

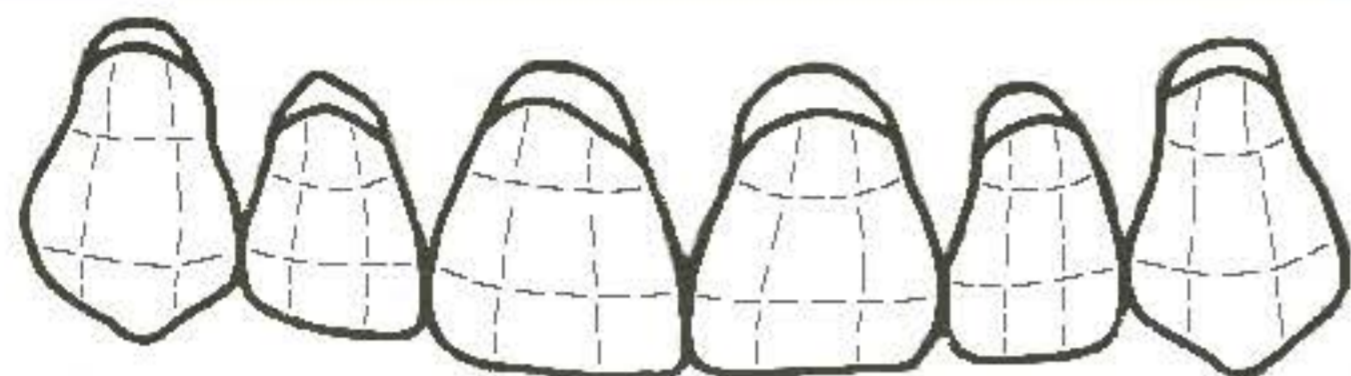
## Kiinteäprotetiikka

### POTILAAN TIEDOT:

NIMI \_\_\_\_\_ IKÄ \_\_\_\_\_  MIES  NAINEN

### TYÖALUE

### VÄRI



### TYÖN LAATU

KRUUNU  SILTA  LAMINAATTI  INLAY/ONLAY  POST/CORE  SISÄTAPPI

### MATERIAALI

ZIRCONIUM  
 E.MAX  
 MUOVI

### IMPLANTIT

### LISÄOHJEET

### VÄLIHAMMMAS

IMMEDIAATTI

### POISTOSTA KULUNUT

ALLE 6KK  
 VUOSI  
 YLI VUOSI

### HUOMIOITAVAA

MUISTITIKKU  
 SÄHKÖPOSTI  
 SOITA!  
 \_\_\_\_\_

### HAMMASLÄÄKÄRI

NIMI \_\_\_\_\_

OSOITE \_\_\_\_\_

NUMERO \_\_\_\_\_

HENK. LUSIKKA:  /  KLO:

RUNGON SOVITUS:  /  KLO:

/  KLO:

VALMIS:  /  KLO:

### POTILAAN TIEDOT:

NIMI \_\_\_\_\_ IKÄ \_\_\_\_\_  MIES  NAINEN

### TYÖALUE

### VÄRI

### TYÖN LAATU

### VÄLIHAMMMAS

### HUOMIOITAVAA

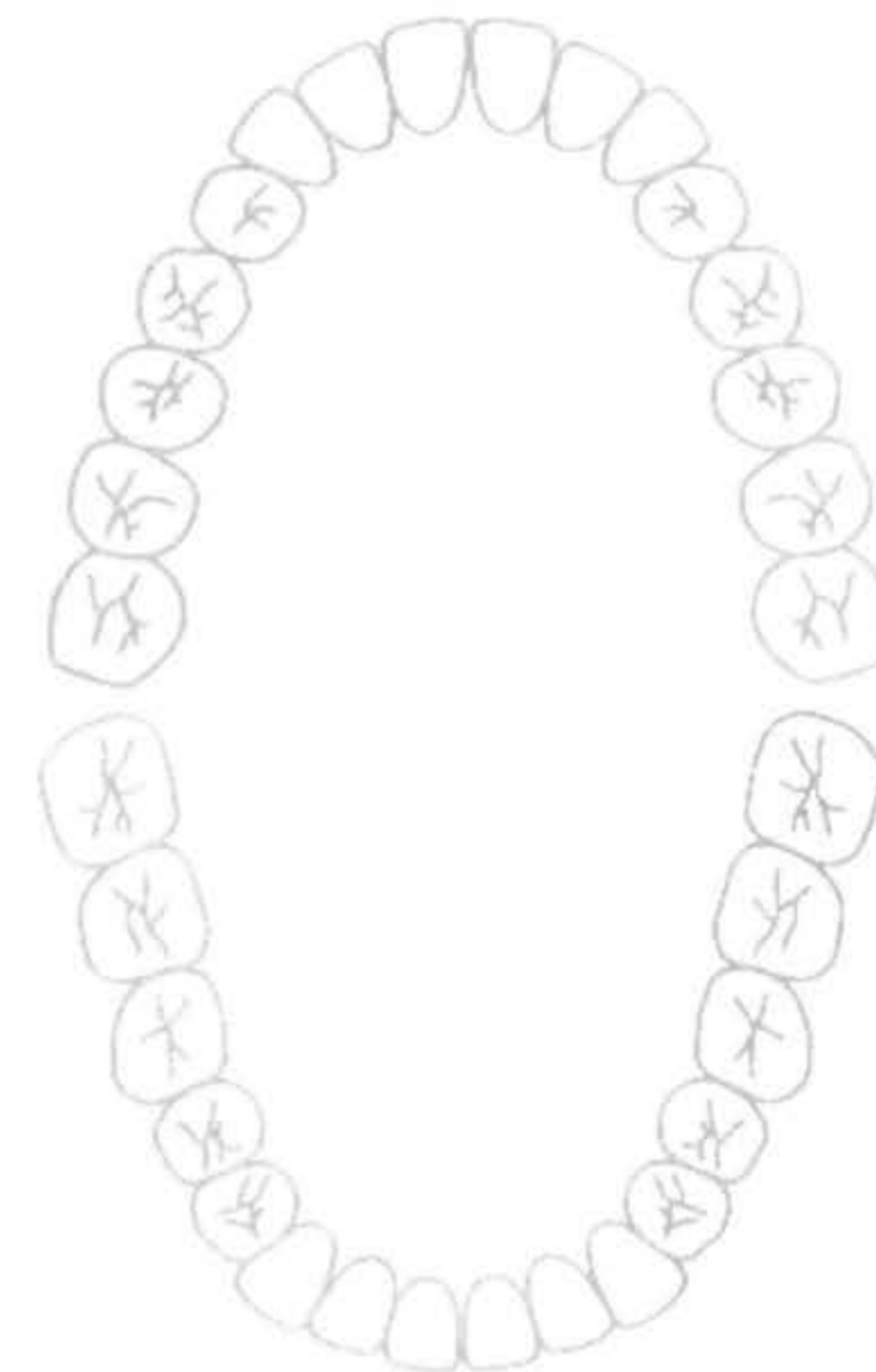
\_\_\_\_\_

### HAMMASLÄÄKÄRI

NIMI \_\_\_\_\_

OSOITE \_\_\_\_\_

NUMERO \_\_\_\_\_



HENK. LUSIKKA:  /

KAAVIO:  /

SOVITUS:  /

/

VALMIS:  /