

Hammaslaboratorio CeraTech Oy

Suokatu 24, 70100 Kuopio, Puh. 0503479430, ceratech@hammastekniikka.com

Potilas: _____ **Ikä:** _____

Hammaslääkäri: _____

Implanttityö: Ruuvattava Materiaali: IPS E.max
 Sementoitava Zirkonia

Implanttityyppi: _____

Kyseessä esteettinen hammashoito (+ALV 24%)

TYÖ / OHJEET:

Väriskaala: _____ **Hampaan väri:** _____ **Pilarin väri:** _____

TYÖVAIHEET:

_____ / _____ klo _____

_____ / _____ klo _____

_____ / _____ klo _____

Valmis _____ / _____ klo _____

Tarvittaessa tulosta / piirrä yksilöllinen väriskaavio alla olevaan hampaistoon!

