

# A2 dentallab

Hantverkargatan 10  
Box 44  
721 04 Västerås

Telefon 021-41 01 42  
Fax 021-13 59 12  
E-post info.a2dentallab@ptj.se  
Internet www.a2dentallab.se

Tandläkare: (Namn, adress, telefon)

Patient: (Namn, personnummer)

Datum:

Tandläkarens underskrift:

Denna specialanpassade produkt är exklusivt framtagen för användning av patienten ovan.

Provning

Provning

Provning

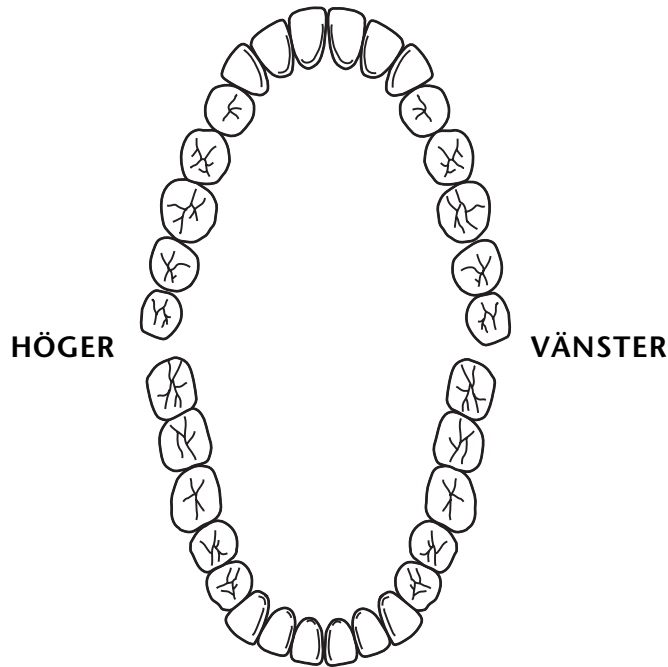
Provning

Färdig

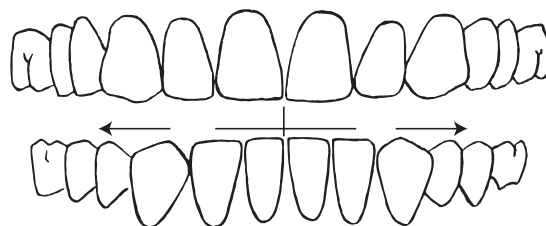
## Arbetsbeskrivning

Avtrycket är desinficerat - signatur

Färg



Konstruktions- och färguppgift



Produkten uppfyller de legala kraven i bilaga 1 och 8 lagen (1993:876) om medicintekniska produkter och LVFS 2003:11.