BON DE COMMANDE

LJP PROTHESE
Laboratoire de prothèse dentaire

ljpprothese@yahoo.com
+33 6 70 63 21 76
04 73 90 71 89

CACHET DU DOCTEUR

PATIENT :

DATE D'ENVOI :

DATE DE LIVRAISON :

FEMME	HOMME	ÂGE

TRAVAIL À RÉALISER

PROTHÈSE CONJOINTE

- ☐ UNITAIRE
- ☐ SOLIDARISÉE
- ☐ BRIDGE

TEINTE : VITA

- ☐ ARMATURE
- ☐ BISCUIT

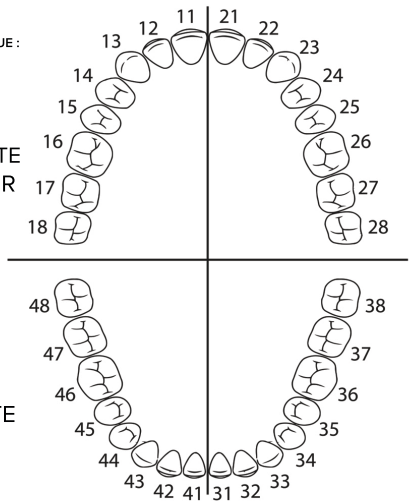
PROTHÈSE ADJOINTE

- ☐ HAUT ☐ BAS
- ☐ COMPLET ☐ PARTIEL
- ☐ RÉSINE ☐ VALPLAST

NOMBRE DE DENTS :
HAUT..... BAS.....

- ☐ CCM
- ☐ CCM RICHMOND
- ☐ CC
- ☐ CC RICHMOND
- ☐ CIV
- ☐ CCM IMPLANT — MARQUE : / REF : / O :
- ☐ CCM TRANSVISSÉE
- ☐ ZIRCON STRATIFIÉE
- ☐ FULL ZIRCON MONO-TEINTE
- ☐ FULL ZIRCON MULTILAYER
- ☐ E-MAX
- ☐ FACETTE E-MAX
- ☐ JOINT CÉRAMIQUE
- ☐ INLAY CORE
- ☐ INLAY CORE CERAMISÉ
- ☐ INLAY/ONLAY MÉTAL
- ☐ INLAY/ONLAY E-MAX
- ☐ INLAY/ONLAY COMPOSITE
- ☐ CLAVETTE
- ☐ AILETTE
- ☐ DENT PROVISOIRE

DENTS N°



- ☐ PORTE EMPEINTE INDIVIDUEL
- ☐ CIRE D'OCCLUSION
- ☐ CIRE BASE DURE

- ☐ APPAREIL FINITION DIRECTE
- ☐ APPAREIL ESSAYAGE
- ☐ APPAREIL POLYMÉRATION

- ☐ STELLITE NU
- ☐ STELLITE FINITION DIRECTE
- ☐ STELLITE ESSAYAGE SUR CIRE
- ☐ STELLITE POLYMÉRATION

- ☐ CROCHET SUR DENT N° :.....
  - ☐ CLASSIQUE ☐ FLÉXITE ☐ ACÉTAL
- ☐ RÉPARATION
- ☐ ADJONCTION
- GOUTIÈRE DE BRUXISME
  - ☐ SOUPLE ☐ SEMI-RIGIDE ☐ RÉSINE DURE ORTHO
- ☐ GOUTIÈRE DE BLANCHIEMENT

☐ SANS BANDEAU MÉTALLIQUE	☐ BANDEAU MÉTALLIQUE PÉRIPHÉRIQUE	☐ BANDEAU MÉTALLIQUE LINGUAL
☐ EMBRASURE OUVERTE	☐ EMBRASURE FERMÉE	☐ SURFACE DE CONTACT
☐ POINT DE CONTACT LÉGER	☐ POINT DE CONTACT FORT	

SI AU COURS DE L'ÉLABORATGION DU TRAVAIL UNE RETOUCHE DE LA TAILLE OU DE L'ANTAGONISTE S'AVÈRE NÉCESSAIRE :

☐ JE DESIRE QUE LJP PROTHESE M'EN INFORME

☐ JE LAISSE LJP PROTHESE RETOUCHER

OBSERVATIONS / SCHÉMA :