

Straumann® CARES® Scan & Shape.

Objednávkový formulář.

Scan & Shape servis Vám umožňuje využívat všechny výhody Straumann CARES® systému bez nutnosti mít vlastní laboratorní skener. Zároveň nabízí pokročilou technologii frézování pro komplikované indikace.

POKYNY

- Prosíme o kompletní vyplnění formuláře Straumann® CARES® Scan & Shape.
- Pro bezchybné dokončení výroby konstrukce potřebujeme VŠECHNY dostupné informace k Vaší zakázce.
- V případě dotazů k vyplnění formuláře prosím kontaktujte naši technickou podporu CAD/CAM na telefoních číslech +420 602 402 731 nebo +420 606 067 524 či emailu cadcam.cz@straumann.com.
- Model a další komponenty zašlete na adresu spolu s formulářem: Straumann s.r.o., Na Žertvách 2196/34, Praha 8, 180 00

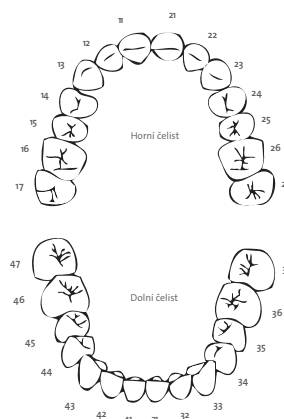
Pro interní potřeby

Č. projektu: _____

Datum přijetí zakázky: _____

Zpracoval: _____

Na níže uvedeném schématu označte na vnitřním oblouku pozice pilířů můstku (implantátů), na vnějším oblouku označte pozice mezičlenů a volných mezičlenů. Pokud budete chtít můstek separovat napište to do komentáře mezi kterými zuby.



1. ZÁKAZNÍK	Zákazník:	
	Kontaktní osoba	
	Ulice a číslo domu	
	Město, PSČ	
	Telefon	
	E-Mail	
	Jméno pacienta	

2. OBJEDNÁVKA	Způsob výroby		Pozice Dle FDI schématu	Typ a druh implantátů				Materiál konstrukce			Angulace kanálku pro šroubek	
				Straumann®			Ostatní implantáty		Ti	CrCo	Jiné	Ano
	Wax-Up v poměru 1:1	Redukce	TL (RN, WN)	BL a BLT (RC, NC)	TL (NNC)	Název implant. systému	Typ implantátu rozměr					

3. ZASLANÝ MATERIÁL	Wax-up modelace s požadovanou redukcí
	Vyartikulované modely (preparovaná čelist a antagonista)
	Gingivální maska
	Registrace skusu (doporučeno)
	Wax-Up modelace na plastových/ provizorních abutmentech
	Wax-Up modelace
	Pracovní model (krček analogu dostatečně přístupný)
	Wax-Up modelace na plastových/ provizorních abutmentech
	Gingivální maska
	Antagonista

KOMENTÁŘ A PREFERENCE

POŽADOVANÝ TERMÍN DODÁNÍ

DODACÍ TERMÍNY:

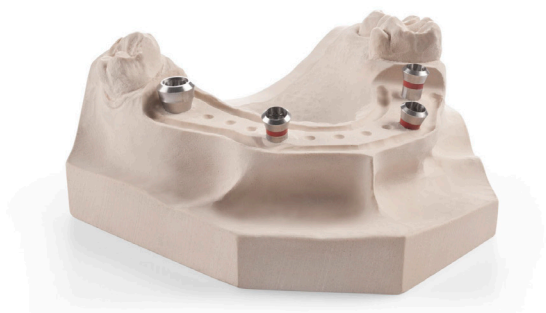
Straumann® CARES® Lipsko, Německo

Do max 10 pracovních dnů od doručení modelu a objednávkového formuláře. Doba obvyklá je 8 pracovních dnů.

Frézovací centrum Createch medical, Španělsko

Cretech Service Plus je doba dodání do max 10 pracovních dnů od doručení modelu a kompletních výrobních dat.

Cretech Excellence je doba dodání do max 15 pracovních dnů od doručení modelu a wax-upu. Doba obvyklá je 12 dní.



VŽDY POUŽÍVEJTE STRAUMANN® ORIGINÁLNÍ ANALOGY



NEPOUŽÍVEJTE PONIČENÉ NEBO OPOTŘEBENÉ ANALOGY



MODEL POSÍLEJTE POUZE SE SNÍMATELNOU GINGIVÁLNÍ MASKOU A DOBŘE DOSTUPNÝMI KRČKY IMPLANTÁTŮ PRO KONTROLU DOSEDU.

Model, wax-up, vyplněný objednávkový formulář a popřípadě ostatní příložené komponenty prosím odešlete na adresu:

Straumann s.r.o.
Na Žertvách 2196/34
180 00 - Praha 8
Česká republika

V případě zájmu Vám můžeme objednat svoz zásilky na následující pracovní den (tato služba je zpoplatněna v rámci ČR cena 100 Kč vč. DPH a pro SK cena 300 Kč vč. DPH).

Podpisem tohoto objednávkového formuláře potvrzují následující:

1. Straumann s.r.o. zhotoví všechny náhrady podle mých instrukcí, parametrů a dle mnou písemně schváleného návrhu modelace konstrukce. Potvrzují tímto, že společnost Straumann s.r.o. tím pádem není žádným způsobem zodpovědná za škody vzniklé nepřesnými instrukcemi, nekompletními údaji, chybnými parametry nebo za nevhodné posouzení návrhu modelace konstrukce.
2. Straumann s.r.o. neručí za úpravy následně prováděné na dodané protetické práci „výrobku“.
3. Veškeré změny či úpravy budou zaslány písemně elektronickou formou na emailovou adresu CAD/CAM technické podpory cadcam.cz@straumann.com.
4. Zasláním wax-up modelace potvrzují, že ji Straumann s.r.o. použije výhradně na skenování pro výrobu budoucí konstrukce a nebude na ní provádět žádné změny či úpravy. V případě zaslání výrobních dat dodám kompletní výrobní data s názvem výstupu „DWOS Integral“ nebo kontaktuji technickou podporu CAD/CAM Straumann s.r.o..
5. Je mi známo, že uvedené dodací lhůty závisí na zvoleném typu materiálu a na rychlosti zaslání mého písemného schválení návrhu modelace na emailovou adresu cadcam.cz@straumann.com
6. Přečetl jsem si a akceptuji „Všeobecné obchodní podmínky Straumann s.r.o.“

4. SMLUVNÍ PODMÍNKY

VLASTNORUČNÍ PODPIS ZÁKAZNÍKA A DATUM