

Заказ-наряд №	Дата:	Клиника:
Ф.И.О. заказчика:		
Ф.И.О. пациента:	Возраст:	Пол:

Вид работы	Система имплантатов	Кол-во
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

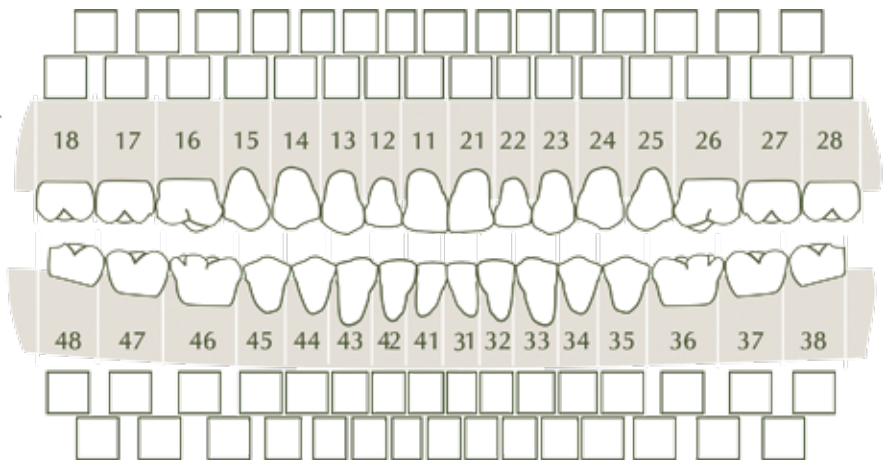
Фото: _____

Цвет зуба: _____

Ложка: _____

Форма зуба: ☐ ☐ ☐

Формирование десны: _____



Этапы работы	пациент	техник
Прикус		
Ложка		
Каркас		
Постановка на воске		
Сдача работы		

Этапы работы	пациент	техник
Прикус		
Ложка		
Каркас		
Постановка на воске		
Сдача работы		

Подпись заказчика_____

ВНИМАНИЕ!
* - лист заказа должен быть заполнен полностью и разборчиво, иначе срок изготовления не может быть гарантирован.