

**1** Dr. \_\_\_\_\_ (name) Acc./PO no.: \_\_\_\_\_  
 Codigo postal: \_\_\_\_\_ Movil: \_\_\_\_\_

# IMPLANTE

**2** \*Sin datos personales del paciente\*  
 Tu referencia de caso: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Iniciales: \_\_ / \_\_

**3** **Etapa** Siempre danos **12 días** hábiles completos **Fecha de Entrega**

..... U / L Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 ..... U / L Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 ..... U / L Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 ..... U / L Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 ..... U / L Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**4** **Color** -utilizar la guía VITA

gingival  
incisal

**5** **Indica el sistema de implante + plataforma** (favor seleccionar)

**PARA USO DEL LABORATORIO**  
 Solo para uso en laboratorio,  
 aplicación real.

..... - ..... @ .....

..... - ..... @ .....

Solo para uso en laboratorio,  
 abierto por:

1	2
4	3

**6** Sistema \_\_\_\_\_ acc. no. \_\_\_\_\_  
 Plataforma \_\_\_\_\_ on no. \_\_\_\_\_

**7** **Restauración**

será  **Cementada**  
 **Atornillada**  
 **Corona**  
 **Puente**

**Full-ceramica**  
 E.max (cerámica prensada)  
 Zirconia (Cad-Cam)

**Unido con ceramica**  
 no precioso (Co-Cr)  
 semi precioso (Pd)  
 precioso, oro (Au)

**Composite**

**8** **Material del pilar** → **Pilar:**

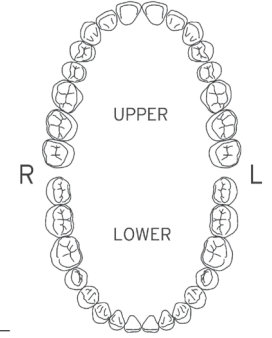
Cromo-Cobalto  fabricado por **MediMatch\***  
 Titanio  pedido al proveedor  
 Zirconia con Ti-base  .....  
 ..... \*Por favor, verifica disponibilidad y precios

**9** **He enviado:** (siempre envía la mordida en implante/preparación)

	adjunto	por favor ordena	cantidad de	adjunt	por favor ordena
Pilar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Tornillo final:	
Tornillo de lab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Ti	<input type="checkbox"/>
Analogo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	Oro	<input type="checkbox"/>

**He desinfectado la impresión con:** \_\_\_\_\_  
**por:** \_\_\_\_\_

## Solo Implantes



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](http://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