

Dr (e)    SVP ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES  
 PLEASE PRINT  
 Add     
  

Pt(e)    PLEASE PRINT  
 SVP ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES  
 Tel     
 Sexe/Sex M  F

Aucun rendez-vous / Not booked   
 Date requise / Date required    /    /    /    /    /     
 Heure / Hour   

### SVP ENVOYER/PLEASE SEND

- Boîtes/Boxes
- Formulaires Rx/Rx Forms
- Bordereaux pré-imprimés/Pre-printed Waybills

### ESPACE OCCLUSAL CLEARANCE

- Cupule de réduction / Reduction Coping
- Réduire l'antagoniste / Reduce Opposing
- Téléphonez-moi / Call me

### COULEUR/SHADE

Gingival    Incisif/Incisal     
 Corps/Body     
 Couleur de la préparation/Stump Shade   



### RESTAURATIONS / RESTORATIONS

#### CCM/PFM

- Or/Gold
- Semi-Prec
- Non-Prec
- Titanium

#### TOUTE PORCELAINE/ALL PORCELAIN

- Zircon/Zirconia
- Toute Zircon/Full Zirconia
- E-Max

#### CENTRAL CONTACT CENTRIC

- Léger/Light
- Moyen/Medium
- Fort/Heavy

#### MARGE LABIAL MARGIN

- Métal/Metal
- Épaulement porcelaine/Butt-joint
- Métal non-visible/Metal non showing

#### CONTACTS/POINTS

- Large/Broad
- Normal
- Point

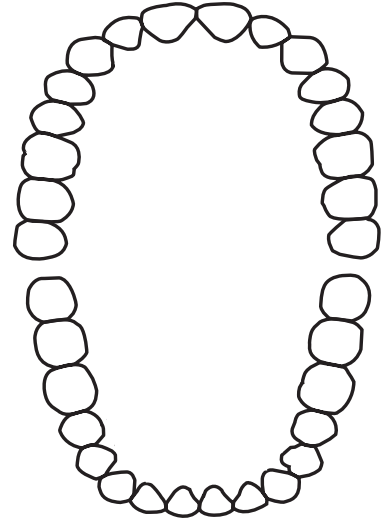
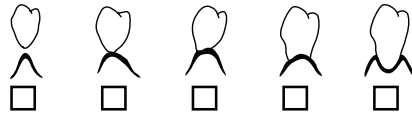
#### OCCLUSION

- Métal/Metal
- Porcelaine/Porcelain
- Zircon/Zirconia

#### EXCURSION LATERAL

- Cuspid Guide/Canine
- Fonction de groupe/Group Function

#### PONTIQUE/PONTIC



### DESCRIPTION Rx :

Signature    Licence #   

Payable dans les 30 jours suivant la réception de votre état de compte. Payable within 30 days of receiving your statement.