BESTÄLLNINGSSEDEL

för specialanpassad produkt enligt lagen 1993:584 om medicintekniska produkter samt enligt LVFS 2003:11; bilaga 1 och 8.

En länk i tandvårdsteamet

TANDTEKNISKA LAB.
ANDERS GUSTAFSSON
Runebergsgatan 26, 611 37 NYKÖPING
Telefon/Fax 0155-21 00 70, Mobil 070-621 39 48

Tandläkare			**Patientens namn**	
			Personnummer	
Beställningsdatum				
Desinificerat av			Skala	Färg
Smittorisk				
Provning:	Provning:	Provning:	Provning:	Färdigt arbete:

Arbetets art:

Tandläkarens underskrift	**Tandteknikerns signatur** Intygar att produkten överenstämmer med kraven i lagen 1993:584 samt LVFS 2003:11, bilaga 1 och 8.

ÅTGÄRD

Åtg. Nr.	Antal	à Pris	Tand nr. / Övrigt

MATERIAL

Art. Nr.	Antal/ Gram	á Pris	Övrigt

Inkom den	Färdig den
Provas den	

HOLMBERGS TR. AB, KATRINEHOLM