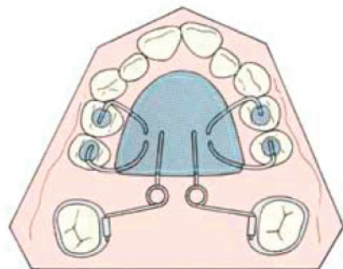


Όνομα ιατρού : _____

Όνομα ασθενή : _____

Ημερομηνία παράδοσης : _____



ΣΥΓΚΟΛΛΟΥΜΕΝΕΣ ΟΡΘΟΔΟΝΤΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Rapid Palatal expander - RPE | <input type="checkbox"/> W arch |
| <input type="checkbox"/> Mc Namara HYRAX | <input type="checkbox"/> Band and Loop |
| <input type="checkbox"/> Transpalatal Arch - TPA | <input type="checkbox"/> Distal shoe |
| <input type="checkbox"/> Nance Button | <input type="checkbox"/> Bite plate |
| <input type="checkbox"/> Quad Helix | <input type="checkbox"/> Fast Back |
| <input type="checkbox"/> Bi Helix | <input type="checkbox"/> A class |
| <input type="checkbox"/> Γλωσσικό τόξο | <input type="checkbox"/> Herbst Appliance |
| <input type="checkbox"/> Υπερώιο τόξο | <input type="checkbox"/> Ορθοδοντικό σύρμα 3-3 συγκράτησης / Digital |
| <input type="checkbox"/> Pendulum | |

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