



69, rue de Saussure
75017 PARIS
Tél. 01 40 54 89 24
Fax 01 40 54 89 29
accueil@sivpdentaire.com
www.sivpdentaire.com

BON DE COMMANDE

CACHET DU PRATICIEN

PATIENT :

Sexe : M F Type Visage : ▽ □ ○ △ Age :

Teinte :
Vita :
Vivo :



Dents concernées :
18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28
48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

Selon normes ISO 3950 - code de désignation des dents et des régions de la cavité buccale.

Type d'intermédiaire de Bridge



GAMME TRADITION GAMME CONFORT

DATE ENVOI

..... / /

DATE RETOUR

..... / /

CONJOINTE

ADJOINTE

| HAUT | BAS

- Ceramo-métal
- Couronne Empress
- Couronne Zircon
- Inlay Core
- Inlay Core clavette
- Couronne Coulée
- Facette Empress
- Full Zircon
- Inlay / Onlay
- Métal Céramique Composite

- Unitaire
- Solidaire
- Bridge
- Non Précieux
- Semi Précieux
- Précieux
- Direct
- Biscuit
- Armature

TYPE D'ATTACHEMENT : Bouton pression OT Stratégie

IMPLANT : Transvissé Scellé

POINT DE CONTACT : Faible Fort

- Flexite
- Appareil Résine
- Essayage dents sur cire
- Finition directe

- Plaque Chrome Cobalt
- Essayage dents sur cire
- Dents massives
- Dents contreplaquées
- Finition Résine Flexite
- PEI Cire

Empreintes désinfectées avec :

Autres prothèses présentes :

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

Je désire que SIVP Dentaire m'en informe personnellement

Je laisse SIVP Dentaire prendre la décision de la retouche

Instructions particulières :

.....