

MITTENTE: TIMBRO	DESINATARIO:
DR.	
Albo Odontoiatri n°	Via C. Cerioli 46 f-g SeriataN° reg Sanità 215104/1986 Tel: 035-300738 www.ortobel.com

SI RICHIEDE PER IL PAZIENTE:	
COGNOME:	NOME O C.F.
ETÀ	

Prescrizione Ortobel Align

Spazio libero di prescrizione

ORTOBEL ALIGN

IMPRONTE ESTREMAMENTE PRECISE PER IL SISTEMA ORTOBEL ALIGN

DUE ARCADE	
UN ARCATA	
CON STRIPPING SU:	
NUMERO MASCHERINE	
NUMERO STEP	
ALTRE INDICAZIONI:	

INDICAZIONI PARTICOLARI,
ALLERGIE
MATERIALE O IMPRONTE DA VOI
FORNITE

DATA:

CONSEGNA PER:

FIRMA DEL MEDICO