

PRESCRIZIONE MEDICA PER DISPOSITIVO ORTODONTICO SU MISURA INDIVIDUALE

MITTENTE		DESTINATARIO	
Dr.		 normocclusion <small>LABORATORIO ORTODONTICO</small> http://www.normocclusion.it Via S. Serlio 34 - 40128 BOLOGNA tel. 051 371732 - fax - 051 370748 E-Mail: ortodonzia@normocclusion.it C.F. e P.Iva 02261040378 N° Registraz. presso Min. Sanità ITCA01010923	
N° iscr. albo	prov		
P.I. / C.Fisc.			
Indirizzo			
Cap	Città		
FATTURARE A			
CONSEGNARE A			
Data di arrivo in Laboratorio	Data Prescrizione	Data Consegna	
Dati Paziente (cognome e nome o N° codice)			
Età	Prescrizione n°	Sesso	
MATERIALE ALLEGATO			
Impronta <input type="checkbox"/> Sup	<input type="checkbox"/> Inf	Modello <input type="checkbox"/> Sup	<input type="checkbox"/> Inf
Bande in impronta su			
<input type="checkbox"/> Cera di occlusione abituale	<input type="checkbox"/> Cera di costruzione	Rx	<input type="checkbox"/> Ortop. <input type="checkbox"/> Tele
<input type="checkbox"/> Il materiale inviato è stato disinfettato con			
<input type="checkbox"/> Il materiale inviato non è stato disinfettato			
NOTIZIE ANAMNESICHE DI RILEVANZA PER LA FASE DI PROGETTAZIONE E COSTRUZIONE			
<input type="checkbox"/> Allergie			
<input type="checkbox"/> Presenza di altri dispositivi (bimetallismo)			
SI RICHIEDE L'ESECUZIONE DEL SEGUENTE DISPOSITIVO MEDICO SU MISURA INDIVIDUALE			
Duplicare <input type="checkbox"/> Sup.	<input type="checkbox"/> Inf.	<input type="checkbox"/> Colare da lavoro	<input type="checkbox"/> Colare da Studio
<input type="checkbox"/> Colare da Museo		<input type="checkbox"/> Colare da Museo	
<input type="checkbox"/> Colare squadrato all'Americana tipo Tweed		<input type="checkbox"/> Colare Tweed	<input type="checkbox"/> Altro
.....		
.....		
.....		
.....		
<input type="checkbox"/> Colore resina		<input type="checkbox"/> Simbolo	
Per ottemperare alla direttiva 93/42 CEE (Dlgs 46/97) sui dispositivi medici su misura individuali e quindi poter emettere i documenti relativi è indispensabile compilare la prescrizione medica		Timbro e firma del prescrivente	