

# Työtilaus

Yksilölliseen käyttöön tarkoitetun laitteen suunnitteluohje

No:

Hammaslääkäri \_\_\_\_\_

Vastaanotto \_\_\_\_\_

Potilaan nimi \_\_\_\_\_

Tunniste \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_  Nainen  Mies  Yliherkkyyssiedote (liite)

Lähetetty sähköpostiin \_\_\_\_\_ pvm /  Kuva  Viesti

## HAMPAIDEN VÄRI

Perusväriasteikko

Vita/Vita 3D Master  Cromascope/Vivodent Väri \_\_\_\_\_  Muu

Värin määritys laboratoriossa \_\_\_\_\_ / klo \_\_\_\_\_ Huom. Hiotun pinnan/pilarin väri: \_\_\_\_\_

## TYÖ

## TYÖVAIHEET

Pvm	Klo	Vaihe	Käännä
/			<input type="checkbox"/>
/			<input type="checkbox"/>
/			<input type="checkbox"/>
/			<input type="checkbox"/>
/			<input type="checkbox"/>
/			<input type="checkbox"/>

Valmis pvm / Klo Tekijä \_\_\_\_\_

Lopputarkastus / Desinfioitu \_\_\_\_\_

## KRUUNUTÖIDEN VALMISTUSMENETELMÄ

### Metallikeramia

Kulta (runko)

Kromikoboltti (runko)

Titaani (runko)

### Kokokeramia

Zirkonia (runko)

E-max

Kultamuovi

Kuitumuovi

## MARGINAALINEN REUNA

Posliini dd.

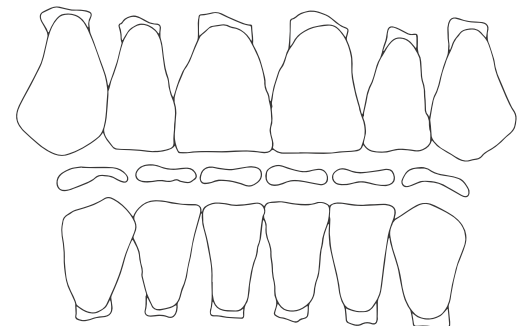
Kaunis rivi

Kultareuna

Luonnollista epätasaisuutta

Häivytetty

Kuluneisuutta



## TILAAJAN VIESTIT

---

---

---

---

---

---

---

---

## LABORATORION VIESTIT

---

---

---

---

---

---

---

---

## TILAAJAN TYÖNSUUNNITTELU

Seloste: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

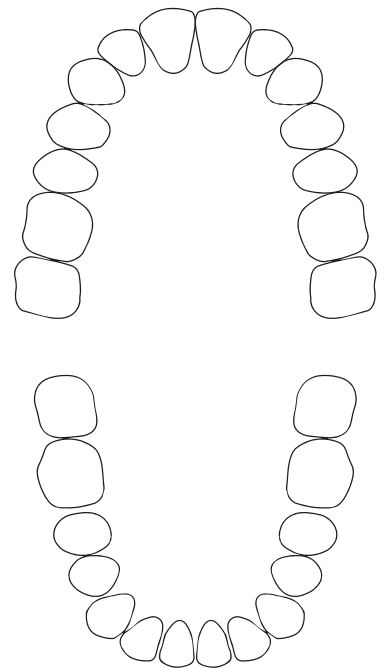
---

Poikkeamat: \_\_\_\_\_

Ilmoitettu tilaajalle \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Tilaajan allekirjoitus \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



# LOISTO

Loisto Laboratoriot Oy

- Puutarhakatu 12, 2.kerros, 20100 Turku | Puhelin 02 277 1277
- Koljonniemenkatu 2, 70100 Kuopio | Puhelin 050 472 4075
- Sukkavartaankatu 8, 33100 Tampere | Puhelin 03 212 4977
- Näsilinnankatu 21 A 20, 33210 Tampere | Puhelin 03 214 8390

