

AUFTRAGS- & LIEFERSCHEIN

Patientenname								Auftraggeber							
Auftragsdatum															
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
<input type="checkbox"/> Flügelr															
<input type="checkbox"/> Klammerprothese															
<input type="checkbox"/> Kombi															
<input type="checkbox"/> Teleskop															
<input type="checkbox"/> Schiene															
<input type="checkbox"/> Totalprothese															
Farbe		Probe						Fertigstellung							
Zähne		FLEXIWELL						Hilfsteile				Zirkon		Keramik	
		Kunststoff						Sonstige				PMMA		Silikat Keramik	
<p>Konformitätserklärung: Mit dieser Konformitätserklärung wird versichert, dass diese Sonderanfertigung ausschließlich für den oben genannten Patienten bestimmt ist und den grundlegenden Anforderungen des Medizinproduktegesetzes des Anhang 1 der Richtlinien 93/42/EWG und der dazu ergangenen nationalen Umsetzung entspricht. Die vom Arzt verordneten Materialien wurden den Herstellerangaben entsprechend verarbeitet.</p>										Arbeitspreis					