



DISPOSITIF MÉDICAL SUR MESURE

Bd Jean-Moulin - B.P 10216 - 19108 BRIVE CEDEX FRANCE - Tél. 05.55.86.12.24 - Fax 05.55.87.13.83
 2, passage J.-C. Godfrain - 31300 TOULOUSE - Tél. 05.61.49.55.66 - Fax 05.61.49.81.70
 39, bd. Kennedy - 66100 PERPIGNAN - Tél. 04.68.50.36.15 - Fax 04.68.50.45.00
 Antenne Parisienne - 28, rue de Rivoli - 75004 PARIS - Tél. 06.21.38.22.86 - Fax 01.42.76.09.51
 E-mail : gourdysa@gourdy.com - Site Internet : www.gourdy.com
 S.A. au capital de 94.000 € - N° SIRET 351 552 617 00018 - Code APE : 3250A - FR 46 351 552 617
 N° EUDAMED : fr/CA01/ 9900411.V

Date :

BON DE COMMANDE PRESCRIPTION N°

Praticien		
Patient	<input type="text"/>	N° <input type="text"/>
Sexe : <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> Enfant		
PROTHÈSE ADJOINTE		PROTHÈSE CONJOINTE
<input type="radio"/> <i>Ap. résine complet</i> <input type="radio"/> <i>Haut</i> <input type="radio"/> <i>Bas</i> <input type="radio"/> <i>Ap. résine partiel haut</i> dents <input type="radio"/> <i>Ap. résine partiel bas</i> dents <input type="radio"/> <i>Plaque métal haut</i> dents <input type="radio"/> <i>Plaque métal bas</i> dents <input type="radio"/> <i>Réparations :</i> <input type="radio"/> <i>Orthodontie :</i>		<input type="radio"/> <i>Couronne coulée</i> <input type="radio"/> <i>Inlay - Onlay métallique</i> <input type="radio"/> <i>Inlay Core métallique</i> <input type="radio"/> <i>C.I.V. céramique</i> <input type="radio"/> <i>Céramo - Métallique</i> <input type="radio"/> <i>Céramique sur implant</i> <input type="radio"/> <i>Bridge sur implant</i> <div style="text-align: center;">C.F.A.O.</div> <input type="radio"/> <i>Céramique sur Zircon</i> <input type="radio"/> <i>Céramique sur Chrome-Cobalt</i> <div style="text-align: center;">CÉRAMIQUE PRESSÉE</div> <input type="radio"/> <i>Céramique pressée e.max</i> <input type="radio"/> <i>Céramique stratifiée e.max</i> <input type="radio"/> <i>Facette céramique e.max</i> <input type="radio"/> <i>Inlay - Onlay céramique e.max</i>
TEINTE		ALLIAGES
		<input type="radio"/> <i>Or J.</i> <input type="radio"/> <i>Or P.</i> <input type="radio"/> <i>Or B.</i> <input type="radio"/> <i>Or Céra.</i> <input type="radio"/> <i>N.C.</i> <input type="radio"/> <i>Chrome-Cobalt</i> <input type="radio"/> <i>N.C. Céra</i> <input type="radio"/> <i>Bridge</i>
		TEINTE
		<input type="radio"/> <i>Vita</i> <input type="radio"/> <i>Ivoclar</i>
PEI OCCLUSION 1^{er} ESS. 2^e ESS. 3^e ESS. FINIT. INDICATIONS 		
EMPREINTE :	<input type="radio"/> TOTALE <input type="radio"/> PARTIELLE	DÉSINFECTÉE : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON
		REPRISE : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON

PARTIE RÉSERVÉE AU LABORATOIRE : CONTRÔLES QUALITÉ