

Ziacom Implants SLU

Calle Búhos, 2

28320 Pinto - Madrid - ESPAÑA

Tfno.: +34 91 723 33 06

info@ziacom.com - www.ziacom.com

C.I.F.: B-22832034 | VAT No.: ESB-22832034

BON DE COMMANDE Ziacom® 3D

Date de l'intervention :

N° de dossier médical :

Coordonnées du Docteur

/ de la Docteur :

Nom :

Nom de famille :

Coordonnées : Téléphone :

E-mail :

Adresse : Rue/Place/Avenue :

N° :

Bâtiment :

Étage / Porte :

Département :

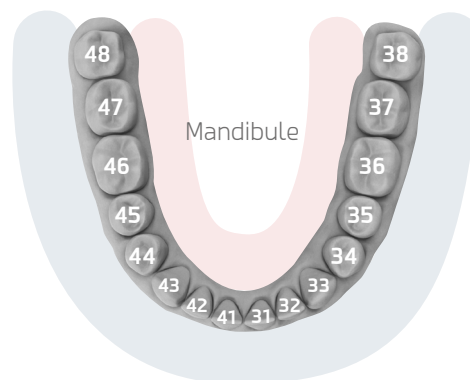
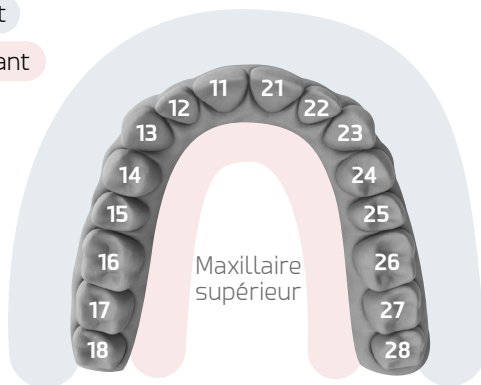
Ville :

Code postal :

Odontogramme

Position de l'implant

Extraction de l'implant



Position des implants

TYPE DE GUIDE DEMANDÉ

Fermée



Ouvrte



Empilable



OBSERVATIONS

INFORMATIONS ENVOYÉES À ZIACOM® 3D

Scan intra-oral (format .STL)

Fichier DICOM

MATÉRIEL COMPLÉMENTAIRE

IMPORTANT : le service fourni par le centre de simulation Ziacom® 3D ne remplace en aucun cas les compétences professionnelles d'un chirurgien-dentiste/stomatologue qualifié pour l'établissement des diagnostics, pronostics et plans de traitement.

- Le délai de réalisation de la simulation est de 2 jours ouvrables à compter de la réception complète de tous les fichiers nécessaires. Après validation de la simulation, le guide sera expédié sous 3 jours à l'adresse indiquée sur le Bon de commande, sauf indication contraire expresse du demandeur.
- L'envoi de ce document dûment complété, ainsi que la validation du cas par courrier électronique, impliquent l'acceptation des présentes conditions par le praticien et/ou le chirurgien-dentiste.
- Aucun travail ne sera réalisé sans la signature d'approbation de la simulation par le praticien demandeur inscrit à l'Ordre.

A

, le /

20

N° d'inscription à l'Ordre :

SIGNATURE