

Pracownia / Praktyka:	Data:
	Otrzymane:
Pacjent:	Wydane:
	Numer zlecenia:
	Odcień zebo w:

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

E korona indywidualna B Mostek I Implant T Teleskop X zablokowanie oddo

Dostarczone:

Pien gipsowy Model szczęki Model przeciwległego odcisku zgryzu Model sytuacyjny

Zgryz Brzeg zewnętrzny Wax-Up Inne

<p>Grubość ścianki:</p> <p><input type="checkbox"/> Pokrywa <input type="checkbox"/> 0,3 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> > 0,5</p> <p><input type="checkbox"/> Pokrywa indywidualizowana <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Szkielet mostka <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 0,6 <input type="checkbox"/> > 0,6</p> <p><input type="checkbox"/> Teleskop Standardowy</p> <p><input type="checkbox"/> Teleskop frezowany (od 0° do 4°)</p> <p><input type="checkbox"/> Indywidualna konstrukcja implantu</p> <p><input type="checkbox"/> Mostek Maryland</p> <p><input type="checkbox"/> Mostek Inlay</p>	<p>Obsługa klienta w:</p> <p><input type="checkbox"/> Dopasowywanie pokrywy (5)</p> <p><input type="checkbox"/> Dopasowywanie pokrywy, Oro bka brzęgow (12)</p> <p><input type="checkbox"/> Proszę o kontakt telefoniczny Tel:</p>
--	--

Inne:

Wysyłka:

za dopłatą