

MITTENTE : TIMBRO	DESINATARIO:
DR.	 
Albo Odontoiatri n°	Via C. Cerioli 46 f-g Seriate N° reg Sanità 215104/1986 Tel : 035-300738 www. ORTOBEL.COM

SI RICHIEDE PER IL PAZIENTE:	
COGNOME :	NOME O C.F.
ETA'	

Prescrizione ortodonzia estetica sistema Ortobel

Spazio libero di prescrizione

ORTODONZIA ESTETICA

IMPRONTE ESTREMAMENTE PRECISE PER IL SISTEMA ESTETICO ORTOBEL

DUE ARCATE	
UN ARCATA	
CON STRIPPING SU:	
NUMERO MASCHERINE	
NUMERO STEP	
ALTRE INDICAZIONI:	

INDICAZIONI PARTICOLARI, ALLERGIE MATERIALE O IMPRONTE DA VOI FORNITE	
--	--

DATA :

CONSEGNA PER:

FIRMA DEL MEDICO