	Tonalità richiesta: Fare riferimento alla scala VITA 3D MASTER	RISERVATO AL LABORATORIO
LUMINEERS° 2	Opzionale □A0 □B0	
DIAGNOSTICO	Tonalità attuale Tonalità richiesta	Protocollo n. Data
PER PRESCRIZIONI	Monocromatica (Sfumatura solo del corpo)	Caretterizzazione
Come è venuto a conoscenza della Lumineers?	Policromatica (Sfumatura del colletto, del corpo e della banda incisale)	Indicare su quale parte del dente deve essere realizzata la caratterizzazione
Paziente Pubblicità	Caretterizzazione (Indicare le specifiche - vedi lato) il caso non può essere realizzato senza le specifiche della tonalità	
Nome e Cognome del medico	Opacità	
Via N.	70% - Discolorazione da tetraciclina, fluorosi	
Città CAP	50% - Porcellana trasparente con minima possibilità di cambiamento della sfumatura 30% - Porcellana trasparente con possibilità di	Caratterizzazioni cervicali: Arancio Giallo Marrone
Telefono Fax	30% - Porcellana trasparente con possibilità di cambiamento della sfumatura	Caratterizzazioni incisali: Traslucenze Blue Traslucenze Violet
Email	Disegno del caso	Caratterizzazioni varie: Macchie di decalcificazione Finte carie
Nome e Cognome del paziente	Allineamento Chiusura completa del diastema	Istruzioni Specifiche
Età Sesso M F	Chiusura parziale del diastema (Specificare) mm	
Lta Sesso III I	Lunghezza banda incisale 0,5 mm I mm I,5 mm	
	Specifiche del bordo incisale	
☐ Nuovo Caso Lumineers ☐ Studio del caso (barrare sotto:)	Smile Style Guide	
☐ Wax up (ceratura fisica) ☐ Lumi Art (ceratura digitale)	Incisivi centrali 🔲 Squadrato 🔲 Piatto 🔲 Arrotondato	
Rifacimento daa	Incisivi laterali Squadrato Piatto Arrotondato	
	Canini Squadrato Piatto Arrotondato Appuntito	
	Premolari Squadrato Piatto Arrotondato Appuntito	Note importanti
Indicare gli elementi su cui verranno realizzate le faccette	Tremount Boquadrato Britates Britaness	Impronte di precisione in polivinilsilossano sia per la realizzazione delle lumineers che per lo studio del caso.
in ceramica Cerinate	Materiali da fornire	Il caso entrerà in produzione solo dopo avere ricevuto tutte le informa-
18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 27 28	Impronte in VPS (Obbligatorie)	zioni necessarie per poterlo realizzare. Nel caso in cui il nostro laboratorio realizzi lo studio del caso è obbli-
THE	☐ Medelli in gesso ☐ Coupon	gatorio restituire la ceratura diagnostica per la messa in produzione del caso lumineers
Destro Sinistro	Morso in Silicone / Cera (Obbligatorio)	
48 47 46 45 44 43 42 41 31 32 33 34 35 36 37 38	Firma del medico	Tutto il materiale deve essere inviato a: DenMat Italia Srl
000000000000000000000000000000000000000	Numero Iscrizione all'albo	Via Dei Due Principati, 42 84081 Baronissi (SA) Tel. 089 9331021 Fax 089 9331022