

Scheda di lavorazione Entrata Numero: Data:	RICHIESTA per la fornitura di un dispositivo medico su misura al laboratorio LO.BA.LAB Via Fratelli melillo N. 33 – 70014 Conversano (BA) Tel/fax 080 4951736 www.lobalab.it e-mail info@lobalab.it	Scheda lavorazione Uscita Numero: Data: Il responsabile del laboratorio
--	--	---

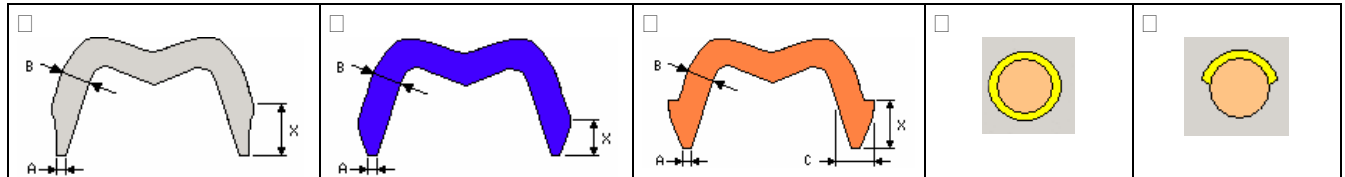
Studio/Laboratorio:		Materiale inviato	
Rag.Sociale:		<input type="checkbox"/> Fotografie; <input type="checkbox"/> Diapositive; <input type="checkbox"/> RX; <input type="checkbox"/> Altro	
Indirizzo:		Mod Già sviluppati <input type="checkbox"/> Sup. <input type="checkbox"/> Inf.	
Città:	CAP:	Impronte <input type="checkbox"/> Sup. <input type="checkbox"/> Inf.	
P.Iva:		<input type="checkbox"/> Ceratura diagnostica <input type="checkbox"/> Modellato	

Si richiede l'esecuzione del seguente dispositivo:

<input type="checkbox"/> Fusione	<input type="checkbox"/> Weneer	<input type="checkbox"/> Barra	<input type="checkbox"/> Modellato	<input type="checkbox"/> Titanio
<input type="checkbox"/> Saldatura	<input type="checkbox"/> Provvisorio	<input type="checkbox"/> Maryland bridge	<input type="checkbox"/> Non Modellato	<input type="checkbox"/> Cromo
<input type="checkbox"/> Fresaggio	<input type="checkbox"/> Provvisorio ar.	<input type="checkbox"/> Ponti	<input type="checkbox"/> VITA	<input type="checkbox"/> Oro
<input type="checkbox"/> Protesi su impianti	<input type="checkbox"/> Inlay/onlay	<input type="checkbox"/> Perno moncone	<input type="checkbox"/> CROMASCOP	<input type="checkbox"/> Ceramica pressofusa
<input type="checkbox"/> Riparazione	<input type="checkbox"/> intarsi	<input type="checkbox"/> Byte	<input type="checkbox"/> IVOCLAR	<input type="checkbox"/> Ossido di zirconio soft
<input type="checkbox"/> Ganci	<input type="checkbox"/> Faccette	<input type="checkbox"/> Protesi mobile	<input type="checkbox"/> SHOFU	<input type="checkbox"/> Ceramica integrale rinf. c/leucite
<input type="checkbox"/> Porta impron. Ind.	<input type="checkbox"/> Moncone su impianto	<input type="checkbox"/> Scheletrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Dima	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COLORE	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Simboli da utilizzare:	18 17 16 15 14 13 12 11	21 22 23 24 25 26 27 28	Totale numero di elementi Sup. Inf.
+ Moncone	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
X Elemento mancante	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
O Impianto	48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34 35 36 37 38	

SHEMA PER LAVORAZIONI CAD/CAM



Area di transizione (X): mm 1,2 -	Spazio cemento: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Bordo metallico (A): mm 0,1 -	Chiusura dal bordo: mm 0,3 -
Spessore cappetta (B): mm 0,6 -	Spessore cemento: mm 0,6 -
Spessore spalla (C): mm 0,9 -	

Note del cliente : ----- ----- ----- ----- -----	Condizioni di pagamento Concordate con il responsabile tecnico del LO.BA.LAB
	<input type="checkbox"/> ALLA CONSEGNA
	<input type="checkbox"/> CONTRASSEGNO
	<input type="checkbox"/> AL RICEVIMENTO FATTURA
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> I costi di spedizione sono a carico del destinatario

Condizioni di accettazione:
 Il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti
 Nel caso di informazioni incomplete è facoltà dell'LO.BA.LAB di respingere l'ordine al mittente a sue spese
 Il lavoro verrà eseguito a regola d'arte in funzione alle informazioni esplicitate sul presente modulo d'ordine ed ai modelli o impronte in gesso inviateci
 Rotture o abrasioni che possono avvenire durante il trasporto non potranno essere addebitate all' LO.BA.LAB
 La condizione di pagamento e le modalità di consegna saranno quelle precedentemente concordate tra il cliente ed il responsabile del laboratorio

La firma e Il timbro sottostanti confermano l'accettazione di tutte le sopraccitate condizioni

Data

Per accettazione firma e timbro del cliente