



HAMMASKESKUS Oy Ab

Vanha Talvitie 3 C, 00580 Helsinki
Puh. (09) 415 50 500
 Telefax (09) 415 50 555
 Timo Linnavuori (09) 415 50 550
 GSM 040 503 4461
 timo.linnavuori@hammaskeskus.fi
 www.hammaskeskus.fi
 Y-tunnus 2217415-9

TYÖTILAUS

No _____

Hammaslääkäri _____
 Puh. _____
 Allekirjoitus _____

Pot. ♀ ♂ _____ Synt.aika: _____

Mahdolliset allergiat: _____

Laskutusosoite: _____

Työ: _____

digikuvat sähköpostilla info@hammaskeskus.fi		Metallilejeerinki	Fasadimateriaali
<input type="checkbox"/> ATL	<input type="checkbox"/> LEPT.	Malli No	Väri skaala
<input type="checkbox"/> PYKN.		No	

Suunn.mallit <input type="checkbox"/>	Henk. lus ylä <input type="checkbox"/>	ala <input type="checkbox"/>				
Hetta <input type="checkbox"/>	_____ / _____ klo _____	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Työmallit <input type="checkbox"/>	Kaavio ylä <input type="checkbox"/>	ala <input type="checkbox"/>				
Sisätappi <input type="checkbox"/>	_____ / _____ klo _____	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Kappa <input type="checkbox"/>						
Koetus 1.	_____ / _____ klo _____	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
2.	_____ / _____ klo _____	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
3.	_____ / _____ klo _____	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Valmis _____ / _____ / 20 _____ klo _____		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

Kiinnitysaineet:	Lähetteen No	Lopputarkastus
		/

- Vakuutan/vakuutamme, että em. laite on STM:n päätöksessä 1994:66 tarkoitettujen olennaisten vaatimusten mukainen ja tarkoitettu vain edellä mainitun henkilön (potilaan) käyttöön.
 Olennaisista vaatimuksista on poikettu seuraavasti:

Allekirjoitus _____



Laboratorio täyttää

Ti-Grade-luokka	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Nobilium Cr-Co	Super <input type="checkbox"/>	Regular <input type="checkbox"/>	Hard <input type="checkbox"/>	Star <input type="checkbox"/>

	Osanumero	Eränumero	Lab.	Astak-kaan				
<input type="checkbox"/> ASTRA								
<input type="checkbox"/> BRÄNEM.								
<input type="checkbox"/> ITI								
<input type="checkbox"/> Erikoiskiinn.								
Juurikanavanasta		Kulta		<table border="1"><tr><td>I</td><td>II</td></tr><tr><td>III</td><td>IV</td></tr></table>	I	II	III	IV
I	II							
III	IV							
		Kulta		<table border="1"><tr><td>I</td><td>II</td></tr><tr><td>III</td><td>IV</td></tr></table>	I	II	III	IV
I	II							
III	IV							
Ydinvierusnasta		Juote						
		Laserhitsaus						

Fasadimateriaali valmistaja	Sidosaine valmistaja
-----------------------------	----------------------

Pinnemateriaali valmistaja	Vahvikemateriaali valmistaja
----------------------------	------------------------------

Hampaat Valmistaja	Akr.	malli/kpl	ETU	TAKA
	Y.M.			
	Posl.			

Akryyli Valmistaja	Keitto	Kylmä
	Pehmeä	W/P

Lisäohjeet / palautteet takasivulla