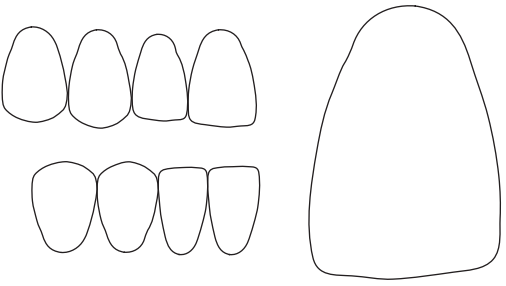


Infärgningsinstruktioner till lab.



Cervikal/Buccal metallkant

Ja Nej

Ytglans: Höggloss Medium Matt

Utformning av pontic

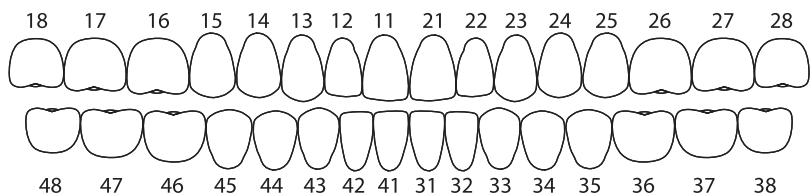
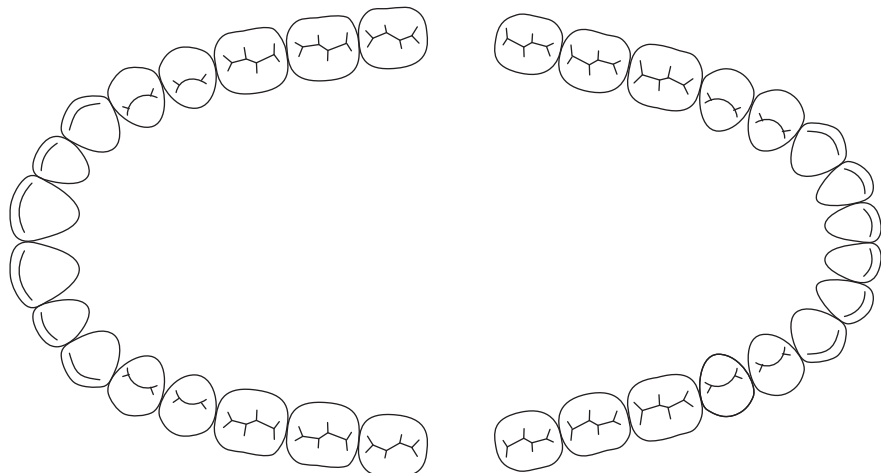
Tandläkare		Ordernummer	ID-Nummer	
Internat lab.		Patientnamn		
Tandl. beställnings dat.		Färg o form		
Inkom lab. dat.				
Prov 1	Prov 2	Prov 3	Prov 4	Färdigt
DAG	DAG	DAG	DAG	DAG
/	/	/	/	/
KL	KL	KL	KL	KL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK	KBF	Guld	Titan	Porslin
E-max	Empress	Zirkonium	Composit	Protes
KBF	Co-Cr	Orto		
Jag godkänner CERVIDENT S standardutförande av tandtekniska arbeten såvida inte någon annan överenskomelse träffats.		CERVIDENT intygar härmed att produkten/produkterna är tillverkade i överensstämmelse med de väsentliga kraven i direktiv 93/42/EEG (SOSFS 1994:20 för tandtekniska produkter.		INTERNT LAB
Önskas annan design, ange detta på arbetsanvisningen.		Beställarens namnteckning SKALL ALLTID IFYLLAS		

© COPYRIGHT CERVIDENT AB. PLAGIAT BEIVRAS

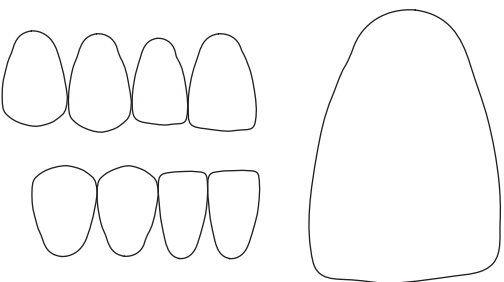
Jag har erhållit offert

Nr _____ **ARBETSSANVISNING** **CERVIDENT's ex**

Behåll kopia med blå rand som underlag för din beställning. Låt resten sitta kvar under hela arbetsgången. Kontrollera att skrivna uppgifter överförts på samtliga kopier.



Infärgningsinstruktioner till lab.



Cervikal/Buccal metallkant

Ja Nej

Ytglans: Höggloss Medium Matt

Utformning av pontic

Tandläkare _____

Ordernummer	ID-Nummer	
Internt lab.	Patientnamn	
Tandl. beställnings dat.	Färg o form	
Inkom lab. dat.		

Direkttelefon: _____

Prov 1	Prov 2	Prov 3	Prov 4	Färdigt
DAG	DAG	DAG	DAG	DAG
/	/	/	/	/
KL	KL	KL	KL	KL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK	KBF	Guld	Titan	Porslin
E-max	Empress	Zirkonium	Composit	Protes
KBF	Co-Cr	Orto		

Jag godkänner CERVIDENT S standardutförande av tandtekniska arbeten såvida inte någon annan överenskommelse träffats.

