

Dental Art Stockholm
Grevgatan 59bv
114 59 Stockholm
086601710/ 0739161841

info@stockholmdentalart.se

godkänd för f-skatt

Dental Art
Stockholm



Beställningssedel

Anvisning och förklaring för specialanpassad medicinteknisk produkt enligt förordningen (EU) MDR 2017/745-unik för patienten nedan
Specifikstionsidentifiering av produkten, vg se följesedel

Beställare:
Beställningsdag:
Arbetet är desinficerat:
Patient:
Personnummer:
Färg:

Provning	Provning	Provning	Färdigt
Dag _____	Dag _____	Dag _____	Dag _____
Dat _____	Dat _____	Dat _____	Dat _____
Tid _____	Tid _____	Tid _____	Tid _____

Material:

Beställarens signatur (Skall alltid ifyllas) **Legal tillverkares signatur (Skall alltid ifyllas)**

Väsentliga krav som inte efterlevs och orsak till detta:

Dental Art Stockholm intygar härmed att produkten överensstämmer med de allmänna kraven på säkerhet och prestanda bilaga 1, MDR 2017/745.

