

MITTENTE:

DESTINATARIO :

LABORATORIO ODONTOTECNICO

DI FERRETTI M. E PEZZOLA S.

VIALE EUROPA N 10 CAZZAGO SAN MARTINO

C.F. 01998460982 P.IVA 03474280173 ITCA 01052724

Mail info@ferrettiepezzola.it tel. 0307254574

MEDICO PRESCRIVENTE -----

N°ALBO-----

SCHEDA DI PRESCRIZIONE

DATA-----

PAZIENTE----- SESSO M F ETA' -----

ALLERGIE-----

PARTICOLARI PRECAUZIONI DA ADOTTARE NELLA FABBRICAZIONE-----

ALTRI DISPOSITIVI PRESENTI E LORO MATERIALI-----

IN BASE AI DATI RIPORTATI SI RICHIEDE LA FABBRICAZIONE DEL DISPOSITIVO MEDICO SU MISURA

FISSA :

IMPIANTI :

☐ CORONA /PONTE IN ceramica

☐ AVVITATA

☐ CORONA/ PONTE IN COMPOSITO

☐ CEMENTATA SU ABUTMENT

☐ CORONA/PONTE IN ZIRCONIA

☐ TORONTO DENTI MONTATI : FUSA SALDATA

☐ CORONA/PONTE IN PRETTAU

☐ TORONTO IN COMPOSITO SU IMPIANTI

☐ CORONA/PONTE IN DISILICATO

IMPRONTE RILEVATE IN-----

☐ INTARSIO IN -----

DISINFETTATE CON-----

☐ PERNO MONCONE

MOBILE

LEGA DA UTILIZZARE

COLORE

☐ PROTESI PROVVISORIA

☐ BIOMEDICALE

☐ COLORE VITA

☐ PROTESI MOBILE

☐ NOBILE

☐ PROTESI SCHELETRICA

☐ RESINA ☐ FILO

☐ PROVVISORI ☐ RIBASATURA

☐ MARYLAND ☐ COMPOSITO ☐ FIBRA

☐ RIPARAZIONE/RICONDIZIONAMENTO

☐ METALLO

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

FIRMA DEL MEDICO PRESCRITTORE

1° PROVA

2° PROVA

3° PROVA

4°PROVA

5° PROVA

CONSEGNA PER IL