



HAMMASLABORATORIO  
**GeciLab**

Itäinen rantakatu 54  
Puh/Fax: 02 2522 782  
Gsm : 040 572 39 76

**TYÖTILAUS**

No: \_\_\_\_\_

Yksilölliseen käyttöön tarkoitetun laitteen suunnitteluohje

Hammaslääkäri: .....

Potilas: ..... Sotu: .....

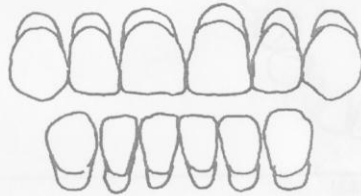
Osoite: .....

..... Mies  Nainen

**TYÖ:** .....

Väriskaala: .....

Väri: ( )

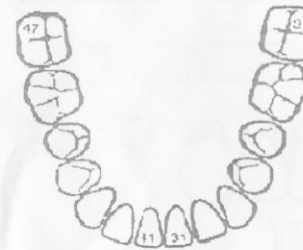
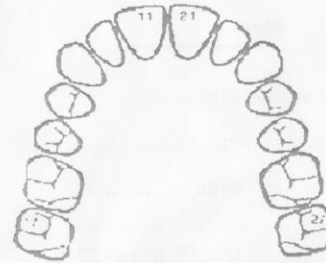


Huom!

Työvaiheet: ..... / ..... Klo .....  
 ..... / ..... Klo .....  
 ..... / ..... Klo .....  
 ..... / ..... Klo .....  
 ..... / ..... Klo .....

**Valmis:** ..... / ..... / 201... **Klo** .....

Lisätietoja:



(Laboratorio täyttää)

**Käytetyt materiaalit :**

Akryyli: ..... Muut materiaalit: .....

Hampaat: etu: .....  
 taka: .....

Vahvike: .....

Pinteet, kiinnikkeet: .....

CoCr: .....

Kulta: ..... g .....

Juote: .....

Posliini: .....

Fasadi: .....