

Tandläkare/Klinik

Order nr:

Patient

Person nr:

Färg

Arbetet decifrerat sign Allergier

Provn 1

Provn 2

Provn 3

Färdig datum:

Typ av arbete

Tdtk best. datum

Anvisning

Inkom datum

Avvikelse

forts. →

Jag godkänner Tranås Dentals standardutförande av tandtekniska arbeten, såvida inte någon annan överenskommen träffas.

Tranås Dental försäkrar att produkten uppfyller kraven i lagen (1993:584) om medicintekniska produkter, samt de väsentliga kraven i bilaga 1 och 8 i Läkemedelsverkets föreskrifter LVFS 2003:11

Tandläkarens underskrift

Ansvarig tandtekniker

Forts. Anvisning

