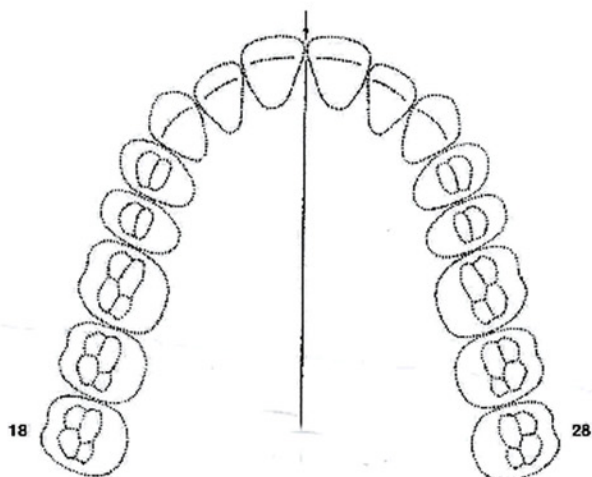


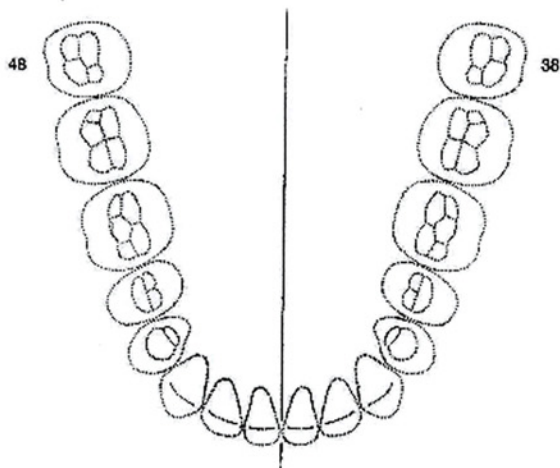
# Konstruktionskiss

Tandläkare/Klinik	Datum	Ordernummer
Telefon eller mobiltelefon		
Patient		

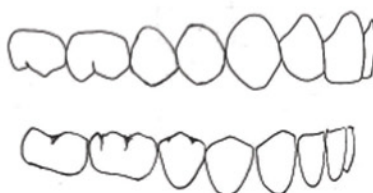
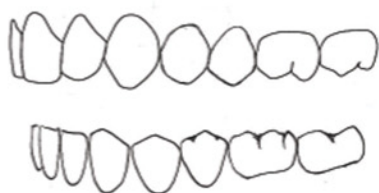


Tandläkarens anteckning om utformning och konstruktion

RING om ni har förslag på annan utformning.



Tandteknikerns anteckningar om utformning och konstruktion.



Arvidssons Tandtekniska Lab AB  
Drottninggatan 35 A  
441 31 Alingsås

Box 673  
441 18 Alingsås

0322-66 87 50  
kontakt@atlab.se  
www.atlab.se