

**PRESCRIZIONE MEDICA**

STUDIO MEDICO RICHIEDENTE:

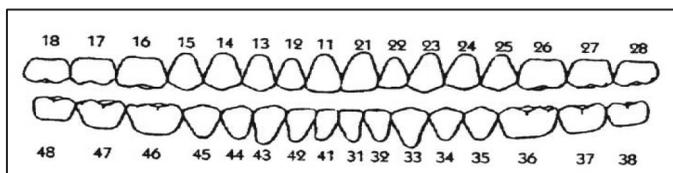
Data invio ordine:    \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CODICE/PAZIENTE:    \_\_\_\_\_

SCADENZA:    \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Tipologia del lavoro:

- Scheletrato Sup. con ganci
- Scheletrato Inf. con ganci
- Rete
  
- Scheletrato Sup. con attacchi
- Scheletrato Inf. con attacchi
  
- Scheletrato Sup. con attacchi e fresaggi
- Scheletrato Inf. con attacchi e fresaggi



Attacchi richiesti:

---

Legatura richiesta:

- Cromo cobalto (Vitallium)
- Oro
- Titanio
- Altro:    \_\_\_\_\_

Informazioni paziente:

Malattie infettive  
 Allergie accertate  
 Disfunzioni articolari  
 Bruxista  
 Altri dispositivi presenti

Descrizione lavoro:

Firma per l'accettazione dell'ordine

Firma medico richiedente

SKELETRICA S.r.l. Laboratorio Odontotecnico  
 Via G. De Menabuoi n° 2 - 35126 PADOVA  
 Tel. 049 619812 - Fax 049 8895546  
 E-mail info@skeletrica.it

Sede Legale Via Nazareth n°2 int. 1A - 35128 Padova  
 P.IVA/C.F. 04641130283 Capitale Sociale € 10.000,00

Numero di registrazione al Ministero della Salute: in attesa di attribuzione del numero dal Ministero COD. REA 406299