

Kina  
 Sverige



Anvisning

B.2.3.01

Inkom den

00000

OBS! Var vänlig kryssa tidigare text! OBS!

TANDLÄKARE: (3 EX IFYLLES AV TANDLÄKAREN)		PATIENT NAMN:		
E-POST ADRESS:		PATIENT PERSONNR:		
BEHÖRIG BESTÄLLARE/SIGNATUR:		<b>IFYLLES ALLTID</b>		
<input type="checkbox"/> Metallkrona	<input type="checkbox"/> Komposit	Provn. 1. <span style="float: right;">Provn. 2</span>		
<input type="checkbox"/> Metall Keramik	<input type="checkbox"/> Keramik	Provn. 3. <span style="float: right;">Provn. 4</span>		
<input type="checkbox"/> KBF	<input type="checkbox"/> Protes	Färdigt arbete		
<input type="checkbox"/> Kobolt-krom	<input type="checkbox"/> Annat arbete			
TANDLÄKARENS ANVISNINGAR:		TAND NR./TYP AV ARBETEN:		
Se skiss på baksidan! <input type="checkbox"/>				
TANDFÄRG:		GJUTLEGERINGAR:		
LexFlex® FÄRG		<input type="checkbox"/> Konv Guld <input type="checkbox"/> Wirobond 280/Co-Cr <input type="checkbox"/> MK Guld <input type="checkbox"/> Övrigt		
<input type="checkbox"/> Ljusrosa	<input type="checkbox"/> Rosa			
<input type="checkbox"/> Etnisk	<input type="checkbox"/> Vit			
<b>MEDSKICKAT/ENCLOSED:</b>				
<input type="checkbox"/> Sked.....st <input type="checkbox"/> Bitning				
<input type="checkbox"/> Övrigt				
<b>Förklaring</b>				
<b>KRAV SOM INTE EFTERLEVS, SAMT ORSAK TILL DETTA:</b>				
/Sign				
Modell	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Åtgärdat	Arb. utfört av tekn.	Kontr. av/Sign
Metall	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Åtgärdat	Arb. utfört av tekn.	Kontr. av/Sign
Porslin	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Åtgärdat	Arb. utfört av tekn.	Kontr. av/Sign
Akryl	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Åtgärdat	Arb. utfört av tekn.	Kontr. av/Sign
Protes	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Åtgärdat	Arb. utfört av tekn.	Kontr. av/Sign
Annat arb.	<input type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> Åtgärdat	Arb. utfört av tekn.	Kontr. av/Sign
	<input type="checkbox"/> JA	Produkten uppfyller de legala kraven i bilaga 1 och 8 lagen (1993:876) om medicintekniska produkter och LVFS 2003:11		
	<input type="checkbox"/> NEJ			
Ansvariges signatur _____				
<b>OBS! Undvik att utsätta produkten för extrem värme eller kyla.</b>				

Åtgärd	Ant. min.	Tekn	Tekn	Tekn	Tekn	Text	Kod	Gram Antal
Sked	Bitn.	Provn. 1	Provn. 2	Provn. 3	Provn. 4	Provn. 5	Fullt klart	
Antal lödn.		Övrigt				Deb. sign.		

**OBS!**

---

---

**Var**

---

---

**vänlig**

---

---

**kryssa**

---

---

**tidigare**

---

---

**text!**

---

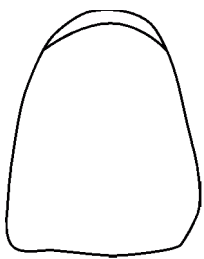
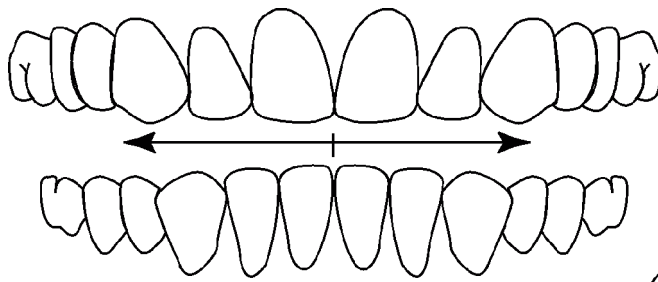
---

**OBS!**

---

---

Konstruktion och färguppgifter

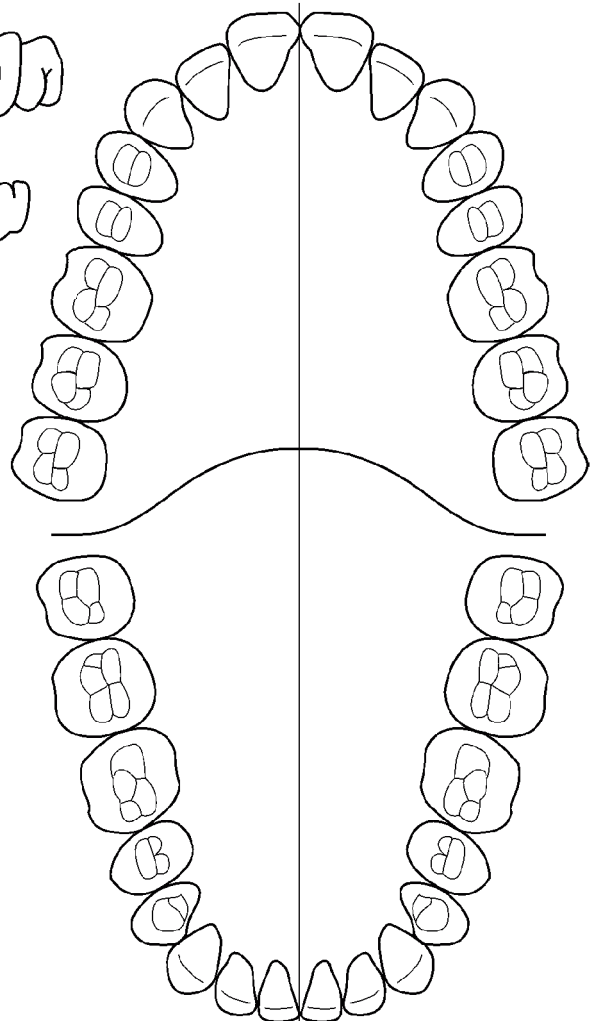


---

---

---

---



Färgkod

- Rött: Akrylatdel.
- Grått: Gjutet Kobolt-krom.
- Blått: Draget trådmaterial.
- Grönt: Hjälpdel, attachment, liknande.
- Gult: Guldkonstruktion, gjuten del.

**Prioritaire**  
**Par Avion**

IBRS/CCRI NO: 200 170 900

**NE PAS AFFRANCHIR**

Kan sändas  
ofrankerat.  
Mottagaren  
betalar portot.

**NO STAMP REQUIRED**

---

**REPLY PAID/RESPONSE PAYEE**  
**SVERIGE/SWEDEN/SUÈDE**

---

**TANDIA AB**  
**SE-214 00 MALMÖ 8**  
**SVERIGE**