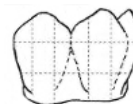
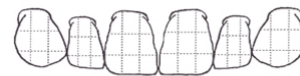


№ заказ наряда _____

| | |
|-----------------------|--------------------|
| Клиника | Слепочные ложки |
| Доктор | Регистрат.прикуса |
| Пациент | Трансферы |
| Пол | Аналоги |
| Отв-ный менеджер Вита | Основания |
| Система имплантатов | Модели |
| Система протетики | Восковой прик. Шаб |



| | Zirconia | Titanium | KXC | eMax | PMMA/TEMP | |
|-------------|----------|----------|-----|------|-----------|--|
| Абатмент | | | | | x | |
| Коронка/Зуб | | x | | | | |
| Винир | | x | x | | | |
| Вкладка | | x | | | | |
| Мост РІВ | | | | x | x | |
| Балка | | | | x | x | |

Цвет _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |

| Вид работы | Дата |
|------------|------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Примечание:

Подпись/ФИО Заказчика _____ / _____

Исполнитель выполняет задание заказчика в строгом соответствии с данными указанными Заказчиком в настоящем заказ-наряде. Исполнитель не несет ответственности за не полную или не достоверную информацию указанную Заказчиком в заказ наряде.

Примечания по результатам примерки:

Подпись/ФИО Заказчика _____ / _____

Исполнитель выполняет задание заказчика в строгом соответствии с данными указанными Заказчиком в настоящем заказ-наряде. Исполнитель не несет ответственности за не полную или не достоверную информацию указанную Заказчиком в заказ наряде.