



HAMMASLABORATORIO
OULUN HAMMASPAJA OY

HEIKINKATU 6, 90100 OULU
info@oulunhammaspaja.fi

GSM 040 526 6319 www.oulunhammaspaja.fi

Hammaslääkäri:

Työ:

Puh:

Koodi:

TYÖKORTTI

Potilas:

Sotu:

Osoite:

Mies / Nainen

Ikä:

LEPTOSOMI

ATLEETTI

PYKNIKKO

Väriskaala:

VITA VITAPAN

Väri: _____

VIVODENT SPE

Malli: _____

VITAPAN EXELL

TYÖVAIHEET

PVM

KLO

Suunnittelumallit

Henkilökohtainen lusikka ylös / alas

Kaaviot ylös / alas

Runko ylös / alas

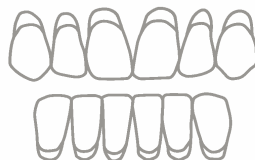
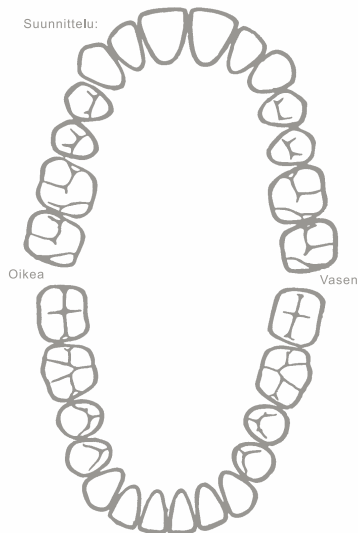
Asettelu 1

Asettelu 2

Purentakisko ylös / alas

Valmis

Suunnittelu:



desinfioitu

kyllä ___ ei ___

LISÄTIETOJA

Seloste:

KÄYTETYT MATERIAALIT

Hampaat:

Akryyli:

CO-CR:

Juote:

Vakuutamme, että edellä mainittu laite on STM:n päätöksessä 1994:66 tarkoitettujen olennaisten vaatimusten mukainen ja tarkoitettu vain edellä mainitun potilaan käyttöön

Lopputarkastus pvm: _____ Hyväksyjä: _____