

ЗАКАЗ-НАРЯД НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО НАВИГАЦИОННОГО ШАБЛОНА

ДАТА ЗАКАЗА

СРОК СДАЧИ НАВИГАЦИОННОГО ШАБЛОНА

Клиника: _____

ФИО пациента: _____

Стоматолог – хирург: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Стоматолог – ортопед: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Дата и время операции: _____

КАКИМ СПОСОБОМ ПРЕДПОЧИТАЕТЕ СОГЛАСОВЫВАТЬ ПРОЕКТ ШАБЛОНА:

WhatsApp:

☐

E-mail:

☐

Telegram:

☐

ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ ДАННЫЕ:

Оттиски

☐

Гипсовые модели

☐

Жесткие базисы с восковыми
валиками

☐

Регистраты прикуса

☐

3D сканы челюстей

☐

WaxUp

☐

КЛКТ*

☐

Фото

☐

НЕМЕДЛЕННОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ:

ЗАКАЗАТЬ Wax-Up с ВРЕМЕННОЙ КОНСТРУКЦИЕЙ ☐

ЗАКАЗАТЬ ТОЛЬКО ВИРТУАЛЬНЫЙ Wax-Up ☐

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

Цвет: _____

Заказ титановых оснований ☐

УКАЖИТЕ ЛОКАЛИЗАЦИЮ И ЖЕЛАЕМЫЙ РАЗМЕР ИМПЛАНТАТА:

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

Комментарии: _____

Производитель имплантатов: _____ Название линейки: _____

ОСОБЫЕ КОММЕНТАРИИ, ПОЖЕЛАНИЯ ПО ПЛАНИРОВАНИЮ ШАБЛОНА:

Параллельность имлантатов

☐☐
☐☐

Синус-лифтинг

☐☐

Планируемая костная пластика

☐☐
☐☐

Откидывание лоскута

☐☐
☐☐

Имеется ограниченное открывание рта

☐

Расщепление альвеолярного гребня

☐☐
☐☐

ПРОТОКОЛ:

полный

☐

Название навигационного набора:

Аренда навигационного набора в Артикон ☐

Дата аренды: _____

Комментарии: _____

пилотный

☐

Длина пилотного сверла:

Диаметр: _____

Изготовление шаблона происходит в течение двух дней с момента подтверждения проекта. Шаблон будет доставлен нашим курьером по указанному Вами адресу.

Обращаем Ваше внимание, что ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ условием для отправки хирургического шаблона на печать, является ПОДТВЕРЖДЕНИЕ предлагаемого позиционирования имплантатов удобным для Вас способом.

В случае задержки подтверждения проекта сроки исполнения увеличиваются. День доставки, а также выходные и праздничные дни не входят в сроки выполнения работы.

Проверку работы выполнил

Руководитель отдела

Воловиков О. И. Подпись _____