

BESTÄLLNINGSSSEDEL

Anvisning och förklaring för specialanpassad medicinteknisk produkt enligt LVFS 2003:11, unik för patienten nedan. Specifikationsidentifiering av produkten, v g se följeseedel.


Plats för streckkod

Beställare <i>Beställarens signatur, obligatoriskt.</i>	Beställningsdatum <input type="radio"/> Förbokad med
	Patientens namn Personnummer/ID

PELARE <input type="radio"/> Titan <input type="radio"/> CoCr <input type="radio"/> Guld <input type="radio"/> "opakad"	METALL (mk) <input type="radio"/> Titan <input type="radio"/> CoCr <input type="radio"/> Guld	HELKERAMIK <input type="radio"/> e.max <input type="radio"/> Empress <input type="radio"/> Zirconia	COCR - SKELETT PART <input type="radio"/> Se konstruktionsskiss (ladda hem på atlab.se) <input type="radio"/> Lab designar skelettet <input type="radio"/> Ring tandläkaren	SINGELIMPLANTAT <input type="radio"/> Titan/porslin <input type="radio"/> CoCr/porslin <input type="radio"/> Zirconia/porslin <input type="radio"/> e.max cementerad <input type="radio"/> Skruvad <input type="radio"/> Cem	DELIMPLANTAT <input type="radio"/> Titan/porslin <input type="radio"/> CoCr/porslin <input type="radio"/> Zirconia/porslin <input type="radio"/> Proteständer/akryl <input type="radio"/> Skruvad <input type="radio"/> Cem	HELKÄKSIMPLANTAT <input type="radio"/> Titan/proteständer <input type="radio"/> CoCr/proteständer <input type="radio"/> Zirconia/porslin <input type="radio"/> Metall/porslin
Foto <input type="radio"/> C-takt <input type="radio"/> e-post <input type="radio"/> MedSpace <input type="radio"/> USB/CD <input type="radio"/> på lab						


Konstruktions - och materialanvisning. Uppge material och vid behov varumärke/produkt. Uppge kända allergier och behov hos patienten som påverkar material- och konstruktionsval.	Avtryck desinficerade <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej Uppge ev smitta, särskild hantering vidtas på lab.
--	---

Terapi och slutprodukt. Beskrivning av behandling som sker i flera steg. Ring oss gärna för planeringshjälp.	Mottagningskontroll Labs anteckningar Utförd av
---	---

Provning 1 Datum Kl.		<input type="checkbox"/> index <input type="checkbox"/> ök <input type="checkbox"/> uk <input type="checkbox"/> studiemodell <input type="checkbox"/> övrigt
---------------------------------------	---	--

Provning 2 Datum Kl.		<input type="checkbox"/> index <input type="checkbox"/> ök <input type="checkbox"/> uk <input type="checkbox"/> studiemodell <input type="checkbox"/> övrigt
---------------------------------------	--	--

Provning 3 Datum Kl.		<input type="checkbox"/> index <input type="checkbox"/> ök <input type="checkbox"/> uk <input type="checkbox"/> studiemodell <input type="checkbox"/> övrigt
---------------------------------------	--	--

FULLT FÄRDIGT Datum Kl.		<input type="checkbox"/> index <input type="checkbox"/> ök <input type="checkbox"/> uk <input type="checkbox"/> studiemodell <input type="checkbox"/> övrigt
--	--	--

FÄRG - FÄRGSKALA - KARAKTÄRISERING

Ange dentinpelarens färg vid helkeramik

På vår hemsida hittar du bl a färgtagningsunderlag, manualer, tips, karta och beställningssedel för nedladdning, www.atlab.se

Legal tillverkares signatur

Arvidssons Tandtekniska intygar härmed att produkten överensstämmer med de väsentliga kraven i bilaga 1, LVFS 2003:11.

Vid kryssad ruta finns undantag från dessa krav och ansvar.

Medlemmar i



E-post kontakt@atlab.se
Adress Box 673, 441 18 Alingsås
Besöka Drottninggatan 35 A, 441 31 Alingsås
Orgnr 556175-2394, godkänd för F-skatt

0322 - 66 87 50
www.atlab.se

