

Studio dott. _____

Paziente: _____

PROGETTAZIONE APPARECCHIO ORTODONTICO SU VITI BENEFIT
(FOGLIO DA ALLEGARE ALLA PRESCRIZIONE CLINICA)

INDICARE SE CASO ESTRATTIVO: SI ☐ NO ☐

SE SI SPECIFICARE I DENTI DA ESTRARRE: _____

VENGONO ALLEGATI: MODELLI ☐

CBCT ☐

RX LATERO LATERALE ☐

VENGONO INVIATI VIA WE TRANSFER O SIMILI: CBCT ☐

RX LATERO LATERALE ☐

☐ METTERE: 1 VITE BENEFIT IN POSIZIONE: _____

☐ METTERE: 2 VITI BENEFIT IN POSIZIONE: _____

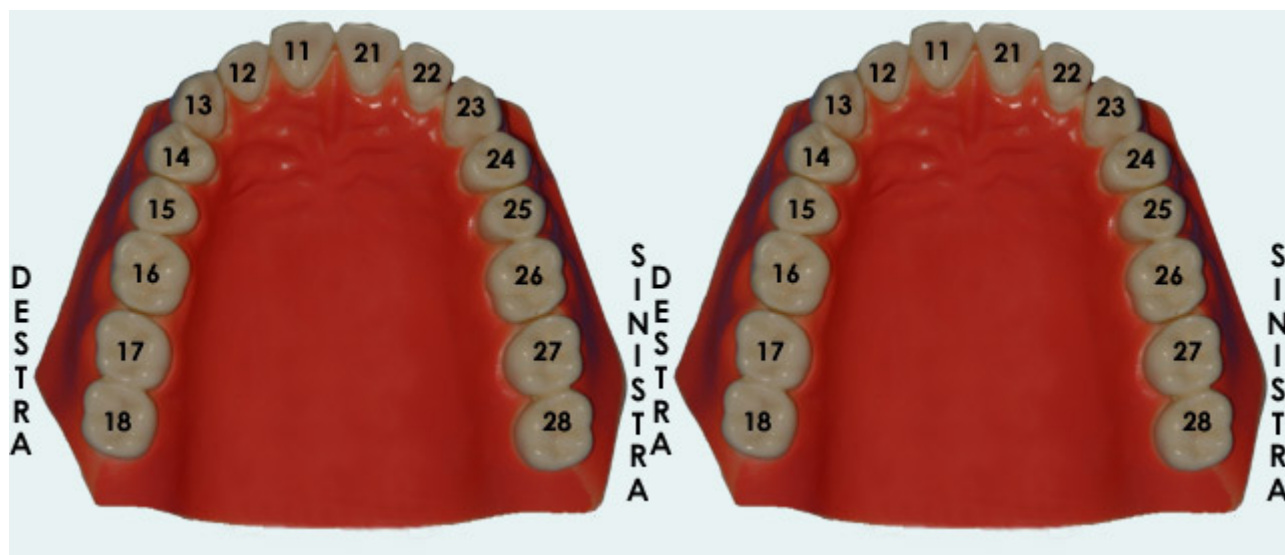
☐ METTERE: 3 VITI BENEFIT IN POSIZIONE: _____

☐ METTERE: 4 VITI BENEFIT IN POSIZIONE: _____

INDICAZIONI PER LA PROGETTAZIONE: _____

INDICAZIONI PARTICOLARI: _____

(Disegno progettuale dell'apparecchiatura richiesta mettere anche la posizione delle viti prevista)



Nota bene: La data di consegna dell'apparecchiatura finita deve essere specificata sulla prescrizione clinica !!!