

Hammaslaboratorio CeraTech Oy

Suokatu 24, 70100 Kuopio, Puh. 0503479430, ceratech@hammasteekniikka.com

Potilas: _____ Ikä: _____

Hammaslääkäri: _____

---- Huom! Mikäli ei rastimerkintää, valmistamme ensisijaisesti tähdellä * merkityn työn ----

Täysanatominen kruunu, silta, laminaatti (maalauk)*

Normaali

Yksilöllinen *

Täysdigitaalinen työ ilman mallia

Täysdigitaalinen /perinteinen työ mallien kanssa *

Kerrostettu kruunu, silta, laminaatti

Normaali

Yksilöllinen *

Materiaali:

Zirkonia

IPS e.max

Au

Met.ker:

CoCr

Au

Ti

Implanttityö:

Ruuvattava

Yksilöllinen jatke

Ti-Base

Implanttityyppi: _____

Implanttivalmistajan jatke / Ti-Base

Kyseessä esteettinen hammashoito (+ALV 24%)

TYÖ / OHJEET:

Väriskaala: _____ **Hampaan väri:** _____ **Pilarin väri:** _____

TYÖVAIHEET:

_____ / _____ klo _____

_____ / _____ klo _____

_____ / _____ klo _____

Valmis _____ / _____ klo _____

Tarvittaessa tulosta / piirrä yksilöllinen värökaavio alla olevaan hampaistoon!

