

Tandlæge: _____

Patient: _____

CPR-nr.: _____

Til levering: _____

dag d. / Kl. _____

Farveprøve: _____

Stubfarve: _____

Monolitisk: _____

Med påbrændt porcelæn: _____

Arbejdets art

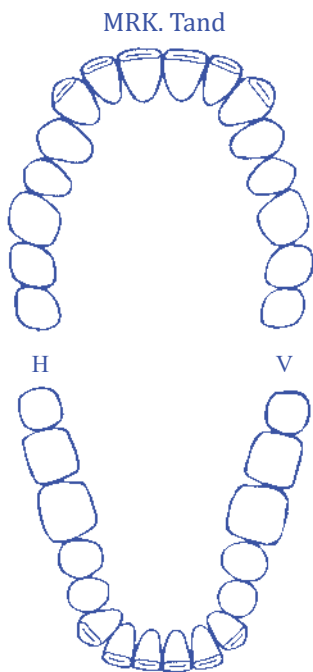


KRJ Dental ApS

Kasper Rye Jensen
Algade 10, 2. Sal tv.
DK-4000 Roskilde
Tlf. +45 39292000
CVR-nr. 27698018
info@krj-dental.dk
www.krj-dental.dk

Zirkonium	☐	Provisorie	☐	Legering til MK:	Legering til Finér:
Emax	☐	Finér/indlæg	☐	CoCr ☐	CoCr ☐
MK	☐	Opbygning	☐	Palladium ☐	Lav ædel ☐
Implantat-type	_____		Høj ædel	☐	Høj ædel ☐

Andet arbejde



MRK. FARVE

