

ACQUISTO SCHELETRATI

INTESTAZIONE DEL FABBRICANTE

Laboratorio Odontotecnico
DIAMONDENT s.n.c.
di Bazzi, Fantini, Legnani & c.
VIA PALAZZETTI 5/A
S.LAZZARO DI SAVENA Prov. BO
Telefono 051-466874

Iscritto con il N° **ITCA01022575** al Registro dei fabbricanti legittimamente operanti in Italia tenuto presso il Dipartimento delle Professioni Sanitarie delle Risorse Umane e tecnologiche di competenza statale del Ministero della Sanità. (in attesa di attribuzione si utilizza il n° Reg. Imp.)

N° ORDINE DEL (codice dispositivo)
SPETT.LE
(fornitore)

SCHELETRATO:

- | | | | | |
|------------------------------------|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> superiore | <input type="checkbox"/> Semplice | <input type="checkbox"/> Fissazione | <input type="checkbox"/> Combinato | <input type="checkbox"/> Altro |
| <input type="checkbox"/> inferiore | <input type="checkbox"/> farfalla | <input type="checkbox"/> farfalla | <input type="checkbox"/> farfalla | <input type="checkbox"/> farfalla |
| | <input type="checkbox"/> placchetta | <input type="checkbox"/> placchetta | <input type="checkbox"/> placchetta | <input type="checkbox"/> placchetta |
| | <input type="checkbox"/> barra linguale | <input type="checkbox"/> barra linguale | <input type="checkbox"/> barra linguale | <input type="checkbox"/> barra linguale |
| | <input type="checkbox"/> altro..... | <input type="checkbox"/> altro..... | <input type="checkbox"/> altro..... | <input type="checkbox"/> altro..... |

GANCI E GRAFFE: Ubicazione (specificare i denti-pilastro)

- TIPO: azione posteriore numero 1
 anello 1.2
 altro.....

- | | | | |
|-----------|--|----------|--|
| ATTACCHI: | <input type="checkbox"/> attacco rigido | FRESATI: | <input type="checkbox"/> attacco rigido |
| | <input type="checkbox"/> attacco ammortizzato | | <input type="checkbox"/> attacco ammortizzato |
| | <input type="checkbox"/> attacco di precisione | | <input type="checkbox"/> attacco di precisione |
| | <input type="checkbox"/> attacco calcinabile | | <input type="checkbox"/> attacco calcinabile |
| | <input type="checkbox"/> altro | | <input type="checkbox"/> altro |

- | | | |
|-------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Fresature: | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Saldature: | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Ritenzioni: | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

ALTRO:

ALLEGATI: Impronta Modello Materiali Forniti Base d'articolazione

Ulteriori specifiche:

Nota Importante: utilizzare solo materiali conformi e compatibili con i tessuti corporei.

Altro:

Consegna per :

FIRMA DEL TITOLARE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA