

Tandläkare,namn,adress,telefon,e-post

.....  
.....  
.....  
.....

Mottaget på lab./sign.

.....  
.....

Ordernummer

Personnummer .....

Patient .....

Beställningsdatum .....

Beställarens underskrift

Provning-Datum ..... / .....

Provning-Datum ..... / .....

Provning-Datum ..... / .....

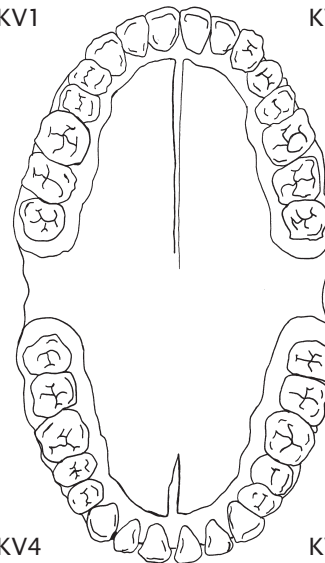
Klart-Datum ..... / .....

KV1

KV2

KV4

KV3



Färg:.....

Infärgning:



Stansfärg: .....

Bifogar

- Studiemodell
- Avtryck
- Index
- Motbitning
- Foto
- C-takt
- Implantat komp.
- Styrpinnar, antal: .....
- Digital information
- Info via mail
- Färgprov
- Gipsmodell

Avtrycket desinficerat:

JA  NEJ

Ont om plats ocklusalt?

Radera på: Antagonist  Preparation  Kontakta mig

**Kron & Bro**

- Pelare
- MK Metallkeramik
- Metallinlägg
- Hel Metallkrona
- Etsbro

**Helkeramik**

- E. max
- Zirconia, monolitisk\*
- Zirconia, med porslin
- Zirconia, buckalt porslin

**Protes**

- Skeletterad protes
- Helprotes
- Part. protes
- Flexibel protes

**Övrigt**

- Implantat
- Bettskena
- Komposit/akryl
- Snarkskena
- Övrigt

**Metall**

- CoCr\*
- C-guld
- MK-guld
- Titan

**Gingivalkant**

- Ingen metallkant
- Lingual metallkant\*
- 360° metallkant
- Porslinskuldra

**Pelare**

- Parapost
- Delad
- Genomgående stift
- Med opak

**Kontakt**

- Hård
- Normal\*
- Lätt

**Ocklusalt**

- Porslin
- Metall

**Konstruktion**

- Bro
- Singelkrona

**Ocklusion**

- Hård
- Normal\*
- Lätt

**Pontic form**



**Implantat**

- Singelimplantat
- Implantatbro
- Helkäke
- Akryl
- Metallkeramik
- Fräst konstruktion (+3 arb. dagar)
- Original komponenter
- Kompatibla komponenter
- Egna komponenter

**Nivå**

- Fixtur
- Distans

**Förankring**

- Skruvad
- Cementsrad

**ANVISNINGAR**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



\*Standard

Sign. delmoment:

Härmed intygas att denna specialanpassade produkt är framtagen för ovanstående patient enligt de krav som ställts i läkemedelsverkets föreskrift. LFVS 2003:11 Bilaga 1 och bilaga 8.

Signatur: