

DANE LEKARZA ZLECAJĄCEGO:

Imię

Nazwisko

DANE PACJENTA:

Imię

Nazwisko

NAZWA APARATU

KOLOR APARATU

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Żółty | <input type="radio"/> Fioletowy |
| <input type="radio"/> Pomarańczowy | <input type="radio"/> Niebieski |
| <input type="radio"/> Czerwony | <input type="radio"/> Zielony |
| <input type="radio"/> Różowy jasny | <input type="radio"/> Czarny |
| <input type="radio"/> Różowy ciemny | <input type="radio"/> Brokat |

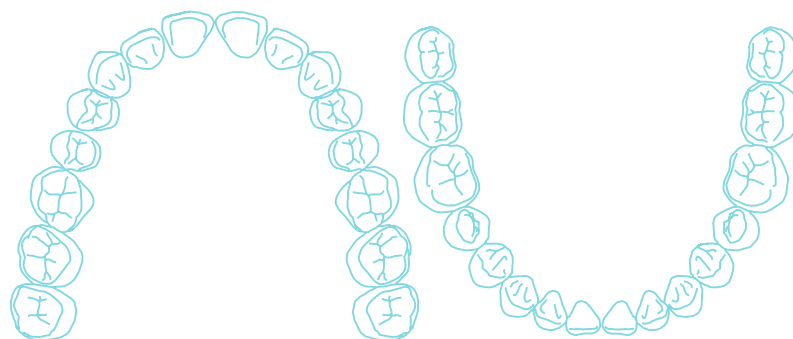
ELEMENTY DODATKOWE

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Rurki do Headgear | <input type="radio"/> Koralik |
| <input type="radio"/> Lip bumper | <input type="radio"/> Sprężyna wypychająca |
| <input type="radio"/> Zapora dla języka | <input type="radio"/> Dostawienie zęba |
| <input type="radio"/> Powierzchnie nagryzowe | |
| <input type="radio"/> Pelota | |

ŚRUBA

- Śruba dwusektorowa Fischera
- Śruba jednosektorowa Fischera
- Śruba trójkierunkowa Bertoniego
- Śruba wachlarzowa Przyłipiaka
- Śruba wielosekcyjna Beuchelspacher
- Śruba do meżalizacji Hellera

PROJEKT (DO NARYSOWANIA) :



Uwagi:

.....

.....

.....

.....