

Loisto Tapiola

Loisto Laboratoriot Oy
Tapiontori 3 B, 02100 Espoo
Puhelin 010 340 4388
tapiola@loistolaboratorio.fi
www.loistolaboratorio.fi



Yksilölliseen käyttöön tarkoitetun laitteen suunnitteluohje No:

Hammaslääkäri _____ Puhelin _____

Vastaanotto _____

Potilaan nimi _____ Tunniste _____

Osoite _____

Nainen Mies Yliherkkyystedote (liite)

Kuvat Viesti lähetetty tapiola@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)

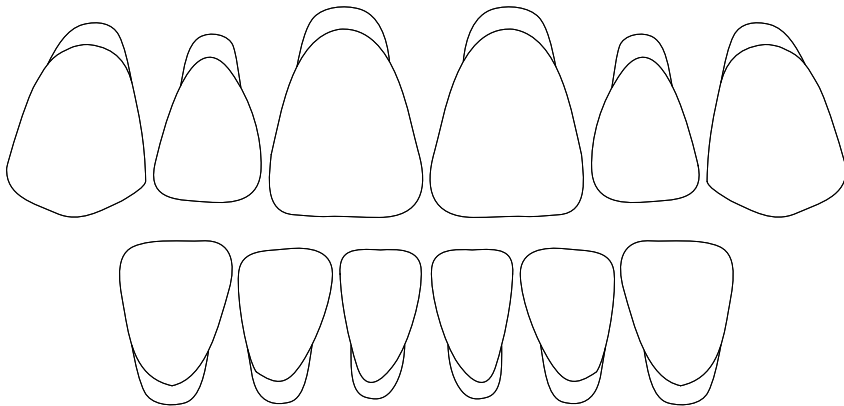
Kokokeramia

- Zirkonia (runko+päällepoltto)
- E-max
- koko Zirkonia (anatominen)

- Kultamuovi
- Kuitumuovi

MARGINAALINEN REUNA

- Posliini dd.
- Kultareuna
- Häilytetty
- Kaunis rivi
- Luonnollista epätasaisuutta
- Kuluneisuutta



TILAAJAN VIESTIT

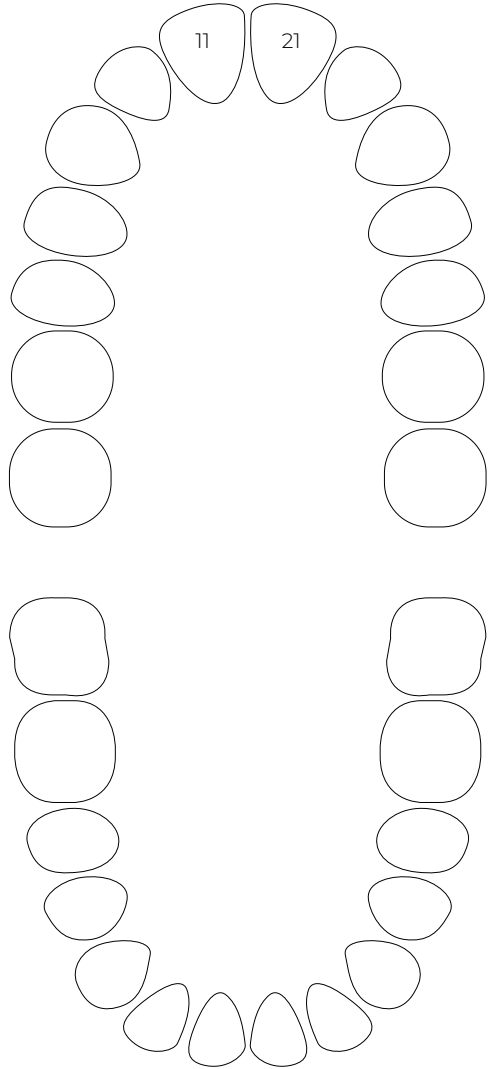
LABORATORION VIESTIT

TILAAJAN TYÖNSUUNNITTELU

Seloste: _____

Poikkeamat: _____

Ilmoitettu tilaajalle /



Tilaajan allekirjoitus /