

(1) il paziente può essere identificato anche attraverso un codice alfanumerico

Via Dei Glicini ,115 - 00172 Roma E-mail: lab.biodental@gmail.com Tel. 328.6551493

Si richiede l'esecuzione di un Dispositivo Medico Odontoiatrico su misura con le seguenti caratteristiche:

Paziente			
STUDIO MEDICO			
Descrizione			
TIPO DI LEGA DA UTILIZZARE:	ORO ORO - PALLADIO	PALLADIATA LEGAVILI	E ALTRO
TIPO DI LAVORO: PROTESI FISSA PROTESI MOBILE SCHELETRIA PROTESI PROVVISORIA COMBINATA ORTODONZIA			
ASSEMBLAGGIO DENTI/ RESINA SU SCHELETRATO ALTRO			
B T		ARCATA 1NFERIORE 055	MORFOLOGIA VISO
1ª Prova	IL GIORNO	COLORE:	
CONSEGNA PER			
		Firma	ı del Medico prescrittore