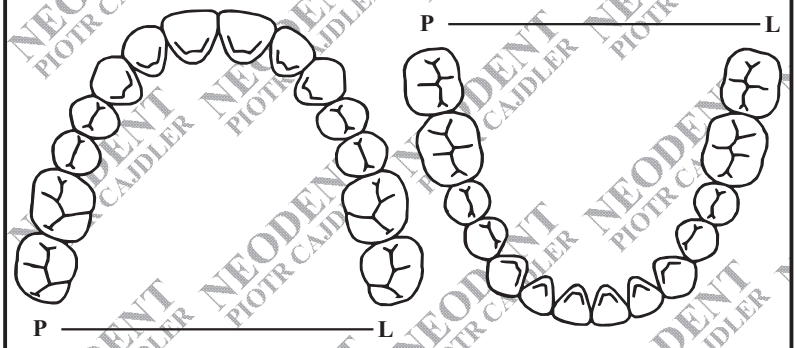
Wkład	DATA	Łyżka indywidualna	DATA
Przymiarka odlewu mostu	DATA	Wzornik zwarciowy	DATA
Napalenie porcelany	DATA	Przymiarka ustaw. zębów	DATA
Przymiarka szkieletu	DATA	WYKOŃCZENIE	DATA

17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37



Wskazówki dotyczące koloru, kształtu i charakteryzacji

KOLOR | VITA | IVOCLAR | MAJOR



Schemat konstrukcji uzupełnienia protetycznego

© M.C.

UWAGI DODATKOWE NA ODWROCIE KARTY