

Data: .....

Data: .....

Lekarz: .....

Lekarz: .....

ART SPACE  
THE KEY TO SUCCESS

ART SPACE  
THE KEY TO SUCCESS

wiek

wiek

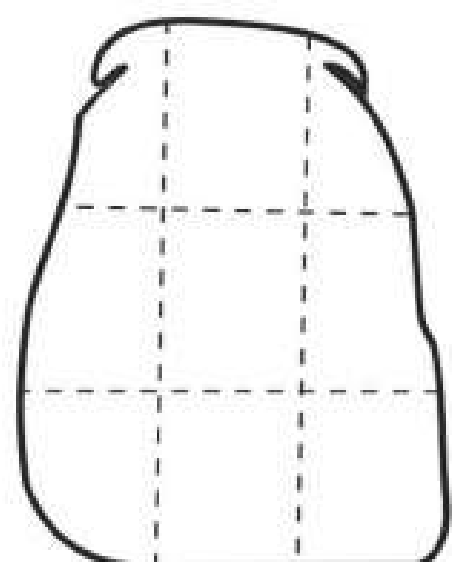
imię i nazwisko pacjenta

imię i nazwisko pacjenta

8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

KOLOR:



**TYP PRACY:**

- porcelana na metalu
- porcelana na cyrkonie
- korona tymczasowa
- wax-up
- pełnoceramiczna e-max
- korona pełnokonturowa cyrkon
- wkład k-k
- inlay - onlay
- licówka
- inne: .....

**ŁĄCZNIKI**

- standardowy
- tytanowy
- tytan/gold
- hybrydowy

1. Z widocznym metalem:
2. Z niewidocznym metalem:

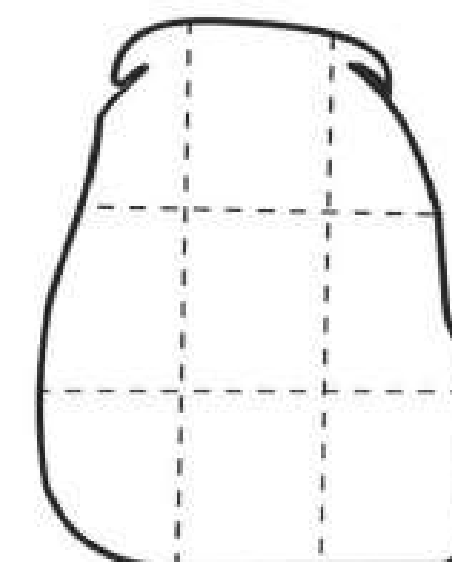
przebarwione bruzdy

- tak
- nie

8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

8 7 6 5 4 3 2 1 | 1 2 3 4 5 6 7 8

KOLOR:



**TYP PRACY:**

- porcelana na metalu
- porcelana na cyrkonie
- korona tymczasowa
- wax-up
- pełnoceramiczna e-max
- korona pełnokonturowa cyrkon
- wkład k-k
- inlay - onlay
- licówka
- inne: .....

**ŁĄCZNIKI**

- standardowy
- tytanowy
- tytan/gold
- hybrydowy

1. Z widocznym metalem:
2. Z niewidocznym metalem:

przebarwione bruzdy

- tak
- nie

data miary metalu

data miary porcelany

data oddania

data miary metalu

data miary porcelany

data oddania

**UWAGI:**

**UWAGI:**