MODULO ORDINE DI LAVORO (SERVICE B2B)

DATA

Mittente

Lab. odontotecnico .....

Ragione Sociale .....

Responsabile Tecnico .....

Indirizzo Sede Operativa .....

Contatto Diretto (Tel/Email) .....

Codice Interno Caso/Paziente .....

(Il Laboratorio Committente dichiara di aver acquisito e conservato la prescrizione medica originale firmata dal clinico).

Destinatario

WISIL LAB MILANO
Laboratorio dentale

V.le Abruzzi 34 - 20131 Milano
Tel 02/29404192 Fax 02/29523932
P.iva 14271140965

(Ai sensi del Regolamento UE 2017/745 - MDR)

www.wisillab.it

CONFIGURAZIONE DEL SERVIZIO RICHIESTO

(Selezionare la categoria di lavorazione)

☐ Ortodonzia* ☐ Protesi Fissa ☐ Protesi Mobile/Scheletrica ☐ Implantoprotesi ☐ Servizi CAD/CAM (Laser Melting / Fresatura / Stampa 3D)

MATERIALE

(Indicare lega metallica, polimero, resina o altro materiale specifico).

TIPOLOGIA DI SUPPORTO FORNITO

- ☐ File digitale (formato STL/PLY)
- ☐ Impronta tradizionale (analogica)
- ☐ Modello già sviluppato

STATO DI FINITURA RICHIESTO

- ☐ Solo produzione grezza (struttura da rifinire)
- ☐ Semilavorato con rifinitura superficiale
- ☐ Dispositivo completo e lucidato

DETTAGLI DI PROGETTAZIONE

☐ Progettazione a cura di Wisil Lab (su indicazioni allegate) ☐ Produzione da file inviato (nessuna modifica al design)

Note e istruzioni particolari: .....

TERMINI DI CONSEGNA

Data invio ordine: .....

Data consegna desiderata .....

Priorità

☐ Standard ☐ Urgente

NOTE LEGALI E TRACCIABILITÀ

Wisil Lab Milano srl si impegna a fornire, unitamente al semilavorato, la relativa **Dichiarazione di Conformità Intermedia** e la scheda tecnica indicante i lotti dei materiali impiegati, come previsto dalle vigenti normative sui Dispositivi Medici su Misura.

Timbro e Firma del Laboratorio Committente .....

modulo scaricabile dal sito: **www.wisillab.it**