

# KVALIDENT

Tilaja \_\_\_\_\_ Osoite \_\_\_\_\_

Potilastiedot \_\_\_\_\_

Työ \_\_\_\_\_ Väri \_\_\_\_\_  ks. kääntö-  
puoli 

Potilaan yksilölliseen käyttöön tarkoitettu laite, työvaiheet Tekn./  
läh.  
no.

1. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ klo \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ klo \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ klo \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ klo \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ klo \_\_\_\_\_

Valmis \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ klo \_\_\_\_\_

Työ-  
ohjeet \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Laboratorion huomautukset

Jäljennös \_\_\_\_\_

Malli \_\_\_\_\_

Purenta \_\_\_\_\_

Väri \_\_\_\_\_

Kontaktit \_\_\_\_\_

Muu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

