

1 Dr: _____ (nom) Numéro tél.: _____
 Adresse: _____

2 Patient: _____ H / F Age: _____

3 Indiquez: **Résine Squelettée Mediflex** (S.V.P, entourez)

4 Étape Prévoir un délai de **10 jours** ouvrés Date de Livraison

<input type="checkbox"/> Cire d'occlusion	H / B	Date: ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> P.E.I	H / B	Date: ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Essayage	H / B	Date: ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Finition	H / B	Date: ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Finition directe	H / B	Date: ____ / ____ / ____

Appareil Résine ou Squelettée
Gamme Haute Qualité
réservé au labo, heure rendez-vous
 _____ - _____ @ _____
 _____ - _____ @ _____
 _____ - _____ @ _____

5 Teinte - Utilisez le teintier Vita (S.V.P, entourez)

6 Instructions

Couronne télescopique sur: _____

Attachement sur: _____

Dent acrylique sur: _____ → @ essayage

→ @ finition

Crochet: _____

NOTE: téléchargez nos bons de commande sur www.mm dental.fr

Remarques / Notes

L'empreinte a été désinfectée avec: _____
 par: _____

Merci de nous indiquer si des racines seront extraites et à quelle étape

Travail à refaire

Ci-joint l'ancienne prothèse ou à refaire: _____

Haute Qualité

Dispositif médical sur mesure / Livré non stérilisé / Les conditions générales de vente s'appliquent / Visitez www.mm dental.fr

Informations sur les dispositifs médicaux sur mesure : produits dentaires conçus pour satisfaire aux caractéristiques spécifiques du dispositif indiqué dans la prescription médicale en question et est destiné au seul usage exclusif du patient mentionné ci-dessus. Le dispositif médical en question est conforme aux exigences essentielles mentionnées aux articles R.5211-21 à R511-23 du code de santé publique et le cas échéant l'indication des exigences essentielles auxquelles il n'a pas entièrement satisfait, avec mention des motifs. Le dispositif médical peut avoir été fabriqué en France ou en Chine par MM Dental. Instructions pour l'utilisation, le stockage et la manipulation du dispositif visé: Il est fortement recommandé que le dispositif soit stocké dans un environnement propre et sec si non utilisé immédiatement. Évitez tous contacts avec des matériaux acides ou corrosifs qui pourraient l'endommager. Le dispositif ne doit pas être soumis à une chaleur extrême. Prenez soin de ne pas endommager le dispositif lors du retrait de son modèle. DISPOSITIF MÉDICAL SUR MESURE LIVRÉ NON STÉRILISÉ