

MITTENTE	DESTINATARIO
MEDICO Partita IVA Nr. Iscrizione albo Provincia di iscrizione	CAMMI FABIO LABORATORIO ODONTOTECNICO Partita IVA: 01556690335 Nr. Iscrizione Reg. Ministero Sanità: ITCA01026213
STUDIO Ragione sociale Indirizzo Telefono	Ragione sociale: "CAMMI FABIO - LABORATORIO ODONTOTECNICO" Indirizzo: Via Agazzano, 136 San Nicolò a Trebbia (PC) Telefono: 347 9552191

PRESCRIZIONE NR.	DATA
-------------------------	-------------

SI RICHIEDE PER IL PAZIENTE

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE
SESSO M F	ETA'
MALATTIE INFETTIVE	
ALLERGIE ACCERTATE	
DISFUNZIONI ARTICOLARI	
BRUXISTA	
ALTRI DISPOSITIVI PRESENTI E MATERIALI COSTITUTIVI	
HANDICAP PSICOMOTORI	

LA REALIZZAZIONE DEL DISPOSITIVO MEDICO SU MISURA

18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28	FORMA DEL VISO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> <input type="checkbox"/>
48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38	

COLORE	SCALA COLORI
TIPO DI LEGA DA UTILIZZARE	<input type="radio"/> ORO <input type="radio"/> PALLADIATA <input type="radio"/> Cr.Co <input type="radio"/> ALTRO

MATERIALI ALLEGATI		
<input type="radio"/> FOTO	<input type="radio"/> CERATURA DIAGNOSTICA	<input type="radio"/> MODELLI STUDIO
<input type="radio"/> IMPRONTE	Rilevate in	Disinfettate con

REGISTRAZIONI OCCLUSALI			
<input type="radio"/> IN CERA	<input type="radio"/> IN SILICONE	<input type="radio"/> IN RESINA	<input type="radio"/> IN GESSO
<input type="radio"/> CON ARCO FACCIALE		<input type="radio"/> PANTOGRAFICA	

1^ PROVA PER	FIRMA DEL MEDICO PRESCRITTORE
2^ PROVA PER	
3^ PROVA PER	
CONSEGNA PER	