Önskas annan design, ange detta på arbetsanvisningen.

CERVIDENT intygar härmed att produkten/produkterna är tillverkade i överensstämmelse med de väsentliga kraven i direktiv 93/42/EEG (SOSFS 1994:20 för tandtekniska produkter.

INTERNT LAB

Beställarens namnteckning
SKALL ALLTID IFYLLAS

© COPYRIGHT CERVIDENT AB. PLAGIAT BEIVRAS

Jag har erhållit offert

Nr _____

ARBETSANVISNING

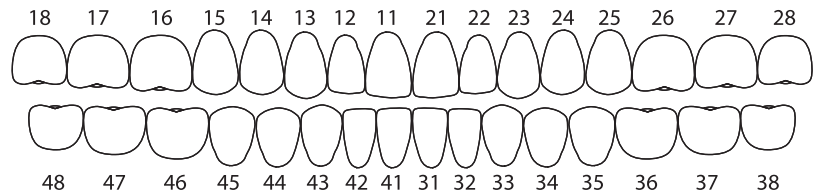
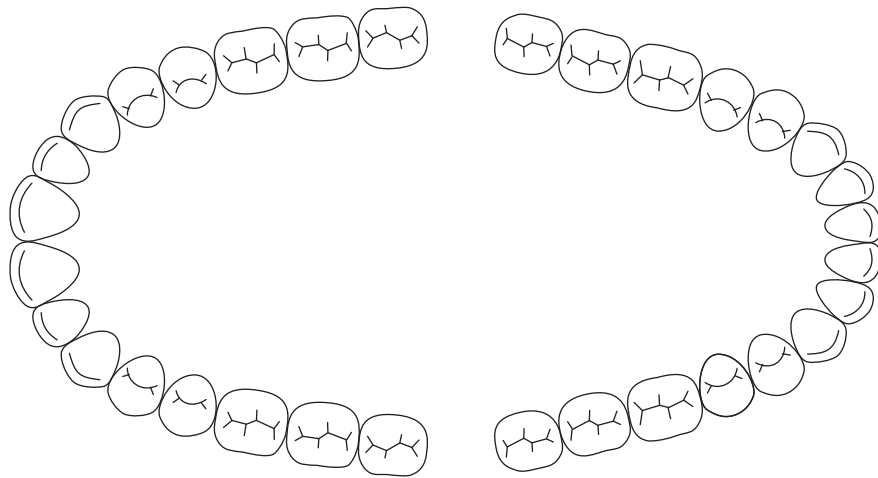
KUNDEN's ex

Behåll kopia med blå rand som underlag för din beställning. Låt resten sitta kvar under hela arbetsgången. Kontrollera att skrivna uppgifter överförts på samtliga kopier.

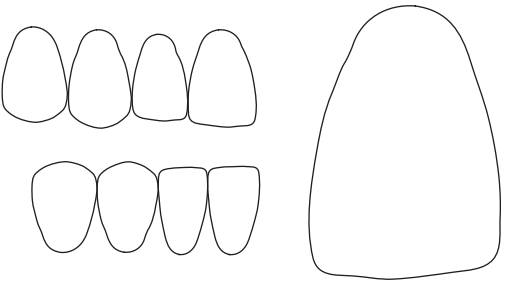


Telefon
+46 (0) 40 761 15

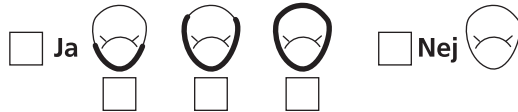
pic@cervident.se
www.cervident.se



Infärgningsinstruktioner till lab.

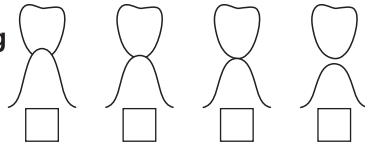


Cervikal/Buccal metallkant



Ytglans: Höggloss Medium Matt

Utformning av pontic



© COPYRIGHT CERVIDENT AB. PLAGIAT BEIVRAS

Tandläkare		Ordernummer		ID-Nummer	
Internt lab.				Patientnamn	
Tandl. beställnings dat.				Färg o form	
Inkom lab. dat.					
Direkttelefon: _____					
Prov 1	Prov 2	Prov 3	Prov 4	Färdigt	
DAG	DAG	DAG	DAG	DAG	DAG
/	/	/	/	/	/
KL	KL	KL	KL	KL	KL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK	KBF	Guld	Titan	Porslin	E-max
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empress	Zirkonium	Composit	Protes	KBF	Co-Cr
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jag godkänner CERVIDENT S standardutförande av tandtekniska arbeten såvida inte någon annan överenskommelse träffats. Önskas annan design, ange detta på arbetsanvisningen.		CERVIDENT intygar härmed att produkten/produkterna är tillverkade i överensstämmelse med de väsentliga kraven i direktiv 93/42/EEG (SOSFS 1994:20) för tandtekniska produkter.		INTERNT LAB	
Beställarens namnteckning SKALL ALLTID IFYLLAS					

Jag har erhållit offert

Nr

ARBETSANVISNING

KUNDEN's ex

Behåll kopia med blå rand som underlag för din beställning. Låt resten sitta kvar under hela arbetsgången. Kontrollera att skrivna uppgifter överförts på samtliga kopier.
