













Potilas, syntymäaika:		Laskutus- osoite:	Laskuta kaupunkia
Hoitolan tiedot:		Hammas- lääkäri:	
Allergiat, muuta tietoa:		Puhelin- numero:	
Työ:	Takuu	Sähköposti:	
		Jäljennöksen ottaja:	
		Jäljennökset desinfioitu:	Virkon Aseptoprint liquid Impressiv desinfiointispray
Aikataulu:		Laboratorion merkintöjä:	
1	_____		
2	_____		
3	_____		
4	_____		
5	VALMIS _____	Työn tekijä	
Väri:		Kasvot:	
Malli/muotoilu:		<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>  	
Runkomateriaali:		M.keramia:	
		<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/> 