LABOCAST®

BON DE COMMANDE
PROTHÈSE IMPLANTAIRE

▶ *EXEMPLAIRE À NOUS RETOURNER*

NE RIEN INSCRIRE DANS CES CASES : DRL : | DRL :

COCHEZ LA GAMME PROTHÉTIQUE DE VOTRE CHOIX :
☐ ***EXCELLENCE*** *(Asie)*
☐ ***CONFORT**** *(Paris)*
** Sur certaines références*

CACHET PROFESSIONNEL ET SIGNATURE OBLIGATOIRES

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente figurant au verso

Pour optimiser la relation praticien/laboratoire et le confort de travail, merci de désinfecter vos empreintes.

⚠ COCHER ICI SI EMPREINTE À DÉSINFECTER ⟶ ☐

OBLIGATOIRE
Nom ou code identification du **PATIENT**

CONFIDENTIEL
ÂGE ☐ FEMME ☐ HOMME ☐
Allergies ? ☐ **OUI** Lesquelles : .....
.....
..... Patient à risque : ☐ **OUI**

N° DE COMMANDE

CIRE D'ARTICULATION
☐ HAUT ☐ *TRANSVISSÉ*
☐ BAS ☐ *TRANSVISSÉ*

P.E.I.
☐ HAUT ▶ ☐ *OUVERT* ☐ *FERMÉ*
☐ BAS ▶ ☐ *OUVERT* ☐ *FERMÉ*

MONTAGE DIRECTEUR
☐ HAUT
☐ BAS

MODÈLE D'ÉTUDE
☐ HAUT
☐ BAS

TRAVAIL MIXTE ☐ .....
☐ CLÉ DE VALIDATION PLÂTRE (CONSEILLÉE) SOUS 3 JOURS LABO *(Paris uniquement)*

TYPE D'IMPLANT
MARQUE/DÉSIGNATION ..... DIAMÈTRE .....
.....

PIÈCE IMPLANTAIRE ☐ DE LA MARQUE .....
☐ GÉNÉRIQUE.....
☐ AUTRE.....

PALIER DE CONCEPTION ☐ PROTOTYPAGE RÉSINE TRANSPARENTE ☐ ESSAYAGE ARMATURE NUE ☐ ESSAYAGE BISCUIT OU DENT/CIRE ☐ FINITION DIRECTE

TRAVAIL À RÉALISER ET N° DES DENTS

☐ COURONNE UNITAIRE SCELLÉE .....
☐ COURONNE TRANSVISSÉE .....
☐ *CALCINABLE* ☐ *SURCOULÉE* ☐ *USINÉE* ☐ *HYBRIDE Zr & Ti*
☐ FAUX MOIGNON IMPLANTAIRE .....
☐ *CALCINABLE* ☐ *SURCOULÉ* ☐ *USINÉE* ☐ *HYBRIDE Zr & Ti*
☐ BRIDGE SCELLÉ .....
☐ BRIDGE TRANSVISSÉ .....
☐ *CALCINABLE* ☐ *SURCOULÉ* ☐ *USINÉ*
☐ ARMATURE TYPE "BRIDGE SUR PILOTIS" .....
☐ *CALCINABLE* ☐ *SURCOULÉE* ☐ *USINÉE*
☐ BARRE IMPLANTAIRE .....
☐ *CALCINABLE* ☐ *SURCOULÉE* ☐ *USINÉE*
☐ ATTACHEMENT .....

Liste des **PIÈCES IMPLANTAIRES USINABLES ET HYBRIDES** sur simple demande.

MATÉRIAU COSMÉTIQUE

☐ CCM .....
.....
☐ COURONNE COMPOSITE-MÉTAL .....
☐ VITRO CÉRAMIQUE (e.max Press & CAD, Vita Block...) .....
☐ ARMATURE ZIRCONE STRATIFIÉE, MARQUE .....
.....
☐ COURONNE ZIRCONE (PLEINE) .....
☐ NANO CÉRAMIQUE .....
☐ BRIDGE PILOTIS DENT RÉSINE .....
☐ *DENT STANDARD* ☐ *DENT QUALITÉ SUPÉRIEURE*
☐ SUPRA STRUCTURE AMOVIBLE .....
☐ *DENT STANDARD* ☐ *DENT QUALITÉ SUPÉRIEURE*

1 Nos DES DENTS À SOLIDARISER

2 FORME INTER

ESPACE INSUFFISANT :
☐ RETOUCHE ANTAGONISTE
☐ COURBE IDÉALE

3 FINITION CERVICALE

☐ SANS MÉTAL
☐ BANDEAU LINGUAL MÉTAL 1 mm

4 TEINTE

TEINTIER DE RÉFÉRENCE :

☐ MAQUILLAGE DES SILLONS

5 CHOIX DU MÉTAL

☐ SEMI-PRÉCIEUX (BLANC)*
☐ PRÉCIEUX (OR JAUNE)*
☐ TITANE*
☐ CHROME/COBALT
** Supplément coût*

6 DIVERS

EMBRASURE
☐ + OUVERTE ☐ + FERMÉE

OCCLUSION
☐ SOUS OCCLUSION ☐ + LÉGÈRE ☐ + SERRÉE

CONTACT POINT
☐ + SURFACE ☐ + LÉGER ☐ + SERRÉ

OBSERVATIONS

⚠ Protocole standard utilisé à défaut de spécification de votre part :
GAMME PROTHETIQUE : Excellence - FINITION CERVICALE : bandeau lingual - FORME INTER : N°1 - Métal Cr Co - Dent standard - Finition directe - Armature Zircone par défaut : Calypso

LABOCAST® SERVICE COMMANDES
46 - 56, rue des Orteaux - 75020 PARIS
Fax : +33 1 53 38 10 44
▶N° Azur 0811 115 000

Pour le suivi de cette commande :
www.labocast.org rubrique "Espace Client"

PHOTOS NUMÉRIQUES
Merci de nous faire parvenir par email vos photos et explications à **infocommande@labocast.fr** sans oublier de préciser le numéro de votre commande