



Box.23217
 104 35 Stockholm www.bluedent.se
 08 - 59 99 68 11 info@bluedent.se

Inkom lab

Tandläkarens. namn. adress och telefon

Patientens namn.

Patientens person nr.

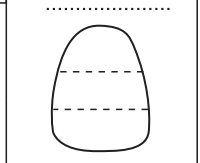
Provning 1	Provning 2	Provning 3	Provning 4	Fullt färdigt
..... dag dag dag dag dag
...../...../...../...../...../.....
Kl	Kl	Kl	Kl	Kl

Arbets art
 Guld CoCr Annat

Arbetsbeskrivning
 Kina Sverige

.....

Färguppgifter



Ocklusal infärgning
 Ja Nej



- Ingen synlig metall
- Lingual metall
- Metall hela vägen runt

Sänd flera Lådor Fraktpåsar Ordersedlar

Tandläkarens underskrift
