

Commande

Laboratoire/Cabinet:

Personne de contact:

Délai de livraison:

Patient Nom ou code:

Livraison

Modèle scié

Antagoniste

Guide d'occlusion

Die

Wax Up

17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	O = Pilier X = Intermédiaire / = Implant ~ = Connexion
47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	

Type de travaux à réaliser/Remarques

(A remplir en caractère d'imprimerie s.v.p.)

Friction:

légère

moyenne

forte

Coloration: teinte VITA souhaitée: _____

Épaisseur de la coiffe: Coiffes unitaires antérieures: min 0.4 mm, coiffes unitaires postérieures et ponts min. 0.6 mm

Remarque: Les travaux réalisés, à la demande du client, avec des dimensions inférieures à celles spécifiées, ne sont pas couverts par notre garantie.

Adaptation au binoculaire, finition précise des éléments

Retour:

Gratuit par lettre Courrier A (jusqu'à une épaisseur de 20 mm) **Paquet courrier A: 10 CHF**

Express: 18 CHF

Toute commande est soumise à nos conditions générales de vente.

PX Dental SA - Centre de fraisage

Bd des Eplatures 46 | CH-2300 La Chaux-de-Fonds | T. +41 (0)32 924 03 23 | F. +41 (0)32 924 21 29 | fraisage@pxgroup.com