

**NEWDENT**

DIGITAL DENTAL PROSTHESIS LABORATORY

06 57 87 33 66  
06 65 71 88 80

CACHET DU PRATICIEN  
(valant bon de commande)

PATIENT :

Date d'envoi :

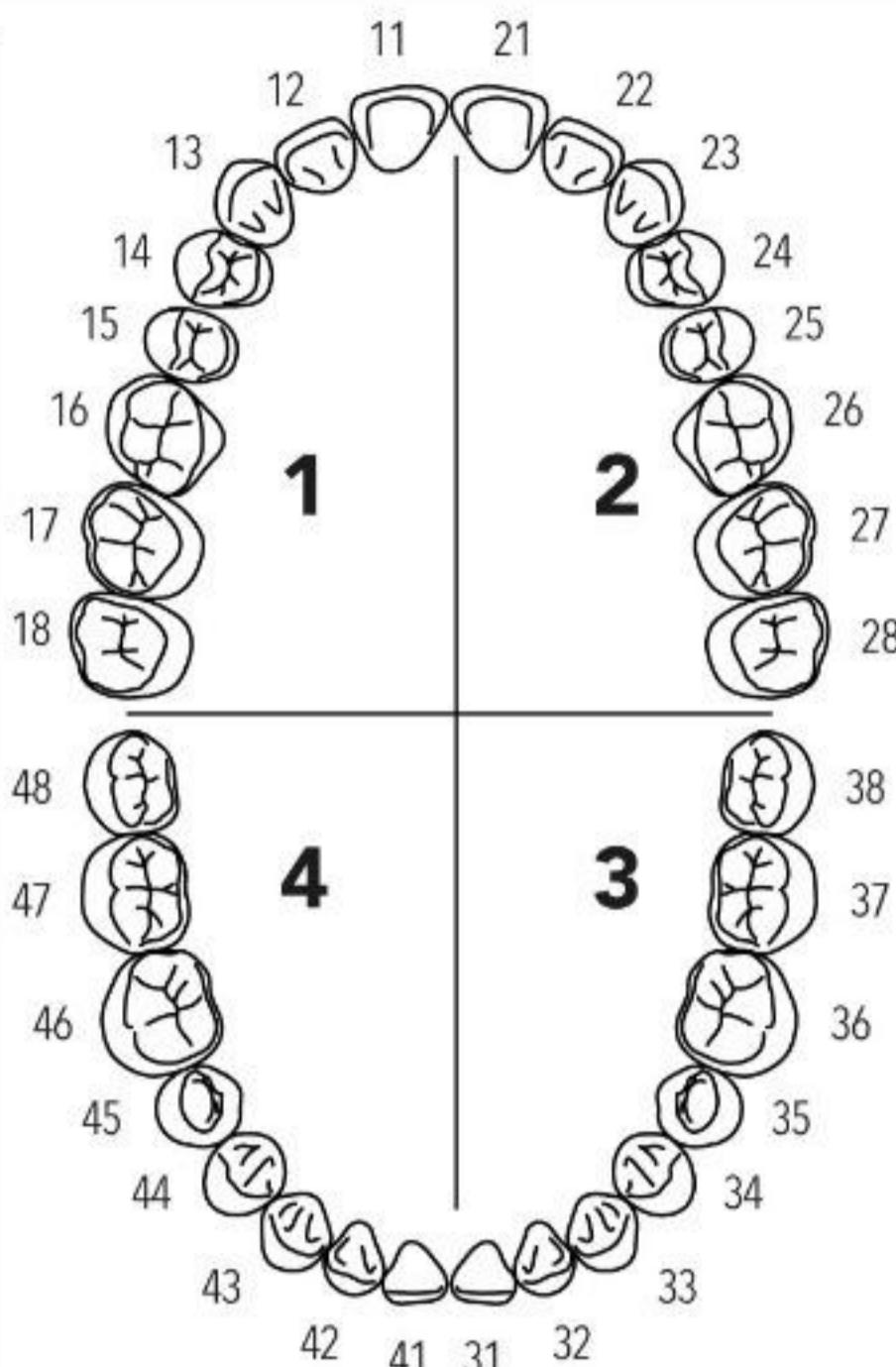
.....  
Date de rendez-vous :

○ Gamme FRANCE

○ Gamme IMPORT

**PROTHÈSE CONJOINTE**

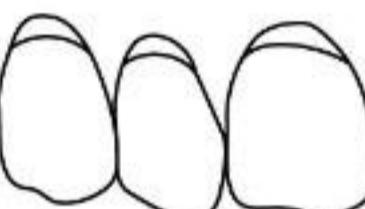
- CCM  Joint céramique
- RICHMOND CCM  Joint céramique
- BANDEAU MÉTALLIQUE
  - Sans  Lingual\*  Périphérique
- UNITAIRE\*  SOLIDARISÉE  BRIDGE
- COURONNE COULÉE
- RICHMOND COULÉE
- INLAY CORE  Clavette
  - Métal  Céramisé  Zircon
- C.I.V
- IMPLANT  Scellé  Transvissé
- EMPRESS II
- FACETTE CÉRAMIQUE
- ZIRCON
- FULL ZIRCON
- ONLAY  Métal  Composite  Empress
- ARMATURE
- BISCUIT
- DENT PROVISOIRE
- BRIDGE COLLÉ/AILETTE
- LOGETTE
- FRAISAGE



**INTERMÉDIAIRE DE BRIDGE**



Teinte : .....



**PROTHÈSE ADJOINTE**

- NOMBRE DE DENTS :
- CIRE D'OCCLUSION
- PORTE EMPREINTE
- STELITTE FINITION DIRECTE
- STELITTE MONTAGE SUR CIRE
- STELITTE PLAQUE NUE
- STELITTE POLYMÉRISATION
- PAP FINITION DIRECTE
- PAP ESSAYAGE CIRE
- PAP POLYMÉRISATION
- COMPLET FINITION DIRECTE
- COMPLET ESSAYAGE CIRE
- POLYMÉRISATION COMPLET
- HAUT  Résine  Flexite
- BAS  Résine  Flexite
- CROCHET CLASSIQUE
- CROCHET ESTHÉTIQUE
  - Valplast  Acetal

Embrasure :  fermée  ouverte  
Occlusion :  forte  légère

Maquillage sillon :  oui  non  
Points de contact :  fort  léger

Attachment :  ASC52  Glissière  Boule  Autre

**SI AU COURS DE LA RÉALISATION UNE RETOUCHE S'AVÈRE NÉCESSAIRE :**

Je désire que NEWDENT m'en informe personnellement  Je laisse NEWDENT prendre la décision de retouche\*

\* Par défaut

Informations / dessin technique : .....