



Flex-Dent Fogtechnikai Kft.

Cím: 9200 Mosonmagyaróvár, Királyhidai u. 4. **Telefon:** +36 96 204 991
Web: www.flexdent.hu **E-mail:** labor@flexdent.hu

Sorszám:	
Orvos neve:	
Páciens neve:	
Kora:	Neme:

Fogak színezése:

Lenyomatvéétel dátuma:
Vázpróba:
Fény előtt:
Fogpróba:
EK, harapás:
Készrevitel:

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Megjegyzés: _____
