

Loisto Tampere Suvantokatu

Loisto Laboratoriot Oy
Suvantokatu 10, 33100 Tampere
Puhelin 010 340 4370
tamperesuvanto@loistolaboratorio.fi
www.loistolaboratorio.fi



Yksilölliseen käyttöön tarkoitetun laitteen suunnitteluohje No:

Hammaslääkäri _____ Puhelin _____

Vastaanotto _____

Potilaan nimi _____ Tunniste _____

Osoite _____

Nainen Mies Yliherkkyytiedote (liite)

Kuvat Viesti lähetetty **tamperesuvanto@loistolaboratorio.fi** pvm /

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 _____

LOISTO



HAMPAIDEN VÄRI

Perusväriasteikko

Vita/Vita 3DMaster Cromascope/Vivodent Väri _____

Muu Värin määrittäminen laboratoriossa _____ / _____ klo _____

Huom. Hiotun pinnan/pilarin väri: _____

KRUUNUTÖIDEN VALMISTUSMENETELMÄ

Metallokeramia

Kulta (runko)

Kromikoboltti (runko)

Titaani (runko)

Kokokeramia

Zirkonia (runko+päällepolitto)

E-max

koko Zirkonia (anatominen)

Kultamuovi

Kuitumuovi

MARGINAALINEN REUNA

Posliini dd.

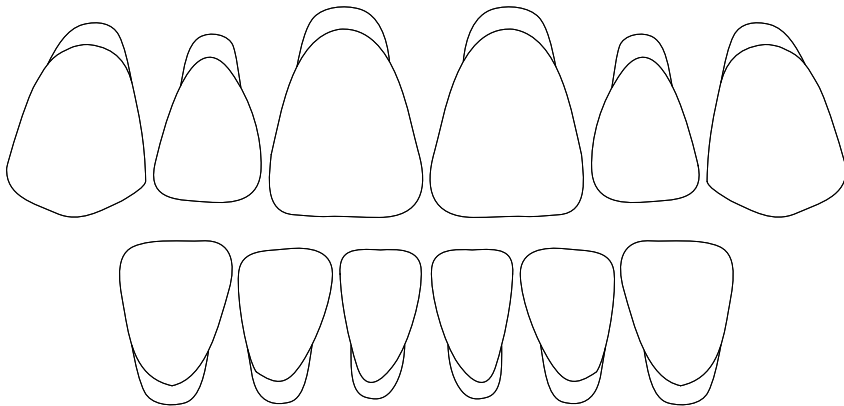
Kaunis rivi

Kultareuna

Luonnollista epätasaisuutta

Häilytetty

Kuluneisuutta



TILAAJAN VIESTIT

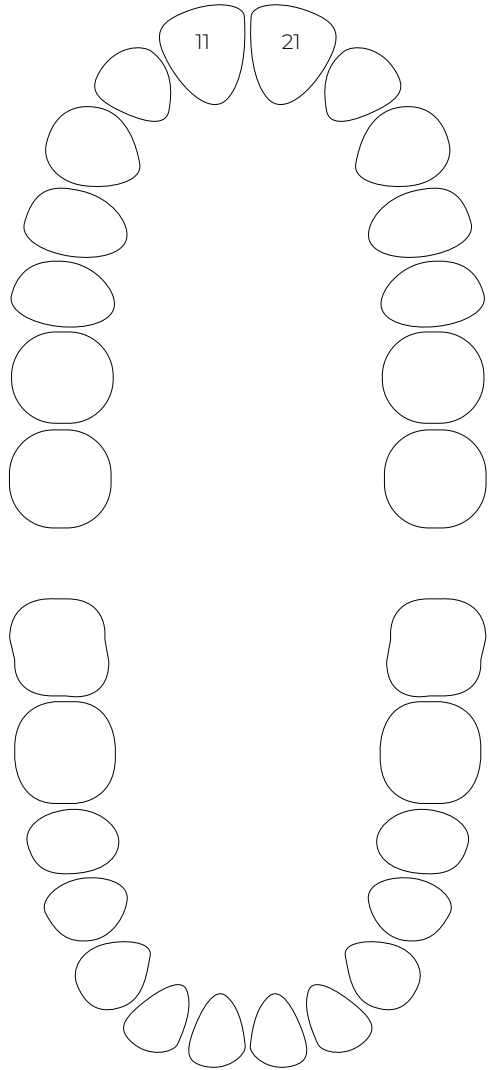
LABORATORION VIESTIT

TILAAJAN TYÖNSUUNNITTELU

Seloste: _____

Poikkeamat: _____

Ilmoitettu tilaajalle /



Tilaajan allekirjoitus /