



GLOBAL ORTHODONTIC SOLUTIONS
Laboratoire ORTHOKLASS
 35, Rue des tuileries
 13290 LES MILLES
 Tél : 04 88 29 46 49
 orthoklass@gmail.com

Cachet du cabinet

Nom du patient : _____

Date de livraison au cabinet : _____

Je désire recevoir les photos du set-up pour validation

Mail du praticien : _____

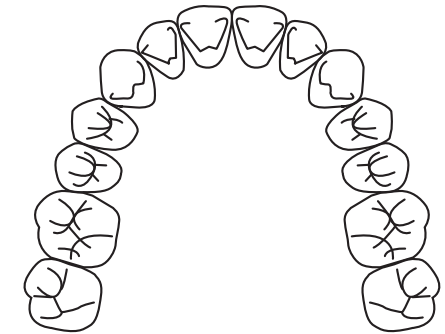
PLAN DE TRAITEMENT

Set-up Idéal FKS

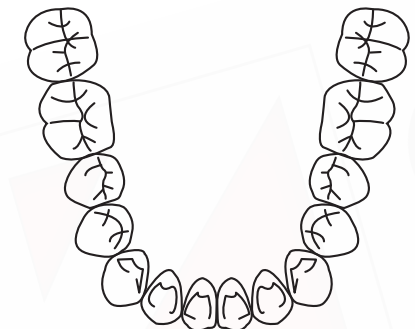
merci de vous servir du schéma dentaire pour nous donner le maximum d'informations :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> extractions : | <input type="checkbox"/> sur-correction : |
| <input type="checkbox"/> dents incluses : | <input type="checkbox"/> mini-vis : |
| <input type="checkbox"/> chirurgie : | <input type="checkbox"/> boutons à coller : |
| <input type="checkbox"/> implants : | <input type="checkbox"/> calles en composite : |
| <input type="checkbox"/> ouverture d'espaces : | <input type="checkbox"/> stripping* : |
| <input type="checkbox"/> prothèses : | <input type="checkbox"/> informations sur la forme d'arcade : |

Notes



17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27
								TIP						
								TORK						
47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37
								TIP						
								TORK						



*En cas de stripping, une charte précise vous sera fournie avec votre collage