

Hämeentie 70 B • 00550 Helsinki  
Puh. (09) 4540 0010  
info@precident.fi • www.precident.fi

Pvm...../.....20.....  
Tilinro: FI9880001870880292  
Y-tunnus: 1774801-5

Hammaslääkäri:.....

Osoite:..... Puh:.....

Potilas:.....

Sotu:..... Mies  Nainen

Osoite:.....

Työohjeet:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Väri n:o..... Merkki..... Malli n:o.....

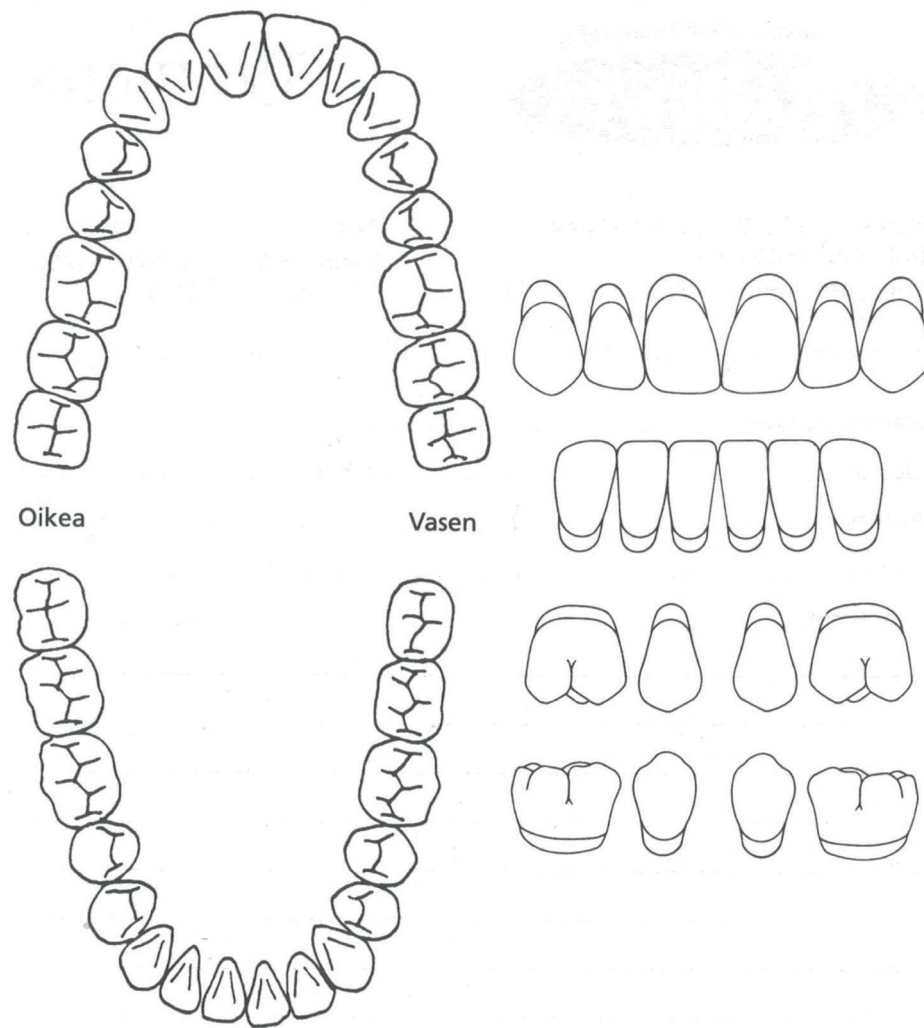
1...../..... klo

2...../..... klo

3...../..... klo

4...../..... klo

Valmis:...../..... klo



Lisätietoja:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tämä tuote on tarkoitettu vain tässä mainitun henkilön yksityiseen käyttöön. Vakuutan että tässä mainittu tuote on tehty sitä koskevien olennaisten vaatimusten mukaisesti.

Olennaisista vaatimuksista poikettu . Miten?.....

Pvm...../.....20..... Allekirjoitus.....