Nya Ulmbrants Dentallaboratorium AB

BESTÄLLNINGSSEDEL / FÖRKLARING

Specialanpassad medicinteknisk produkt

Vikes efter den streckade linjen

Tandläkare/klinik/tel.nummer	Patientens personnummer
	Patientens namn

Beställningsdatum	Provning 1	Provning 2	Provning 3	Färdigdatum

Färguppgift	Avtrycket desinficerat	Vårt ordernummer	Arbetslåda nummer

Typ av arbete	
Tandnummer	
Material	
Speciella anvisningar	Avtryck godkänt
	Ankomstdatum
Forts. nästa sida	

Jag godkänner Nya Ulmbrants standardutförande av tandtekniska arbete, såvida annan överenskommelse ej träffats. Önskas annan design vänligen ange detta i anvisningarna ovan.

.....

Beställarens namnteckning (**Skall alltid ifyllas**)

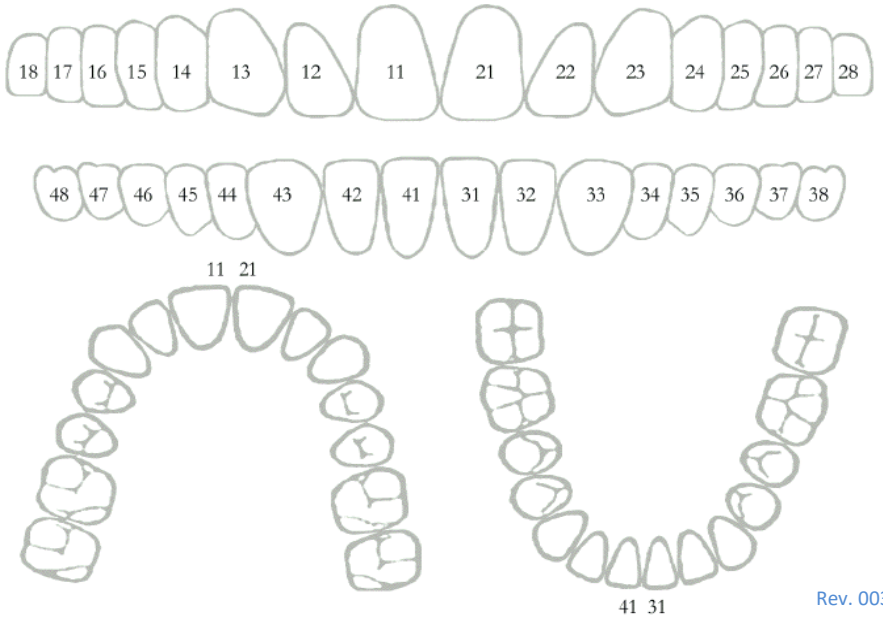
Nya Ulmbrants försäkrar att produkten överensstämmer med de tillämpliga kraven på säkerhet och prestanda enligt bilaga 1 i EU-förordningen MDR 2017/745.

.....

Ansvarig tandtekniker (**Skall alltid ifyllas**)

Forts. speciella anvisningar..

Motbitning önskas åter	Digitalfoto via E-mail	Digitalfoto via C-taktlink
Ja ☐ Nej ☐		



Rev. 003

Postadress
Nya Ulmbrants Dentallaboratorium AB
Box 26
573 21 TRANÅS

Telefonnummer
0140-18090

E-mail
info@ulmbrants.se

ARBETSKORT

Specialanpassad medicinteknisk produkt

Enbart labbets interna noteringar !

Enbart labbets interna noteringar !

Arbetsinstruktioner och kontroller

Arbetsinstruktion FR2000 inkl. kontroller		Datum	Signatur(er)
5,1a	Kontroll av avtryck och modell		
5.1a	Modelltillverkning (ej protes)		
5.1b 5.1j-k	Krona, Broled, Pelare metalldelen		
5.1c	Krona, Broled, porslinsbränning		
5.1d-f	Avtagbar protes, sked, bitschablon		
5.1g	Provkrona, broled		
5.1h	Bettskena		
5.1i	Långtidstemporär krona / broled		
5.1m	KBF		
5.1n	Cad-design		
5.1r	Fräsning CNC-fräs		
5.1p	E.max		

Att debitera

Åtgärd/Material	Benämning	Batchnummer	Kvantitet

Avvikelser

Spårbarhet övrigt material

Material	Typ	Färg	Batchnummer	Material	Typ	Färg	Batchnummer
Opac				Skelett			
Dentin							
Inci							
Transpa							
Empress							
E.max							