

TANDLÄKARE/beställare

Tandläkarens signatur

Beställningsdatum

Förbokat arbete JaFörboknings-
nummer:

Patientens namn

Personnummer

*Obligatorisk
signatur här!
Godkänd
beställning.*

Plats för streckkod

TERAPI - slutprodukt (ring gärna lab för planeringshjälp)

FOTO på lab C-takt bifogas e-postPelare Guld Titan CoCr (Keramisk)Metall (mk) Guld Titan CoCrHelkeram Empress Esthetic e.max Alumina Zirconia

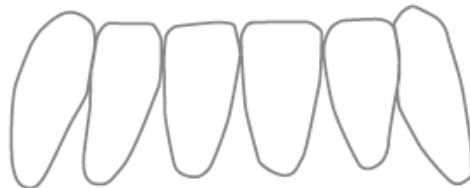
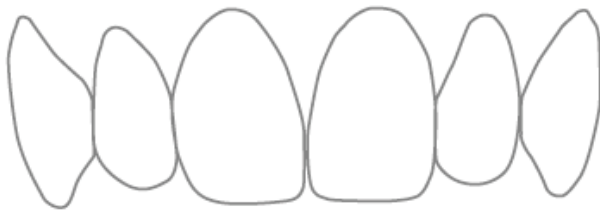
IMPLANTAT

 Fräst titan Titan Fräst CoCr CoCr Zirconia Guld

Fasadmaterial implantat

 Akryl Porslin Kontakta tandläkarenModellnummer
Ök
UK

Tänk på postens utdelningstider.	Tandläkarens anvisning och beskrivning. <i>Materialförslag finns ovan, ange även varumärke/produkt.</i>	Avtryck desinficerade på kliniken <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej <i>Vid smittorisk, uppge sjukdom, särskild hantering vidtas.</i>	Lab anteckningar
Provning 1 Datum Kl.			Index Ök UK
Provning 2 Datum Kl.			Index Ök UK
Provning 3 Datum Kl.			Index Ök
FULLT FÄRDIGT Datum Kl.			Index Ök UK

Du kan ladda ned blanketter på www.atlab.se**FÄRG - FÄRGSKALA - KARAKTÄRISERING**Ladda hem färgtagningsunderlag på www.atlab.se

Ange dentinpelarens färg vid helkeramik

Slutlig kontroll**Datum/signatur**

Produkten uppfyller de legala kraven i bilaga 1 och 8 i lagen (1993:878) om medicintekniska produkter och LVFS 2003:11.

 Desinficerad slutprodukt

Ange horisontalplan:

Vax / Metall	CAD/CAM	Tanduppsättning	Akryl	Protes	Porslin	Ortodonti/Skenor
--------------	---------	-----------------	-------	--------	---------	------------------