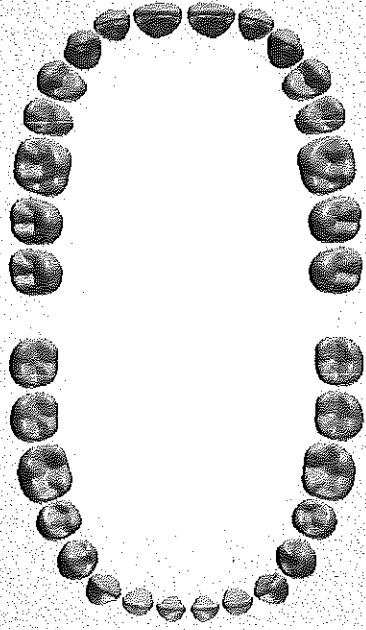


		60001_20230911_1320_Soffer		
Types de prothèses		Informations		
		Client:	350186346	
		Contact:		
		Patient:	David Soffer	
		Importance:	Normale	
		Date de création:	11/09/2023 13:20	
		Date d'expédition:	11/09/2023 13:20	
		Date de livraison:	13/09/2023 00:00	
		Date d'impression:	12/09/2023 11:03	
		Utilisateur:		
		Type d'objet:	Empreinte numérique	
Photo clinique:	Oui			
		Poste / Technicien	Approuvé(e) par	
Élément	Dent	Matériau	Couleur	Fabricant
Modèle non fractionné		"Model Material"	-	Dr Eskenazi - 2249609885 Trios only
Commentaires				
'Lolo Elsa Guide chir 46 '				

A000 100



Détails de la commande

Nom du patient: David Soffer

Référence de commande client: 62721_20230912_1104_45

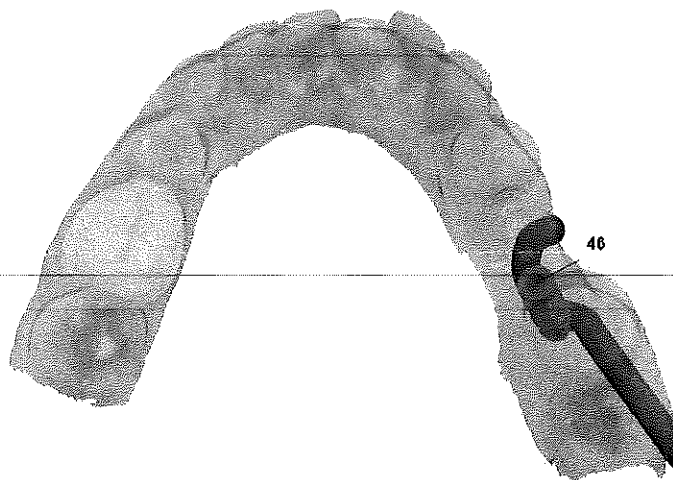
Date de création: 12/09/2023 14:51:32

Créé(e) par: Implant Studio -
implantstudiocapelette@outlook.fr
(0f5f9ad9-bb11-4635-a552-862acb1801f0)

**POUR
VALIDATION**

Validé(e) par

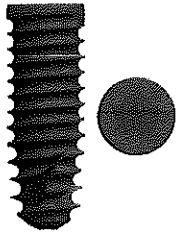
Mandibule

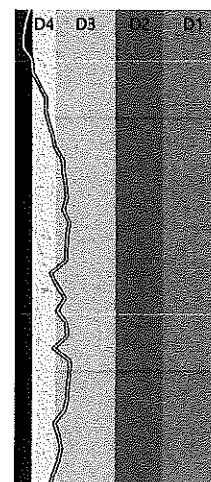
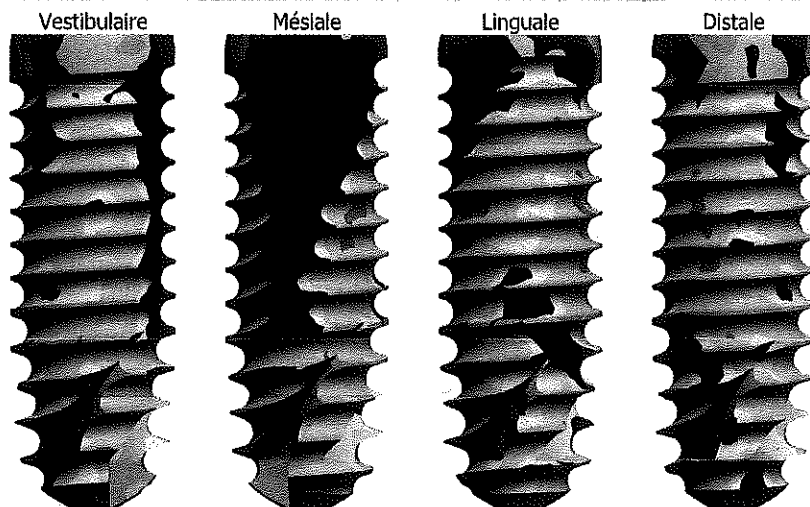
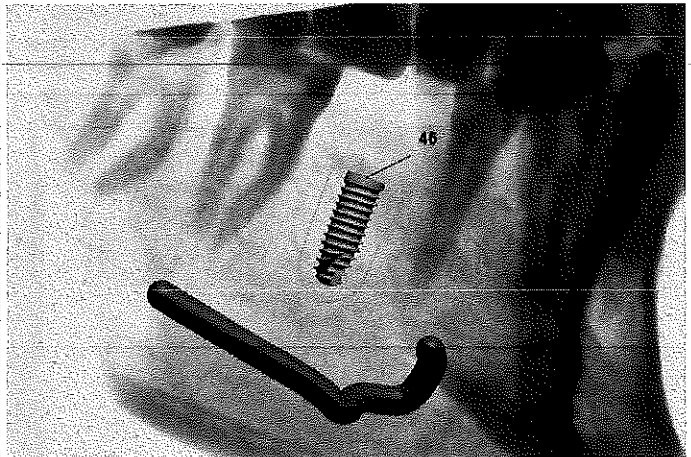
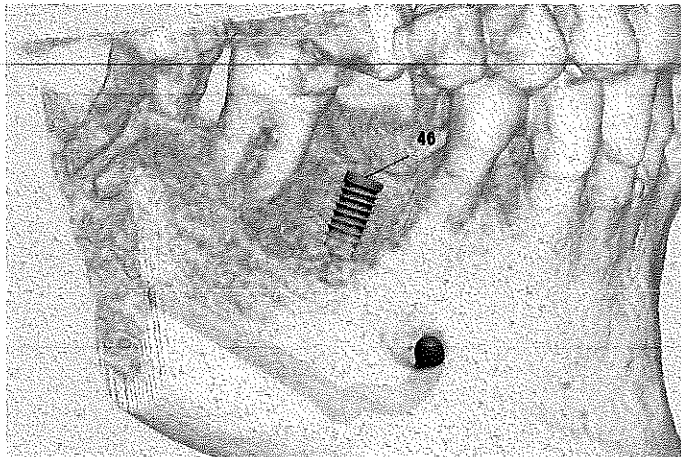
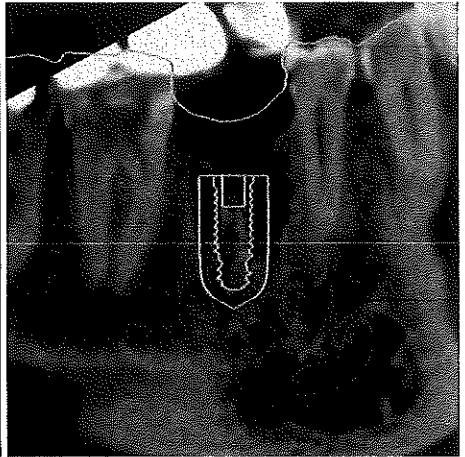
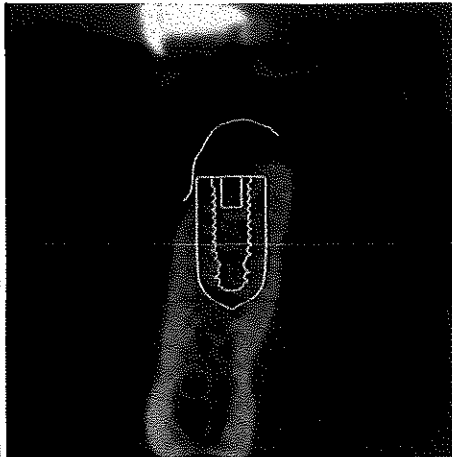
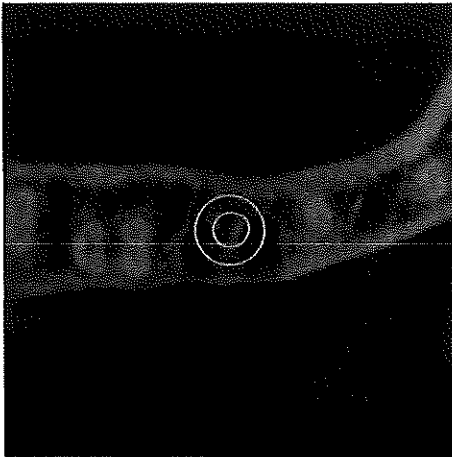


Informations sur l'implant	
Position de l'implant (FDI)	46
Fabricant	TBR Dental
Type	M411
Numéro de la commande	M411
Longueur, mm	11,5
Diamètre (Ø), mm	3,9
Couleur	Pink

Limitation de responsabilité :

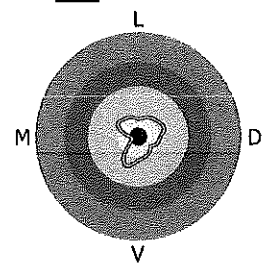
Cette instruction comporte un document personnalisé qui est basé sur un plan chirurgical proposé par le chirurgien avant l'opération. Le chirurgien assume donc l'entière responsabilité médicale pour la conception et l'application du guide chirurgical, ainsi que le choix et l'utilisation du kit chirurgical, des implants et des douilles — en pleine conformité avec le formulaire de commande reçu par le fournisseur. Le document personnalisé doit être considéré comme un complément à tous les autres documents envoyés avec le dossier et se rapportant à celui-ci, et ne remplace aucun de ces autres documents.

Implant Informations		
Position de l'implant (FDI)	46	
Fabricant	TBR Dental	
Type	M411	
Numéro de la commande	M411	
Longueur, mm	11,5	
Diamètre (Ø), mm	3,9	
Couleur	Pink	
Zone de sécurité - distance apicale	2,0	
Zone de sécurité - distance radiale	1,5	



Densité osseuse (HU)

D1	1251 - ∞
D2	851 - 1250
D3	351 - 850
D4	151 - 350
	-∞ - 150



Limitation de responsabilité :

Cette instruction comporte un document personnalisé qui est basé sur un plan chirurgical proposé par le chirurgien avant l'opération. Le chirurgien assume donc l'entière responsabilité médicale pour la conception et l'application du guide chirurgical, ainsi que le choix et l'utilisation du kit chirurgical, des implants et des douilles — en pleine conformité avec le formulaire de commande reçu par le fournisseur. Le document personnalisé doit être considéré comme un complément à tous les autres documents envoyés avec le dossier et se rapportant à celui-ci, et ne remplace aucun de ces autres documents.