

1 Dr. _____ (name) Acc./PO no.: _____
 Codigo postal: _____ Movil: _____

2 *Sin datos personales del paciente*
 Tu referencia de caso: _____ Edad: _____ Iniciales: ____ / ____

3 **Fecha de entrega** Siempre danos **10 días** hábiles completos
 (d/m/a) ____ / ____ / ____ = 1 día hábil antes de la cita real.

CORONA Y PUENTE

Solo para uso en laboratorio, aplicación real.

..... - @
 - @

4 **Margen (para la unión con porcelana)**

- Sin margen de metal
- Margen metálico lingual / palatino (= estándar)
- Metal por todo el contorno por ____ mm (estándar 0,2mm en la zona anterior, 0,5mm en la zona posterior)
- Soporte metálico
- Soporte metálico + cúspide palatina
- Cara de cerámica solo metálica

Solo para uso en laboratorio, abierto por:
 1 | 2

5 **Restauración**

- Todo-ceramica***
 - E.max
 - Press (= muy estético)
- Entrega más rápida o productos CAD-CAM disponibles con un recargo**
- Zirconia**
 - contorno completo (solo para posteriores)
 - Multicapa (con tinción y esmalte)
 - con porcelana (=estético)
- Unido con porcelana**
 - no precioso (Co-Cr)
 - semi precioso (Pd)
 - precioso, Gold (Au)
- Todo Metal**
 - Co-Cr Pd Au
- Composite**
- Poste y núcleo**
 - Co-Cr Pd Au
 - Integro Separar

* Ver también formulario de pedido dedicado.

Solo para uso en laboratorio, adjunto / faltante:

He desinfectado la impresión

! con: _____
 por: _____

Fotos? Envíalas por correo electrónico a: preguntas@medimatch.es

6 **Tono** - utiliza la guía VITA

- Puente B
- Corona C
- Inlay I
- Onlay O
- Carilla V
- Alas en nr: _____

(POR FAVOR, SELECCIONA E INDICA: B, C, I, O, V)

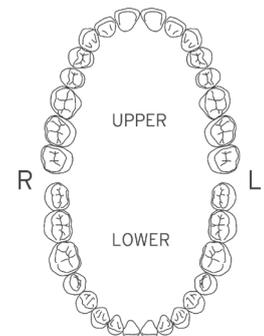
7 **Instrucciones**

- Margen a bisel con porcelana: _____
- Coronas **telescopicas** puestas: _____
- Ataches** especiales puestos: _____
- Wax up** en cera: _____

PRIVADO

La zirconio (Cad-Cam) está disponible como la zirconio original Cercon

- Devolución por envío especial mínimo 5 €
- Este caso es un caso para rehacer.
- He adjuntado componentes nuevos o antiguos. _____



Dispositivo hecho a medida | Suministrado en un estado no esterilizado | Se aplican términos y condiciones | Visita www.medimatch.es

Información sobre el aparato dental y nota de entrega: Producto dental diseñado para satisfacer la información, propiedades y detalles prescritos por el dentista mencionado anteriormente. Únicamente para el uso del paciente descrito con la referencia anterior. El producto cumple con los requisitos establecidos en el Anexo I y el Anexo VIII de la Directiva de Dispositivos Médicos, así como con la Ley de Regulación de Dispositivos Médicos de la República de Irlanda, SI 252/1994. Este producto puede haber sido fabricado en España, Reino Unido o China por MediMatch. **Instrucciones de uso, almacenamiento y manejo:** Se recomienda encarecidamente que el producto se almacene en un entorno limpio y seguro si no se va a usar inmediatamente. También se aconseja que no haya contacto con materiales, líquidos o ácidos que puedan causar deformaciones o daños al producto. El producto no debe estar expuesto a calor extremo. Si es aplicable, debes tener cuidado de no dañar la(s) pieza(s) dental al retirarla(s) de su modelo. ESTE APARATO DENTAL SE SUMINISTRA EN UN ESTADO NO ESTERILIZADO