


BESTÄLLNINGSSSEDEL		Beställningsdatum:	Önskat Färdigdatum:
Referens:			
Tandlab:		Tandläkare/klinik:	
Adress:		Adress:	
Telefonnummer:		Telefonnummer:	
Önskat material:			
<input type="checkbox"/> Denzir® <input type="checkbox"/> e.max® HT <input type="checkbox"/> e.max® LT <input type="checkbox"/> Enamic® T <input type="checkbox"/> Enamic® HT			
<input type="checkbox"/> Zirkon:HS <input type="checkbox"/> Zirkon:HT <input type="checkbox"/> Zirkon:HT+ <input type="checkbox"/> Zirkon:UHTML			
<input type="checkbox"/> Suprinity® HT <input type="checkbox"/> Suprinity® T <input type="checkbox"/> Annat:			
Restaurationstyp:			
<input type="checkbox"/> Hätta <input type="checkbox"/> Fullkrona <input type="checkbox"/> Broskelett <input type="checkbox"/> Fullanatomisk bro			
Medstätt:			Färg:
<input type="checkbox"/> Uppväxning <input type="checkbox"/> Motbitning <input type="checkbox"/> Modell <input type="checkbox"/> Index			
Tandnummer (Kryssa gärna i tandnummer och rita ut länkarna i broar)			
ÖK: <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28			
UK: <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38			
Speciella önskemål/Anvisningar:			
.....			
.....			
<i>Beställarens underskrift:</i>			
Ifylles av Denzir®			
Case:	Ansvarig Tekniker:		
Mottaget:	Skickat:		
<small>rev. 201710</small>			