OT IMPLANTLAB
HIGH TECH - SAVOIR - FIABILITÉ

Date RX: ..... Date d'échéance: .....

Médecin: ..... Téléphone: .....

Adresse: .....

Patient: ..... Age: ..... Sexe: .....

Veuillez envoyer: ☐ RX pads ☐ Boîte de livraison ☐ Étiquettes d'expédition

Shade: .....

PROTHÈSES COMPLÈTES

- ☐ Custom Tray
- ☐ Bite Block
- ☐ Set-up for try in
- ☐ Process & finish
- ☐ Economy teeth
- ☐ Premium teeth

PARTIELS EN ACRYLIQUE

- ☐ Acrylic partial (2 clasps included)
- ☐ Flipper (up to 4 teeth no clasps)
- ☐ Flexible partial

Check list: ☐ Ligne médiane marquée ☐ Ligne de la lèvre supérieure marquée

PARTIELS COULÉS

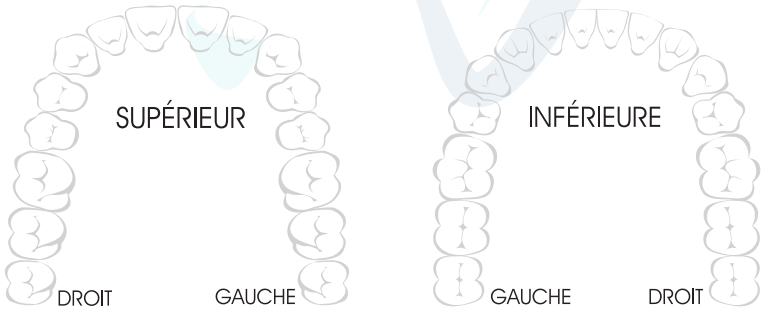
MOULAGE PARTIEL SUPÉRIEUR

- ☐ Palatal Strap
- ☐ A-P palatal strap
- ☐ Horse shoe plate
- ☐ Full metal palate
- ☐ Lab select

MOULAGE PARTIEL INFÉRIEUR

- ☐ Lingual plate
- ☐ Lingual bar
- ☐ Kennedy bar
- ☐ Lab select
- ☐ Custom Tray
- ☐ Frame try in
- ☐ wax rim Try in
- ☐ Teeth try in

CAS DE CONCEPTION ICI



Avez-vous inclus les éléments suivants :
☐ Impressions ☐ Bite ☐ Opposing ☐ Shade ☐ Pre-op study model

PROTECTIONS NOCTURNES ET ATTELLES

- ☐ Hard
- ☐ Hard-Soft
- ☐ Thermoplastic

SERVICES SUPPLÉMENTAIRES

- ☐ Repair
- ☐ Reline
- ☐ Soft Reline
- ☐ Surgical guide

RX INSTRUCTIONS

☐ Appeler le médecin

Signature du médecin .....

202- 400 Maloney E Gatineau, QC J8P 1E6 Canada | info@otimplantlab.ca | +1 819-431-9759 | www.otimplantlab.ca