



Intern kod

Tandea lab AB
 Skogåsplan 9
 14230 Skogås, 142 30 Skogås
 Tel: 08-50662127, Vxl: 08-50662120
 E-mail: lab@tandea.se www.tandea.se
 Org.nr: 559033-9155

Tandläkare (Namn, mottagning, adress, telefon)	Beställd datum
	Inkom datum
Patient (namn)	Personnr:
	<input type="text"/>

Krona & Bro <input type="checkbox"/> Pelare <input type="checkbox"/> Mk Metallkeramik <input type="checkbox"/> Hel Metallkrona <input type="checkbox"/> Etsbro Avtrycket desinficerat <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nejsign. Anvisningar: (vid mer text var god använd baksidan av pappret)	Helkeramik <input type="checkbox"/> Zirconium <input type="checkbox"/> E.max <input type="checkbox"/> Monolitisk <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nejsign.	Protes <input type="checkbox"/> Skelett <input type="checkbox"/> Helprotes <input type="checkbox"/> Part. protes <input type="checkbox"/> Valplast	Övrigt <input type="checkbox"/> KBF <input type="checkbox"/> Bettskena <input type="checkbox"/> Temp bro/Krona <input type="checkbox"/> Övrigt.....
--	---	---	--

! Provning - Dat./..... kl. ____ Provning - Dat./..... kl. ____	Provning - Dat./..... kl. ____ Klart - Dat./..... kl. ____
---	---

Färg:
 Färgtagning görs på Lab

Infärgning:

Buccal/Ocklusal infärgning:
 Ingen Svag Stark

Ange önskad konstruktion
 (Obligatoriskt vid part. protesframställning)

Bifogar

- Studiemodell
- Avtryck
- Index
- Motbitning
- Foto
- Carita
- Implantatkomp.
- Digital avtryck
- Info. via mail
- Färgprov

Metall <input type="checkbox"/> MK-guld <input type="checkbox"/> Typ C-guld <input type="checkbox"/> Wirobond Pelare <input type="checkbox"/> Parapost <input type="checkbox"/> Gjuten <input type="checkbox"/> Delad Ocklusalt <input type="checkbox"/> Porslin <input type="checkbox"/> Metall Ocklusion <input type="checkbox"/> Hård <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Lätt	Gingivalkant <input type="checkbox"/> Ingen metallkant <input type="checkbox"/> Lingual metallkant <input type="checkbox"/> 360° metallkant <input type="checkbox"/> Porslinskuldra <input type="checkbox"/> Gingival porslin Kontakt <input type="checkbox"/> Hård <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Lätt Pontic form
--	--

Implantat fabrikat

- Straumann
- Nobel
- Astra
- Övrig.....

Plattform.....

Nivå

- Fixtur
- Distans

För Tandea labs kvalitetssäkring

<input type="text"/>	Mottagen/kontrollerad
<input type="text"/>	Arbets modell utslagen
<input type="text"/>	Metall / CAD CAM
<input type="text"/>	Protes / Porslin
<input type="text"/>	Slutkontroll

Labbets anmärkningar till tdl:NR.

