



Laboratoire de porcelaine
dentaire Longueuil
Et sa division **3DMakina**

FORMULAIRE RÉSERVATION DE CAS

Retourner à info@lablongueuil.com

Nom du dentiste : _____

*** Merci de nous indiquer l'adresse si le dr(e) travaille dans plusieurs cliniques ***

Nom de votre patient(e) : _____

Prise d'empreinte (cocher le type d'empreinte)

Date : ____/____/____ à ____h____

- Empreinte **PVS traditionnelle**
- Empreinte via système **numérique**

Votre patient a-t-il d'un choix de couleur en laboratoire ? OUI | NON

Mise en bouche

Date : ____/____/____ à ____h____

TRAVAIL DE LABORATOIRE DEMANDÉ :



NUMÉRO(S) DE(S) DENT(S) : _____

PONT : Indiquer un X pour le(s) pontique(s) (ex : 11 x 13 et/ou 12 x x 15, etc...)

MATÉRIEL DEMANDÉ :

(CAS D'IMPLANT JOINDRE LE RAPPORT DU SPÉCIALISTE)

LAB LONGUEUIL

- Céramo-métal
- E.Max / Empress
- Zircon monolithique **ÉMAILLÉE**
- Zircon monolithique **FULL ANTÉRIEURE**
- Temporaire/Essai en PMMA
- Cirage diagnostique
- Pivot métallique
- Autres : _____

Division 3DMakina

- Zircon monolithique **FULL POSTÉRIEURE**

IMPLANTOLOGIE → Pièce(s) fourni(es) ?



- Transfert d'empreinte
- Analogue / Réplique d'implant
- Pilier final
- Vis