



## Prescrizione medica Chirurgia Guidata

### 1. Informazioni cliniche

Data

Dott./Dott.ssa

Indirizzo (Via, Città, CAP)

Telefono

E-mail

Nome e Cognome Paziente

Età Paziente

Sesso    M            F

### 2. Data richiesta per la consegna del lavoro

Finito per:

### 3. Tipo di materiale richiesto

Guida Chirurgica

Modello Stampato

Z-GO Guide

### 4. Istruzioni

(indicare la posizione degli impianti e il tipo di riabilitazione richiesta)

### 5. Tipo di impianto utilizzato

JDEvolution

JDEvolution S

JDEvolution Plus

JDNasal

JDPterygo

JDZygoma

JDIcon

JDIcon Ultra S

JDIcon Plus

JDOcta

JDNow

6. Notizie anamnestiche di rilevanza per la fase di progettazione e costruzione del dispositivo, allergie ecc...

7. Note aggiuntive

Firma (richiesta)

Per consegnare i materiali, spedire a:  
JDLab: Str. Contrada, 323, 41126 Modena MO



JDentalCare S.r.l.  
Via D. Campana, 2, 41123, Modena, Italy  
Tel. +39 059 454255  
www.jdentalcare.com

Contatti:  
Email [jdguide@jdentalcare.com](mailto:jdguide@jdentalcare.com)  
Tel. +39 059392827