••• Remplissez ce bon de commande et gardez une copie •••

Bon de Commande **MM Dental**

www.mmdental.fr
T: 0164262144
SARL LABORATOIRE DENTAIRE • MM DENTAL • 1 avenue Aimé Auberville • 77500 Chelles

1

Dr: _____ (nom) Numéro tél.: _____

Adresse: _____

2

Patient: _____ H / F Age: _____

3

Date de Livraison

(j/m/a) _____ / _____ / _____

COMPOSITE INJECTABLE

réservé au labo, heure rendez-vous.

.....- ..... @ .....

.....- ..... @ .....

Pour le labo uniquement, Ouvert par:

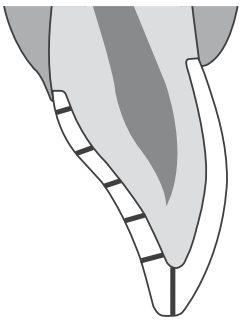
1	2
4	3

4

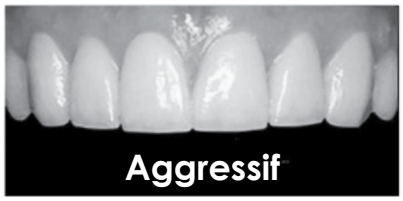
Détails:
Sélectionnez la forme des cuspides:

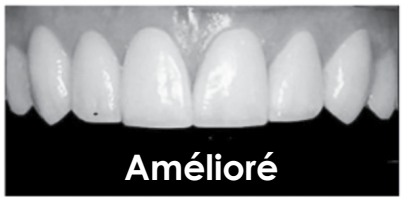
☐ Plat ☐ Pointu ☐ Arrondi

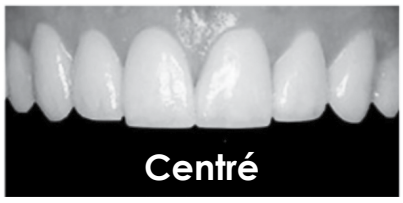
Veuillez indiquer où arrêter le wax up sur la surface palatine.

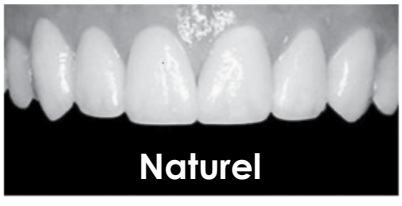


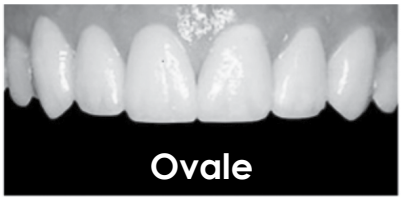
Entourez la forme du sourire et dessinez la préférence sur l'image











Bon de Commande **MM Dental**

T: 0164262144

SARL LABORATOIRE DENTAIRE • MM DENTAIRE • 1 avenue Aimé Auberville • 77500 Chelles

5

Instructions: (veuillez cocher et sélectionner la dent)

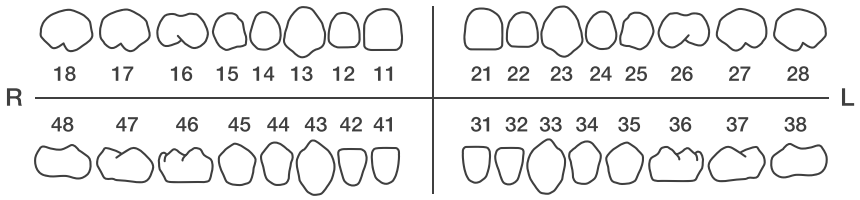
☐ Wax up numérique
☐ Modèles imprimés

Dites nous ce que vous nous envoyez:

Quel scanner avez-vous?

_____

☐ Empreintes numérique
☐ Empreintes numérique et analogue



Dites nous quel stent vous voulez:

☐ Stent recouvrant toutes les dents - Soft ou Exaclear (veuillez entourer)
☐ Stent recouvrant certaines dents - Soft ou Exaclear (veuillez entourer)
☐ Clé silicone pour provisoires

6

Informations supplémentaires:

7

Ajoutez les matériaux et produits à votre commande:

☐ G-aenial Universal Injectable (4g) Teinte: _____

O XBW	O BW	O A1	O A2	O A3	O A3.5	O A4	O B1
O B2	O CV	O CVD	O AO1	O AO2	O AO3	O AE	O JE

☐ Cartouche Exaclear (51g 2 packs)
☐ Pâte GC Diapolisher (2g)
☐ G permio-bond (50pk)
☐ G-aenial A'CHORD recharge seringue 2.1 ml 4g teinte: _____
☐ EVE Diacomp Plus Twist (fraise à polir GC injectable) 11mm, 14mm
☐ ILED II Wireless Light Cure Woodpecker

8

Prenez une photo de ce formulaire et envoyez le via whatsapp sur le téléphone du laboratoire: 0611458312 ou envoyez le par email sur question@mmdental.fr

Lorsque vous nous envoyez votre scan, veuillez préciser "bon de commande par email" ou "bon de commande par whatsapp".

BIENTOT DISPONIBLE Téléchargez vos photos ainsi que le bon de commande via notre site internet. Enregistrez-vous sur https://lab.medimatch.com/

☐ Veuillez toujours vérifier vos empreintes, les mauvaises empreintes peuvent être passibles de frais de traitement minimum de 10€.
☐ Ce travail est à refaire
☐ J'ai joins de nouveaux ou anciens éléments: _____

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

April 2025