

ICX-MAGELLAN[®]

Замовлення на виготовлення хірургічного шаблону ICX-Magellan

Назва клініки/кабінету: _____

Лікар - куратор: _____

П.І.Б.пацієнта: _____

Верхня щелепа Нижня щелепа

Розташування імплантату (позначте, будь-ласка)

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

Місце розміщення імплантату	Розмір імплантату		Синусліфтинг:		Аугументація	
	Ø	довжина	так	ні	так	ні

Фіксуєчі піни		
так	ні	Розміщення

Інше:

- Друк 3D Моделі без аналогів ICX-імплантати
 Друк 3D Модель включно з аналогами

ICX - система мультиюнітів:

- Трансфер
 Аналог
 ICX-абатмент мультиюніт
 ICX-протезний ковпачок для системи мультиюніт

Додатк: DICOM 3.0 перешлите посередництвом wetransfer.com
 .STL гіпсової моделі перешлите посередництвом wetransfer.com
 Wax-up .STL висилайте посередництвом wetransfer.com

Строки виготовлення (будь - ласка, надайте дані за 2 - 3 тижні до операції): _____

Дата: _____

Підпис: _____