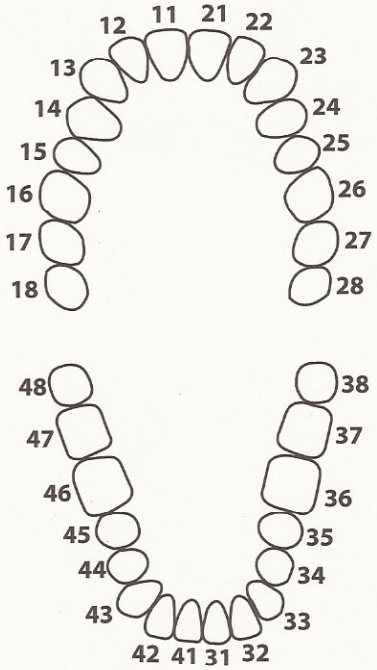
Tandlægeklinik:	CPR nr.: | | | | | | | _ | | | | |
	Patient navn:
	Bestilt: ____dag / kl. Prøve: ____dag / kl. Færdig: ____dag / kl.
Tandlæge:	

Arbejdets art:



Keramik:

- ❑ PrettauZirkon
- ❑ AnteriorZirkon
- ❑ E. max

Composit:

- ❑ _____

Farveprøve:

_____

Aftagelig protetik:

- ❑ Støbt stel
- ❑ HO/HU
- ❑ PO/PU
- ❑ Flex Press

Afvigelser fra farveprøven:

1. Translucens:	2. Farve:	3. Overflade:
❑ Kraftig	❑ Hvidlig	❑ Blank
❑ Normal	❑ Grålig	❑ Normal
❑ Lidt	❑ Blålig	❑ Mat
	❑ Brunlig	
	❑ Klar	

Medsendt:

Antal skeer: _____

Antagonist: _____

Sammenbid: _____

Andet: _____

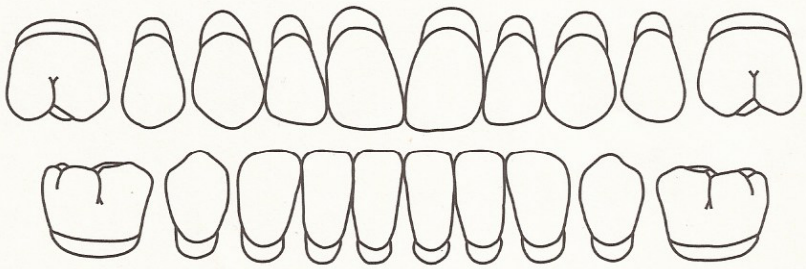
Hybrid protetik:

Lab. internt:

Gr.:

Bach / lot.:

Farveinstruktion til laboratoriet



Dental CadDesign
v/Jan Juhl Lund
Ormhøjgårdvej 1
8700 Horsens

Tel 75 68 58 57
www.dentalcaddesign.dk
info@dentalcaddesign.dk

CVR 40610960
Dronninglund Sparekasse
9044 0001106783

Dental CadDesign