



För specialanpassad produkt enligt LVSF 2003:11.Vi försäkrar att produkten uppfyller de tillämpliga kraven i lagen (1993:584) om medicin tekniska produkter samt kraven i bilaga 1 och 8, LVFS 2003:11.

Beställd datum:		Inkom datum:		Intern kod:		
Tandl./Klinik:				Provning:		
				Dag / Kl.		
				Dag / Kl.		
Färdig:				Dag / Kl.		
Patientens namn:			Tandläkar sign.	Färg:	Skala:	
Personnummer:			Avtrycket desinficerat:			
Emax	Zirkonia	Titan	Implantat	Bettskena	Temp	

Anvisning:

Modell
Vax/Press
Cad
Porcelain

