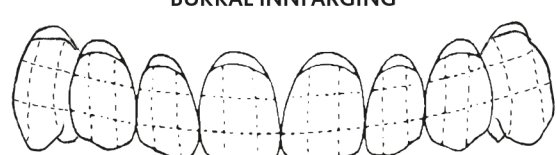
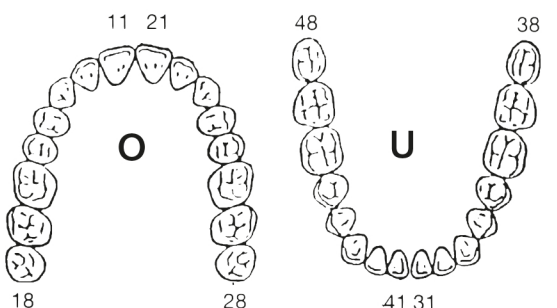



TANNLEGENS NAVN OG SIGN.: Kundenr.

Pasient: Alder: K M

BRUK KULEPENN/SKRIV HARDT

FAST PROTETIKK <input type="checkbox"/> Krone <input type="checkbox"/> Bro <input type="checkbox"/> MK <input type="checkbox"/> Monolitisk zirkonia <input type="checkbox"/> Oslo <input type="checkbox"/> Import <input type="checkbox"/> Zirkonia <input type="checkbox"/> e.max <input type="checkbox"/> PMMA <input type="checkbox"/> Implantat <input type="checkbox"/> Stift <input type="checkbox"/> Konus separat <input type="checkbox"/> Annet:	LEGERING <input type="checkbox"/> Non precious (Co/Cr) <small>(Vår standard dersom annet ikke er spesifisert)</small> <input type="checkbox"/> Annet:	FARGE <input type="checkbox"/> FARGEUTTAK PÅ LABORATORIET	DATO FOR INNSETTING			
	GINGIVALKANT <input type="checkbox"/> Ingen metallkant <input type="checkbox"/> Pal./Ling. metallkant mm <input type="checkbox"/> Mesial metallkant mm <input type="checkbox"/> Distal metallkant mm <input type="checkbox"/> Bukkal metallkant mm	TRANSLUCENS <input type="checkbox"/> Lett <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Kraftig	OKKLUSAL INNFARGING <input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Lett <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Kraftig	OKKLUSAL RELIEFF <input type="checkbox"/> Lett <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Kraftig		
AVTAGBAR PROTETIKK <input type="checkbox"/> Helprotese O/U <input type="checkbox"/> Stålpåprotese O/U <input type="checkbox"/> Trådklammerprotese O/U <input type="checkbox"/> Valplast O/U <input type="checkbox"/> Bittblokk O/U <input type="checkbox"/> Individuell skje O/U <input type="checkbox"/> Bittskinne (spesifiser type) <input type="checkbox"/> Ferdiggjøring <input type="checkbox"/> Annet	OKKLUSAL PÅBITNING <input type="checkbox"/> Porselen <input type="checkbox"/> Metall	BUKKAL INNFARGING   Indiker på hvilke tenner Antall ledd: Tenner som skal ekstraheres:				
	OKKLUSJON <input type="checkbox"/> Lett <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Hard <input type="checkbox"/> Ute av bitt					
	KONTAKT (mes./ dist.) <input type="checkbox"/> Lett <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Hard	MELLOMLEDD/PONTECS 				
VEDLAGT: <input type="checkbox"/> Studiemodell <input type="checkbox"/> Digitalt avtrykk <input type="checkbox"/> Avtrykk <input type="checkbox"/> Foto <input type="checkbox"/> Bittindeks <input type="checkbox"/> Implantatkomponenter <input type="checkbox"/> Antagonist <input type="checkbox"/> Info via e-post Desinfisert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Individuelt tilpasset utstyr fremstilt i samsvar med kravene i direktiv 93/42.						
For LIC Scadentas kvalitetskontroll:						
Mottakskontroll	Modell	Digital modell	Metall	Porselen	Annet	Sluttkontroll

Dersom levering forsinkes eller hindres av forhold som ligger utenfor LIC Scadentas kontroll, eks. offentlig regulering, arbeidskonflikter hos transportør, uvær og andre forhold som i vesentlig grad vanskeliggjør rettidig levering, er ikke leverandør forpliktet til å opprettholde kontraktfestet leveringstid, eller til å betale erstatning for forsinket eller uteblitt levering. Meromkostninger som følge av endringer eller tillegg etter avtalens inngåelse vil kunne påregnes.