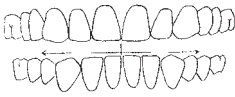


## Beställningsedel Tandteknik

Region		Färgskala och färg		Jobb ID	
Tandläkare			Patient		
Beställningsdatum		Ankom laboratoriet		Personnummer	
Provn. 1	Provn. 2	Provn. 3	Provn. 4	Fullt färdigt	
Tdl:	Tdl:	Tdl:	Tdl:	Tdl:	
Härmed intygas att denna specialanpassade produkt är framtagen för denna patient enligt de allmänna kraven i bilaga 1, MDR 2017/745.					
Tandläkarens underskrift			Ansvarig tandteknikers underskrift		
Färguppgifter:		Arbetsbeskrivning: Tacksam för		Avtrycket är desinficerat: <input type="checkbox"/>	
					
Konstruktionsuppgifter:		<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
