

Ordre nr.: 2010

00001

Rademacher's

ORTHODONTISKE LABORATORIUM ApS

Langebjergvænget 8 B. st tv · 4000 Roskilde

Tlf. 46 49 23 32 · 46 49 23 36

mail@rademacherlab.dk · www.rademacherlab.dk

CVR: DK 30 55 31 36 · Bank 2280-0758406814

Tdl./klinik-stempel:

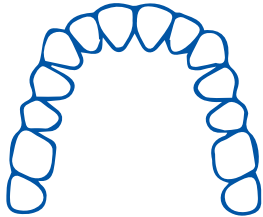
Aflleveres til patient, dato:

Afsendt:

Modtaget på Lab:

Patient: _____

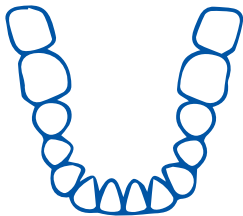
Ønskes udført: _____ CPR-nr. _____



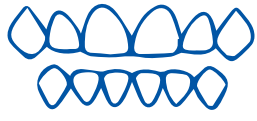
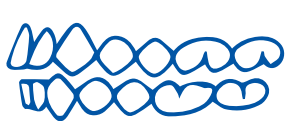
Acrylfarve: A til I

Glimmer: J til Å

Figur indlagt:



Motiv: _____



Tekst: _____

Ved yderligere tekst: Brug bagsiden og sæt X



Medlem af
Danske Dental Laboratorier

FREMSTILLES:

- Arbejdsmodel OK
- Arbejdsmodel UK
- Studiemodel
- 3D Modeller

ERKLÆRING LAB.

MEDSENDES:

- Arbejdsmodel OK
- Arbejdsmodel UK
- Studiemodel

APPARATUR

- Aktivator type
- Maxillator
- Ekspansionsplade
- Retentionsplade
- Jens Bjørn eks.pl.
- Begg. ret.
- Bidhævningsplade
- Stimulationsplade
- Reparation

BASIS

- Som tegnet
- Frontalt bidplateau
- Lav Smal
- Bred Høj
- Anterior hældning
- Bidevolde i sideregioner
- Overdæk. okklusalflder
- Overdæk. incisalkanter

RETENTIONSELEMENTER

- Hyrax app.
- Quad Helix
- Lingualbue Lås Lod
- Goshgarian Lås Lod
- Trans. pal. Lås Lod
- Herbst Lod
- Ganeimplantat
- Direct bonding
- SPB. ret. 3 3/4 4
- SPB. ret. m. guide 3 3/4 4
- Facialslynge som tegnet
- Facialslynge mesialt 3 3
- Facialslynge distalt 3 3
- Jensen slynge
- Højlabial slynge
- Torque facialslynge
- Adamsklamm. 6 6/4 4
- Rushanker mesialt
- L - bøjler

BIDESKINNE: OK UK

- Reflexfrigørende skinne

AKTIVE ELEMENTER

- Skrue
- Y-skrue (Bertoniskr.)
- Skrue Sagittal
- Fjedre som tegnet
- Bass. fj.
- Delt protrusionsfj. 21+12
- Dorne mesialt
- Dorne distalt
- Okklusal støtter
- Gitterbuer (tungespærre)
- Rør til nakketræk
- Nakketræk

PRESSET SKINNE, BIOSTAR:

- OK UK
- Biostar
- Hård Blød
- Durasoft
- Retentionsskinne
- 1mm 1½mm 2mm 3mm
- Sportsskinne Farvet
- Blegeskinne
- Snorkeskinne Søvn apnø

Orthodonti/tandregulering III - 4.9.2.3 - Udfyldes af laboratoriet

Nr. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.

Initialer:

Medarbejder: _____

Dato: / Kl.

Arbejdet udført uden bemærkninger

Patientnavn: _____

CPR-nr. _____

Deres Tandlæge har nu afleveret et tandteknisk produkt der er fremstillet af:

Rademacher's

ORTHODONTISKE LABORATORIUM ApS

Langebjergvænget 8 B. st tv · 4000 Roskilde

Tlf. 46 49 23 32 · 46 49 23 36

mail@rademacherlab.dk · www.rademacherlab.dk

CVR: DK 30 55 31 36 · Bank 2280-0758406814



Medlem af
Danske Dental Laboratorier

ERKLÆRING TIL PATIENT

Deres produkt er udført på laboratoriet under hensyn til god fremstillingsmetode. Der er ved fremstillingen af produktet kun anvendt CE-godkendte materialer.

FREMSTILLET I DANMARK - DANSK KVALITET

Tdl-stempel

Ordre nr.: 2010 00001

Dato

Laboratoriets underskrift

Orthodonti/tandregulering III - 4.9.2.3

Nr.:	Aktivitet	Reference	Initialer
1.	Modtagelse/udstøbning	III - 4.9.2.0	<input type="text"/>
2.	Registrering/indstøbning Middelværdi Artikulator Okludator	III - 4.9.2.3	<input type="text"/>
3.	Specielt Bøjler Fjedre Skruer Rentention	III - 4.9.2.3	<input type="text"/>
4.	Aktivatorer Type	III - 4.9.2.3	<input type="text"/>
5.	Pladekonstruktion Biostarteknik Dryppeteknik Konventionel	III - 4.9.2.3	<input type="text"/>
6.	Renovering Polering Rensning	III - 4.9.2.3 III - 4.9.2.3 III - 4.9.2.3	<input type="text"/>
7.	Kontroller	III - 4.9.2.3	<input type="text"/>
8.	Godkendelse Dokumentation Aflevering	III - 4.9.2.3 III - 4.10-4. 11.-4.12 III - 4.9.2.3 III - 4.15	<input type="text"/>

Medarbejder

Dato / kl.

Tekst: _____

ORDREÆNDRINGER ARBEJDSSEDEL/ORDRENUMMER:

Efter aftale - telefonisk
- mundtlig
- skriftlig

ændres ovennævnte ordre således:

Undtagelser:

Det bekræftes herved, at ovennævnte medicinske udstyr efter mål er fremstillet i overensstemmelse med Forordning 2017/745 af 5. april 2017 om medicinsk udstyr, herunder at det opfylder de Generelle krav til sikkerhed og ydeevne, som fremgår af bilag I i Forordningen om medicinsk udstyr. Såfremt der er undtagelser til disse væsentlige krav, er disse nævnt ovenfor.

Dato: _____ Medarbejder: _____

Fabrikantens underskrift:



ERKLÆRING TIL PATIENTEN

Vedrørende medicinsk udstyr efter mål

Undtagelser: _____

Klasse I, aftagelig protetik: ()

Klasse II,a, fast protetik: ()

4.9.2.3 Orthodontiapparatur:
Rententionsplade,
Ekspansionsplade,
Aktivator,
Skinne,
Eller et andet apparatur, fremstillet efter samme fremgangsmåde og materiale.

4.9.2.3 Orthodontiapparatur: fastsiddende
Lingualbue,
Lingualretainer,
Hyrax,
Herbst,
Eller et andet fastsiddende apparatur, fremstillet efter gældende arbejdsfunktion.

Det bekræftes herved, at ovennævnte medicinske udstyr efter mål er fremstillet i overensstemmelse med Forordning 2017/745 af 5. april 2017 om medicinsk udstyr, herunder at det opfylder de Generelle krav til sikkerhed og ydeevne, som fremgår af bilag I i Forordningen om medicinsk udstyr. Såfremt der er undtagelser til disse væsentlige krav, er disse nævnt ovenfor.

Fabrikantens underskrift: _____

