

# SzentDent Fogászati Kft.

2000 Szentendre, Korona utca 1.  
Tel.: 26/300-704, 26/505-369  
Fax: 26/500-137  
Mobil:+36/30 9344-805  
E-mail: szentdent@t-online.hu  
www.szentdent.hu

Orvos neve, címe:

**Páciens neve:**

nő  
 férfi

**Fogszín:**

**Kora:**

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

	Harapás+EK	Vázpróba	Fényégetés előtti próba	Fogpróba	Újra próba	Elkészítési határidő
Terminusok:						

## KÉSZÜLŐ PÓTLÁSOK

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kerámia nikkelfmentes vázra _____ tag          | <input type="checkbox"/> Galván korona _____ tag             |
| <input type="checkbox"/> Kerámia laser sinter vázra (CAD/CAM) _____ tag | <input type="checkbox"/> Csapos műcsont _____ db             |
| <input type="checkbox"/> Kerámia kerámiavázra (Press) _____ tag         | <input type="checkbox"/> Megtámasztókar (inlay)              |
| <input type="checkbox"/> Kerámia zirkonvázra (CAD/CAM) _____ tag        | <input type="checkbox"/> Üvegpillér _____ db                 |
| <input type="checkbox"/> Kerámia aranyvázra _____ tag                   | <input type="checkbox"/> Fémlemez _____ db                   |
| <input type="checkbox"/> Öntött K+B leplezéssel _____ tag               | <input type="checkbox"/> ..... (elhorgonyzás) _____ db       |
| <input type="checkbox"/> GC Gradia korona, inlay, héj _____ tag         | <input type="checkbox"/> Hajlított kapocs _____ db           |
| <input type="checkbox"/> Arany inlay _____ db                           | <input type="checkbox"/> Frézelés _____ db                   |
| <input type="checkbox"/> Arany+kerámia inlay _____ db                   | <input type="checkbox"/> Fogsor alaplemez _____ db           |
| <input type="checkbox"/> Kerámia inlay _____ db                         | <input type="checkbox"/> Fog _____ db                        |
| <input type="checkbox"/> Kerámia inlay (Press) _____ db                 | <input type="checkbox"/> Műanyag protézis _____ db           |
| <input type="checkbox"/> K+B (inmediat) korona _____ tag                | <input type="checkbox"/> Vertex protézis (rugalmas) _____ db |
| <input type="checkbox"/> Fémkorona _____ tag                            | <input type="checkbox"/> Clear                               |
| <input type="checkbox"/> Teleszkóp primer korona _____ tag              | <input type="checkbox"/> Fogsorjavítás                       |
| <input type="checkbox"/> Műíny _____ db                                 | <input type="checkbox"/> Alábélelés                          |
| <input type="checkbox"/> Implantátum becsiszolás _____ db               | <input type="checkbox"/> Egyéb: .....                        |

Megjegyzés:

.....