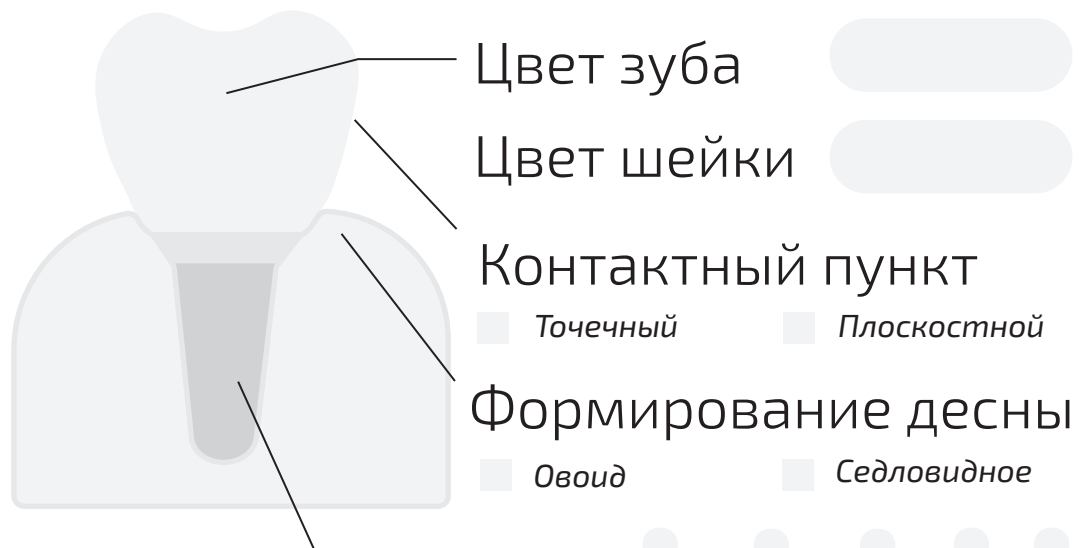


Дата заполнения наряда

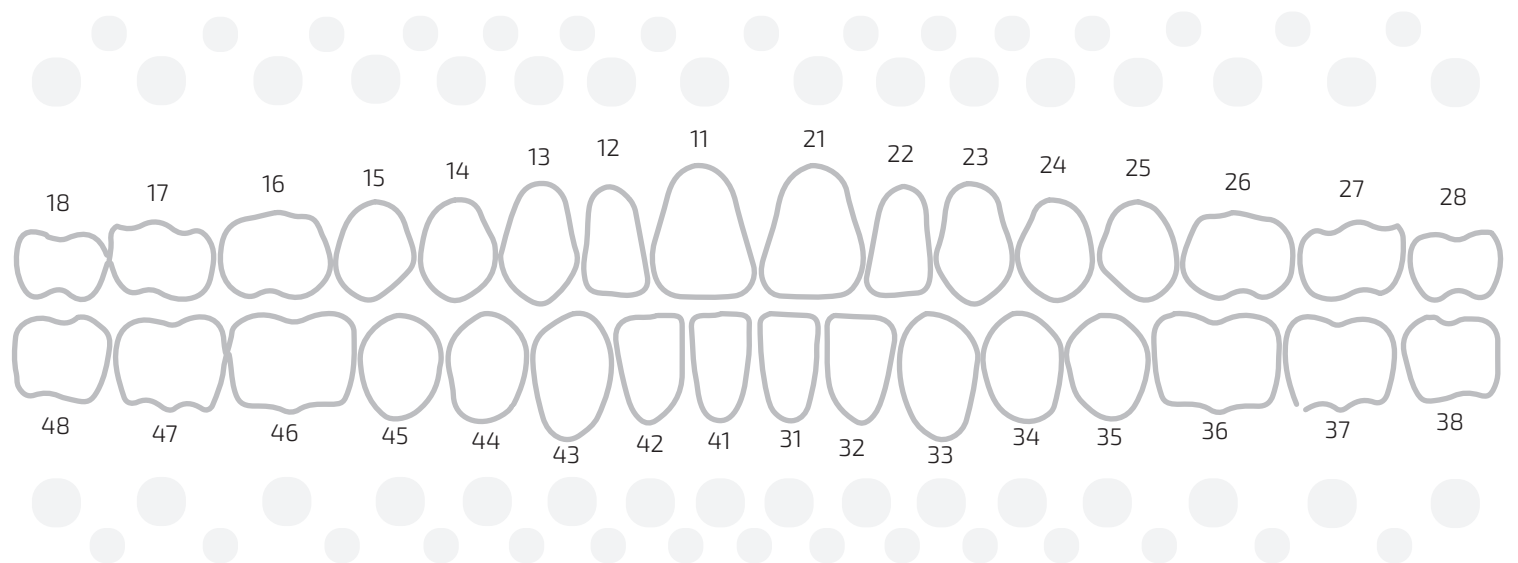
Название клиники / ФИО Врача

ФИО пациента



Система и диаметр
имплантов

Форма зуба



- Винтовая фиксация
- Цементная фиксация
- Круговое плечо
- Вестибулярное плечо

- Полная анатомия
- Нанесение
- Гирлянда
- Искусственная десна

- Одиночные
- Мост
- Акрил
- Нейлон
- Акри-Фри

Вид работ

Дата примерки Каркас Постановка Индивид. ложка Прикусной шаблон

Дата сдачи работ

Подпись врача