

Klinikk | adr.: _____ Ordrenr.: _____

Dato: _____

Tannlegens navn: _____

Sign.: _____

Dato og klokkeslett for innsetting _____

Pasientens navn _____

Alder _____ Kvinne Mann

Antall ledd:

Fast protetik

Støpt CAD/CAM

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> MK
<input type="checkbox"/> Krone <input type="checkbox"/> Bro <input type="checkbox"/> Etsebro | <input type="checkbox"/> Gullinnlegg |
| <input type="checkbox"/> Stiftkonus
<input type="checkbox"/> Parapost <input type="checkbox"/> Støpt | <input type="checkbox"/> Lava Ultimate® |
| <input type="checkbox"/> Stift i ett m/krone | <input type="checkbox"/> IPS e.max
<input type="checkbox"/> Maleteknikk <input type="checkbox"/> Porselenteleknikk |
| <input type="checkbox"/> Teleskopkrone | <input type="checkbox"/> Empress Esthetic
<input type="checkbox"/> Inlay/onlay <input type="checkbox"/> Krone |
| <input type="checkbox"/> Morrisonkrone | <input type="checkbox"/> Brennkeram |

Zirkoniumdioksid Hel monolittisk Partiell monolittisk m/porselen

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zr Cercon®
<input type="checkbox"/> Krone <input type="checkbox"/> Bro <input type="checkbox"/> Etsebro | <input type="checkbox"/> Zr Procera®**
<input type="checkbox"/> Krone <input type="checkbox"/> Bro <input type="checkbox"/> Etsebro
* En uke lenger leveringstid. |
| <input type="checkbox"/> Zr Lava®**
<input type="checkbox"/> Krone <input type="checkbox"/> Bro <input type="checkbox"/> Etsebro | |

Avtagbar protetik

Helt ferdig Prøve

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ind.skje <input type="checkbox"/> Bittblokk <input type="checkbox"/> Tannoppstilling
<input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> Uk <input type="checkbox"/> Ok+Uk | <input type="checkbox"/> Co/Cr-protese
<input type="checkbox"/> Trådklammer, gull <input type="checkbox"/> Dental barr
<input type="checkbox"/> Trådklammer, Co/Cr <input type="checkbox"/> Lingual barr
<input type="checkbox"/> T-klammer <input type="checkbox"/> Continuous clasp
<input type="checkbox"/> Støpt klammer <input type="checkbox"/> Andre |
| <input type="checkbox"/> Valplast® | <input type="checkbox"/> Konusbro |
| <input type="checkbox"/> Delprotese i akryl | <input type="checkbox"/> Kombinasjonsarbeid
<input type="checkbox"/> Ceka <input type="checkbox"/> Preciline
<input type="checkbox"/> Andre |
| <input type="checkbox"/> Helprotese | |
| <input type="checkbox"/> Blekeskinne | |
| <input type="checkbox"/> Bittskinne
<input type="checkbox"/> Hard/hard
<input type="checkbox"/> Hard/myk
<input type="checkbox"/> Myk | |
| <input type="checkbox"/> Tannbeskytter | |

Implantatretinert protetik

Støpt CAD/CAM

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ind.skje <input type="checkbox"/> Bittblokk <input type="checkbox"/> Tannoppstilling
<input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> Uk <input type="checkbox"/> Ok+Uk | <input type="checkbox"/> Co/Cr – Porselen
<input type="checkbox"/> Krone <input type="checkbox"/> Bro | <input type="checkbox"/> Zirkoniumdioksid – Porselen
<input type="checkbox"/> Krone <input type="checkbox"/> Bro |
| <input type="checkbox"/> Titan – Porselen
<input type="checkbox"/> Krone <input type="checkbox"/> Bro | <input type="checkbox"/> Titan – Akryl
<input type="checkbox"/> Skurutinert <input type="checkbox"/> 2-in-1 | <input type="checkbox"/> Zirkoniumdioksid – Monolittisk
<input type="checkbox"/> Krone <input type="checkbox"/> Bro |
| <input type="checkbox"/> Titan – Akryl
<input type="checkbox"/> Skurutinert <input type="checkbox"/> 2-in-1 | <input type="checkbox"/> Ti/Zir
<input type="checkbox"/> Sementert <input type="checkbox"/> Ikke-sementert | |

Spesifikasjon

NB! Kun klare begrensninger i avtrykket

Legering

- Høyedel
 Edel
 Co/Cr
 Titan

Metallkant

- mm bukkal
..... mm ling/pal.
..... mm mesial
..... mm distal

Skulderporselen

- Bukkal
 360 grader

Okklusalinnfarging

- Ingen Medium
 Lett Kraftig

Fissurutforming

- Flat Medium
 Dyp

Ønsket okklusjon

- I bitt Ute av bitt

Skjelett påbitning

- Okklusal
 Okklusal/Palatinal
 Punkt

Spacer på pilar

- Ingen
 Til prepgrense
 Forbi prepgrense

Mellomleddutforming

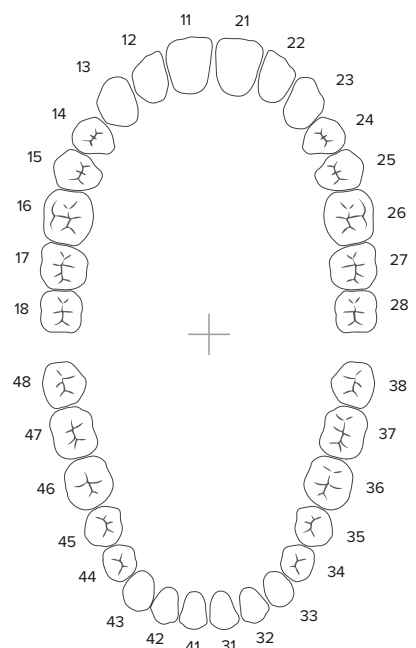
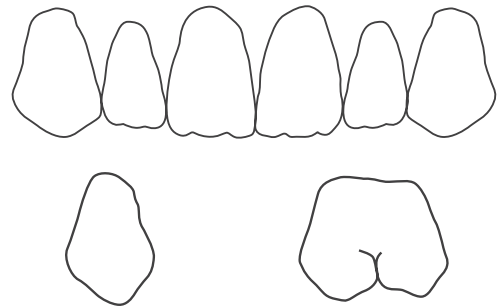
- Full kontakt Rot mm Delvis kontakt

Tenner som skal ekstraheres

Tenner som skal erstattes

Pilarfarge:

Farge:



Avtrykk:

Desinfisert avtrykk Ja Nei

Sendt Avtrykk Modell Index Alginat ok/uk Bilde Antall: _____