

# Modulo d'ordine.

Si prega di compilare un modulo per ogni sistema e ogni diametro.

| Marchio<br>(selezionare pf.)            | Sistema             | Ø impianto (mm)/Piattaforma   |
|---|---------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Astra Tech®    | OsseoSpeed® EV      | 4,2   |
| <input type="checkbox"/> Astra Tech®    | OsseoSpeed® TX      | <input type="checkbox"/> 3,5-4,0 <input type="checkbox"/> 4,5-5,0       |
| <input type="checkbox"/> Camlog®        | Conelog®            | 3,8   |
| <input type="checkbox"/> Megagen®       | AnyRidge®           | 3,5-8,0   |
| <input type="checkbox"/> Nobel Biocare® | Nobel Active®       | 3,5 (NP)  |
| <input type="checkbox"/> Osstem®        | TS Mini             | 3,5   |
| <input type="checkbox"/> Straumann®     | BoneLevel®          | <input type="checkbox"/> 3,3 (NC) <input type="checkbox"/> 4,1-4,8 (RC) |
| <input type="checkbox"/> Zimmer®        | Tapered-Screw-Vent® | 3,5   |
|   | MiS® Seven®         | 3,5   |
|   | Alpha-Bio®          | 3,5   |
|   | BioHorizons®        | 3,5   |

[www.shop.abutments4life.com](http://www.shop.abutments4life.com)

Telefono +41 58 360 20 00

Fax +41 58 360 20 11







E-mail [dental-sales@cmsa.ch](mailto:dental-sales@cmsa.ch)

Persona di contatto/numero cliente







E-mail

Vs. n° di telefono per eventuali domande






Indirizzo dell'azienda/di fatturazione

| LTS-Hybrid® Abutments |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|
|                       |  |  |  |  |  |  |
|                       | Anteriore Maxilla  | Anteriore Sottile  | Premolare Maxilla  | Premolare Mandibola  | Molare Maxilla   | Molare Mandibola   |
| Altezza + Colore      |  |  |  |  |  |  |
| Quantità              |  |  |  |  |  |  |

Data/firma

| Formatore di gengiva |   |   |   |   |   |   |
|----------------------|---|---|---|---|---|---|
|                      |  |  |  |  |  |  |
|                      | Anteriore Maxilla   | Anteriore Sottile   | Premolare Maxilla   | Premolare Mandibola   | Molare Maxilla  | Molare Mandibola  |
| Quantità             |   |   |   |   |   |   |

Indirizzo di fornitura differente

| C-Base and T-Base |   |   |   |   |   |  |
|-------------------|---|---|---|---|---|--|
|                   |  |  |  |  |  |  |
|                   | C-Base, Dritta  | C-Base, Angolata  | T-Base, Dritta  | T-Base, Angolata  | Scanbody  | Blocchetto per fresatura preformato  |
| Quantità          |   |   |   |   |   |  |

| Utensili |   |   |   |   |   |  |
|----------|---|---|---|---|---|--|
|          |  |  |  |  |  |  |
|          | Cacciavite  | Inserto per contrangolo Gambo ISO   | Chiave dinamometrica completa   | Adattatore chiave dinamometrica   | Set di preparazione   | Storage Box  |
| Quantità |   |   |   |   |   |  |

Tutti i componenti protesici vengono forniti corredati di vite.