

## ЗАКАЗ-НАРЯД ДЛЯ ЦИФРОВОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ВНЧС (ЦИФРОВОЙ ВАРИАТОР)

ДАТА ЗАКАЗА

Клиника: \_\_\_\_\_

ФИО пациента: \_\_\_\_\_

Стоматолог: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### КАКИМ СПОСОБОМ ПРЕДПОЧИТАЕТЕ СОГЛАСОВЫВАТЬ ПРОЕКТ ШАБЛОНА:

WhatsApp:

E-mail:

Telegram:

### ПРЕДОСТАВЛЕННЫЕ ДАННЫЕ:

Оттиски

Гипсовые модели

КЛКТ\*

Регистраты прикуса

3D сканы челюстей

Фото

### ПЕРЕДВИЖЕНИЯ ВНЧС:

ПРАВЫЙ СУСТАВ



ЛЕВЫЙ СУСТАВ

СИММЕТРИЧНО

Дистракция в мм.:

Протрузия в мм.:

Ретрузия в мм.:

ШИФТ ВЛЕВО

ШИФТ ВПРАВО

(Immediate Side shift Left)

(Immediate Side shift Right)

Комментарии:

В случае задержки подтверждения проекта сроки исполнения увеличиваются.  
День доставки, а также выходные и праздничные дни не входят в сроки выполнения работы.

Проверку работы выполнил:

Руководитель отдела

Князев Г.Р. Подпись \_\_\_\_\_