










ORDER FORM

Date in / 入货日期 : _____

Customer / 客户 : _____

Date out / 要求出货期 : _____

Material / 材料		Supplied / 客户物件										Further details / 更多信息			
<input type="checkbox"/> NP - Non Precious <input type="checkbox"/> Highgold alloy <input type="checkbox"/> Gold reduced alloy <input type="checkbox"/> Palladium-based alloy <input type="checkbox"/> E-max <input type="checkbox"/> Zircon <input type="checkbox"/> Zircon monolithic <input type="checkbox"/> Zircon multilayer		Impression tray / 托 Bite / 咬蜡 Model / 盘 模型 Abutment / Analog / 基台/替代体 Impression post / 转移杆 Other / 其他:										Client ID / 客户编号 _____ Patient ID / 患者 _____ Male / 男性 <input type="checkbox"/> Female / 女性 <input type="checkbox"/> Age / 年龄 _____ Hight / 身高 _____ Shade / 颜色 _____			
Additional shade instructions / 颜色附加说明:															
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Additional instructions / 附加说明:															
Implant design / 种植牙设计		<input type="checkbox"/> Cemented / 正常设计 <input type="checkbox"/> Screw retained / 开口设计 <input type="checkbox"/> Transversal Screw / 水平螺丝													
Fixed prosthetics / 固定修复		Removable prosthetics / 活动修复													
<input type="checkbox"/> PFM / 瓷牙 <input type="checkbox"/> Full metal crown / 钢牙 <input type="checkbox"/> Inlay/Onlay / 嵌体 <input type="checkbox"/> Postcore / 桩钉 <input type="checkbox"/> Crown / 单冠 <input type="checkbox"/> Bridge / 牙桥 <input type="checkbox"/> Veneer / 贴面 <input type="checkbox"/> Maryland bridge / 玛丽兰桥		<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Cast Chrome Partial (CCP)/钢托设计 <input type="checkbox"/> L Lingual bar / 下舌侧横杆 <input type="checkbox"/> U Transversal bar / 舌侧横Bar设计 <input type="checkbox"/> U Horseshoe design / 马蹄形设计 <input type="checkbox"/> U Open design / 开口设计 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Only retention <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Dental Bar <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Design as marked / 设计如图所示										Special tools / 特别牙刷/咬蜡 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Special tray / 特别牙刷 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Special bite / 特别咬蜡 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Wax bite / 咬蜡 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Centric register bite / 中央咬合记录 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Duplicated acrylic denture / 透明托 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Aesthetic wax up mock up / 美学蜡型			
Veneer design / 金属边设计		Acrylic / 胶托										Telescope crowns / 套筒冠			
<input type="checkbox"/> No metal margin / 不要金属边  <input type="checkbox"/> Lingual margin / 舌侧金属边  <input type="checkbox"/> Metal Margin 360° / 全金属边  <input type="checkbox"/> Vestibular Veneer CIV 		<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Set up try in / 排牙试戴 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Set up finish / 排牙完成 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Finish / 落盒 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Flexible denture / 隐形义齿 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Flexible clasp / 弹性钩 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Wire clasp / 钢线钩 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Night guard / 磨牙箍 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Bleaching guard / 漂白牙套										<input type="checkbox"/> Telescope first part / 第一层 <input type="checkbox"/> Telescope second part / 第二层 <input type="checkbox"/> Telescope galvanized / 电镀 <input type="checkbox"/> Tertiary frame galvano / 第三层 <input type="checkbox"/> Vestibular veneer CIV <input type="checkbox"/> Full Veneer / 全只牙上胶 <input type="checkbox"/> No metal margin / 不要金属边 <input type="checkbox"/> Lingual metal margin / 舌侧金属边 <input type="checkbox"/> Full metal crown design / 钢牙设计			
Pontic design / 缺失牙形状		Denture design / 胶托设计										Attachment systems / 精密连接器			
<input type="checkbox"/> Tangential / 标准形  <input type="checkbox"/> Sanitary / 卫生桥  <input type="checkbox"/> Saddle / 马鞍形  <input type="checkbox"/> Egg design / 蛋形  <input type="checkbox"/> Point design / 点接触 		<input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Coverdenture <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Full Denture / 全口托 <input type="checkbox"/> U Horseshoe design / 马蹄形设计 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Hard Base / 硬底 <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> L Temporary Denture / 临时托										<input type="checkbox"/> Dolder bar <input type="checkbox"/> TK soft / TK1 Note: <input type="checkbox"/> Milling bar <input type="checkbox"/> Sitec TK snap <input type="checkbox"/> Friction pin / 摩擦 pin <input type="checkbox"/> Preci-vertex <input type="checkbox"/> Slot attachment / 自制 ATT <input type="checkbox"/> Vario Ball Snap <input type="checkbox"/> Attachment MK1 / 锁式 ATT <input type="checkbox"/> Duolock / MT			
Aesthetic design / 美学设计															
<input type="checkbox"/> Ceramic shoulder / 瓷肩台 <input type="checkbox"/> Ceramic gum / 瓷牙肉 <input type="checkbox"/> Composite gum / 胶牙肉															