



Laboratorio Odontotecnico DTXLAB srl
Via Muzio Attendolo,85/E – 00176- Roma
P. Iva/ CF: 15316161007 ITCA 01031174
Elenco fabbricanti n° 15316161007
Tel. 06 23.00.709 / 328.68.38.097

PRESCRIVENTE:

MODULO PRESCRIZIONE ALLINEATORI DENTALE

Paziente :

SESSO:

ETA:

LAVORAZIONE RICHIESTA

ALLINEAMENTO COMPLETO

- Superiore
- Inferiore

STUDIO DEL CASO PER PREVENTIVO

Linea mediana **Mantenere** **Correggere**

Espansione **Superiore** **Inferiore**

Chiusura spazi. **Si** **No**

Attachments. **Si** **No**

Stripping **Si** **No**

ALLINEAMENTO ANTERIORE

- Superiore
- Inferiore

Note e/o aspettative del paziente:

Materiali allegati:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> Impronte | <input type="radio"/> Impronte digitali | <input type="radio"/> Morso di costruzione |
| <input type="radio"/> Superiore | <input type="radio"/> Modelli in gesso | <input type="radio"/> Foto |
| <input type="radio"/> Inferiore | <input type="radio"/> Cera Occlusione | <input type="radio"/> Rx |

Disinfettante utilizzato:

Data di consegna : / / 2022. **Orario :**

(indicare app.to reale del paziente)