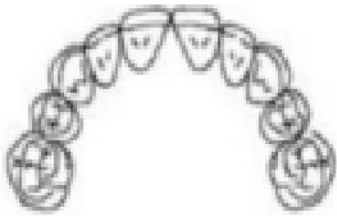


Prescrittore Dr./Drs.
Studio richiedente



PAZIENTE:

BERGAMO Via Zanica, 57



(Foto del modello sup. con assi disegnati)

TAGLIO:

TAGLIO:

Ricoprire: _____

Estensione distale a 55 e 65 per mm

Spessore (V-IV) :

USP

Ancoraggio:

- ADAMS 0.5
- LOOP

Viti aggiuntive per incisivi o canini:

Lato DX

- AS 1** 1. Anteriore
- 2. Intermedia
- 3. Posteriore
- AS 2** 1. Anteriore
- 2. Intermedia
- 3. Posteriore
- AS 3** Elementi dentari da includere: _____
- AS 4** Elementi dentari da includere: _____

Lato SX

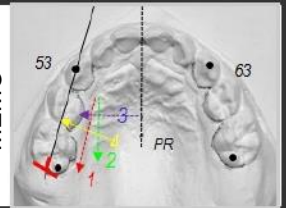
- AS 1** 1. Anteriore
- 2. Intermedia
- 3. Posteriore
- AS 2** 1. Anteriore
- 2. Intermedia
- 3. Posteriore
- AS 3** Elementi dentari da includere: _____
- AS 4** Elementi dentari da includere: _____

VITI SETTORIALI

Note:



MEMO



FrkC

Morso di costruzione iperretto verso DX SX

Molaggi selettivi eseguiti SI NO

Elementi da spostare verso VESTIBOLARE _____

Elementi da spostare verso PALAT / LING _____



(Foto del morso di costruzione)

Note: