

Название **moissanite1 /**

Имя

Имя врача:

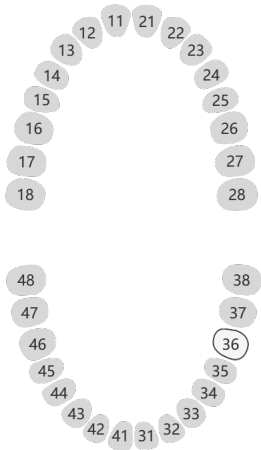
License No.:

Signature
Image:

Имя **Islamov Ravshan**

Дата **30.08.2024**

Дата: **30.08.2024 16:34:12**



Процесс **Имплантат**

Номер зуба: **36**
Тип реставрации: **Анатомическая коронка**
Материал: **Цирконий**
Оттенок зуба: **A3**
Имплантат: **Титановая основа**

Комментарии: