

MITTENTE: TIMBRO

DR.

Albo Odontoiatri n°

DESTINATARIO:



via C. Cerioli 46 f-g 24068 SERIATE (BG)  
N° Reg. Sanità 215104/1986  
Tel: 035 300738  
[www.ortobel.com](http://www.ortobel.com)

SI RICHIEDE PER IL PAZIENTE:

**COGNOME**

**NOME o C. F.**

ETÀ

REALIZZAZIONE DEL SEGUENTE DISPOSITIVO SU MISURA

--

**ORTODONZIA MOBILE**

CON INSERITO I SEGUENTI DISPOSITIVI

MOLLE	ARCHI	VITI	GANCI
PIANO	MASTICANTE	LISCIO	ALTRO

**ORTODONZIA FISSA**

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> BANDE DA NOI FORNITE SU:<br><input type="checkbox"/> BANDE DA VOI ADATTATE SULL'IMPRONTA ATTACCHI DA<br><input type="checkbox"/> PUNTARE TIPO: |
|---|

**ORTOBEL ALIGN**

IMPRONTE ESTREMAMENTE PRECISE PER IL SISTEMA ORTOBEL ALIGN

DUE ARCATE	
UNA ARCATA	
CON STRIPPING SU:	
ALTRE INDICAZIONI:	

INDICAZIONI PARTICOLARI, ALLERGIE, MATERIALE O IMPRONTE DA VOI FORNITE	
---	--

**DATA:**

**CONSEGNA PER:**

**FIRMA MEDICO**