

# Lapin Hammaslaboratoriopalvelut Oy

Rovakatu 8, 96100 Rovaniemi, puh. 0400 984400  
e-mail: info@lapinhlp.fi

**TYÖTILAUS** N:o 0000

HAMMASLÄÄKÄRI: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_ Puh. \_\_\_\_\_

POTILAS: \_\_\_\_\_ ♀ ♂ Hetu \_\_\_\_\_

Laskutusosoite: \_\_\_\_\_

Postitoimipaikka: \_\_\_\_\_

Potilaan rakenne:  leptosomi  atleetikko  pykniikko

TYÖ: \_\_\_\_\_

HAMPAAT – MALLI: \_\_\_\_\_ VÄRI: \_\_\_\_\_

Vaihe 1.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Työn suor. \_\_\_\_\_

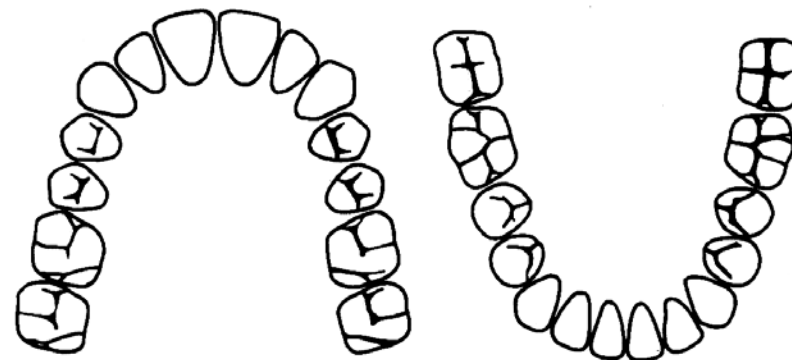
Vaihe 2.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Työn suor. \_\_\_\_\_

Vaihe 3.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Työn suor. \_\_\_\_\_

Vaihe 4.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Työn suor. \_\_\_\_\_

Vaihe 5.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Työn suor. \_\_\_\_\_

KOKONAAN VALMIS: \_\_\_\_/\_\_\_\_ klo \_\_\_\_\_ Työn suor. \_\_\_\_\_



## VAKUUTUS VAATIMUKSEN MUKAISUUDESTA

Tämä tuote on tarkoitettu vain tässä mainitun henkilön yksilölliseen käyttöön. Laite on EU-asetuksen 2017/745 liitteessä 1 säädettyjen yleisten turvallisuus- ja suorituskykyvaatimusten mukainen.

Tarkastettu: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_  
Allekirjoitus (vastaava hammasteknikko)

Lapin Hammaslaboratoriopalvelut Oy