FORMULARZ ZAMÓWIENIA

MEDIF FUTURE MEDICINE for dentistry

Digital SmartPack powered by MGUIDE

Dane lekarza

Data .....

Nazwisko .....

Adres gabinetu (miasto, kod poczt., ulica nr lokalu)

.....

.....

Nr telefonu .....

Adres e-mail .....

Data zabiegu .....

Dane pacjenta (inicjały i data urodzenia zapisane w formie kodu: np. JK-09031956)

Kod pacjenta .....

Wymagane do realizacji zlecenia

(dane, które muszą być dostarczone do MEDIF)

A. Folder zawierający pliki DICOM badania CBCT pacjenta, wykonanego zgodnie z rekomendowanym protokołem.

B. Plik STL[1] modelu aktualnej anatomii pacjenta, wykonanego zgodnie z zalecanym protokołem.

C. Plik STL[1] skanu Wax-Up planowanej odbudowy protetycznej, wykonany zgodnie z zalecanym protokołem.

D. Uzupełniony i podpisany niniejszy formularz.

[1] Istnieje możliwość przesłania modelu gipsowego do skanowania

Prosimy o przesłanie na adres: digital@medif.com

i Kliknij tu aby pobrać zalecany protokół MGuide

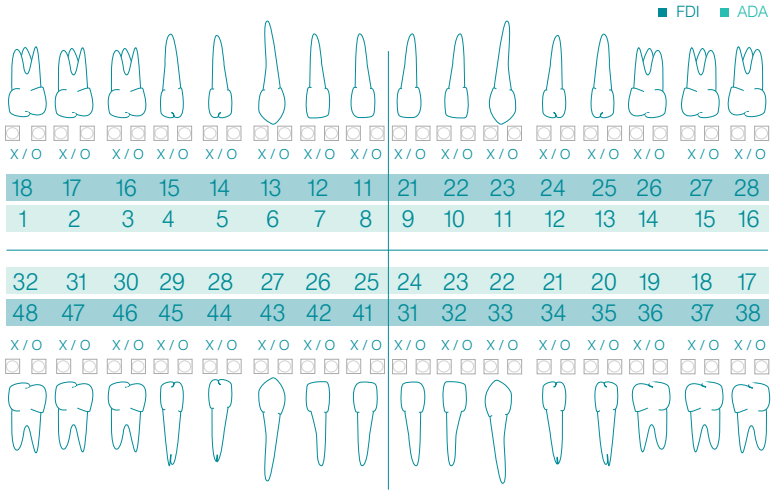
Kliknij tu aby pobrać zalecany protokół badania CBCT

1. Schemat planowania

Należy wskazać miejsce(a) ekstrakcji oraz pozycje implantów.

Proszę zaznaczyć:

X Miejsce ekstrakcji O Pozycja implantu



2. Pozycja implantów

Numer zęba		Typ implantu	Średnica	Długość	Platforma
FDI	ADA				
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-
		-	-	-	-

3. Informacje dodatkowe:

☐ Procedura bezpłatowa

☐ Procedura płatowa

! Gwarancja i odpowiedzialność

Gwarancja wytwórcy

Wytwórca przykłada kluczową wagę do utrzymania najwyższej jakości swoich produktów. Wszystkie produkty MIS posiadają gwarancję wolnych od wad zarówno jeśli chodzi o materiał, jak i wykonanie. Niemniej jednak, jeśli otrzymany przez Państwa produkt będzie zawierał wadę, zostanie on wymieniony.

Odpowiedzialność

MIS oraz Medif nie ponoszą odpowiedzialności za uszkodzenia szablonu wynikające z niewłaściwego użytkowania. Szablon nie jest produktem, który może być wykorzystywany w celach diagnostycznych, prognostycznych czy jako element leczenia. Żaden z produktów MIS, jak również żadna z informacji przekazanych przez MIS w żadnym wypadku nie zastępuje diagnostyki wykwalifikowanego lekarza specjalisty. MIS nie ponosi odpowiedzialności w kwestiach leczenia medycznego pacjenta.

Anulowanie planowania: jeśli realizacja planowania zostanie anulowana po wygenerowaniu planu chirurgicznego, Medif naliczy opłatę w wysokości 50% ceny szablonu.

Czas wykonania planowania oraz szablonu to około 10 dni roboczych. Prosimy o uwzględnienie tej informacji podczas planowania daty zabiegu. Warunkiem koniecznym i dostatecznym jest przesłanie kompletu plików w użytecznym formacie i dostatecznej jakości do rozpoczęcia planowania.

Centrum Frezowania
Formularz zamówienia

Digital SmartPack
powered by MGUIDE

1. Rodzaj przesłanych materiałów

☐ Pliki cyfrowe ☐ Modele gipsowe ☐ Wyciski

2. Typ odbudowy protetycznej

Proszę zaznaczyć we właściwych komórkach, zarówno w Typie Odbudowy jak i w Odcieniu

Rodzaj materiału	Typ odbudowy		Odcień[1]		
Pmma Mono/ MultiLayer[1]	☐ Indywidualna tymczasowa śruba gojąca		☐ L -	☐ M -	☐ D -
	☐ Indywidualny łącznik tymczasowy		☐ L -	☐ M -	☐ D -
	☐ Indywidualna/y korona/most tymczasowa/y		☐ L -	☐ M -	☐ D -
ZrO_2[2]	☐ Łącznik indywidualny zacementowany		☐ L -	☐ M -	☐ D -
	☐ Indywidualny transfer wyciskowy		☐ L -	☐ M -	☐ D -
	☐ Indywidualna korona zredukowana		☐ L -	☐ M -	☐ D -
	☐ Indywidualna korona do licowania		☐ L -	☐ M -	☐ D -
	☐ Indywidualna korona anatomiczna		☐ L -	☐ M -	☐ D -
Tytan	☐ Łącznik indywidualny				
	☐ Łącznik indywidualny - duplikat				
Analogi i modele cyfrowe	☐ Model cyfrowy				
	☐ Projekt modelu cyfrowego				
	☐ Wydruk modelu cyfrowego				

[1]Odcień: L (Jasny): A1; B1 M (Średni): A2; A3; B2; C2; C3 D (Ciemny): A3.5; A4; C4

[2]Odcień: L (Jasny): A1; B1; C1; D1 M (Średni): A2; A3; B2; B3; B4; C2; C3; D3; D4

Podstawowy kolornik VITATM (VITA™ Jest zarejestrowanym znakiem handlowym VITA)

3. Dodatkowe informacje

☐ Most ☐ Korona ☐ Łączone korony

☐ Praca przykręcana ☐ Praca cementowana

☐ Baza Ti-Base: ☐ Praca zacementowana ☐ Praca nie zacementowana

☐ Multi-Unit:[2] ☐ Praca zacementowana ☐ Praca nie zacementowana

[2]Multi-Unit nie jest dostarczany przez centrum frezowania

4. Usługa

Kształt i pozycja przęsła:

[3]Standardowa jeśli nie określono inaczej

Kształt profilu wyłaniania

Wklęsły

Wypukły

5. Informacje dodatkowe - uwagi

Masz pytania?

Skontaktuj się z nami:
MEDIF Sp. z o.o.
ul. Piaskowa 4 lok. U3
01-067 Warszawa
digital@medif.com
(+48) 22 3387050, tel. kom. (+48) 695 129 089

Podpis[2] (wymagane)

[2]Uzupełnienie tego pola jest równoznaczne ze złożeniem podpisu.