



## PHIẾU YÊU CẦU

Mã số: .....

Ca Mới

Sửa / làm lại

Nha Khoa: ..... Bệnh nhân: .....

Bác Sĩ: ..... Tuổi: ..... Nam  Nữ

Số điện thoại: .....

**GỬI:** Giờ ..... Ngày ..... Tháng .....

**NHẬN:** Giờ ..... Ngày ..... Tháng .....

## LOẠI PHỤC HÌNH

### TOÀN SỨ TRÊN IMPLANT (ALL CERAMIC)

- |                         |                          |                          |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Sứ ép (Emax, Lisi...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sứ Lava               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sứ Cercon HT          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sứ Ceramill Zolid     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sứ NT200              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sứ DDBio              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sứ Zirco Multilayer   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sứ Zirconia           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sứ Centonia           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### HỢP KIM TRÊN IMPLANT (PFM)

- |                    |                          |                          |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Sứ Kim loại      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sứ Titan         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sứ Chrome Cobalt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Sứ Quý kim       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### PHỤC HÌNH KHÁC TRÊN IMPLANT

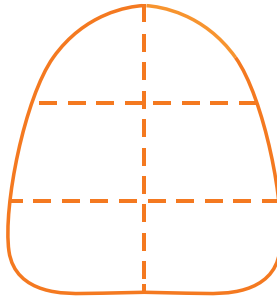
- |                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| - Hybrid sứ Titanium | <input type="checkbox"/> |
| - Hybrid sứ Zirconia | <input type="checkbox"/> |
| - Abutment Zirconia  | <input type="checkbox"/> |
| - Abutment Titanium  | <input type="checkbox"/> |
| - Hàm tạm tức thì    | <input type="checkbox"/> |

### CHỈ ĐỊNH

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

### MÀU RĂNG VÀ ĐƯỜNG HOÀN TẤT

- |            |                          |              |                          |
|------------|--------------------------|--------------|--------------------------|
| Trên nướu  | <input type="checkbox"/> | Hàm đối diện | <input type="checkbox"/> |
| Ngang nướu | <input type="checkbox"/> | Sáp cắn      | <input type="checkbox"/> |
| Dưới nướu  | <input type="checkbox"/> | Khay lấy dấu | <input type="checkbox"/> |
| Bờ vai     | <input type="checkbox"/> |              |                          |



### Yêu cầu:

