

Tandlæge:

Patient:

Patient-ID:

Arbejdets art:



Falck Dental

Klostertorvet 6-8, 1.tv
8000 Aarhus C

mail@falckdental.dk
+45 8619 2455

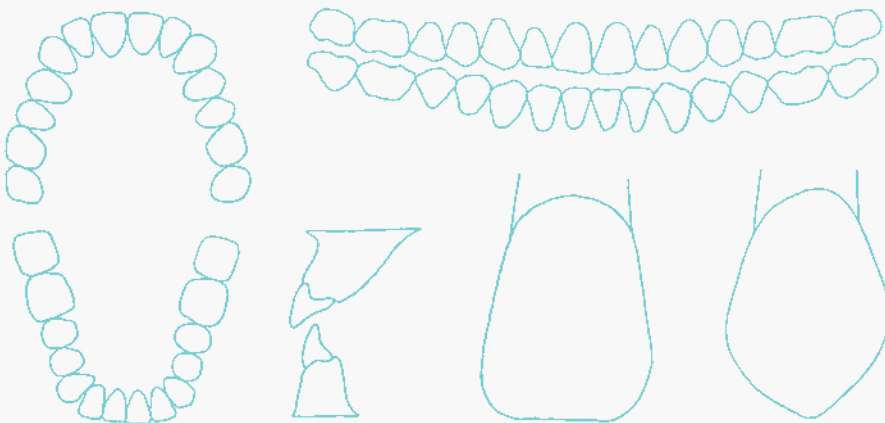
3D Scan: 3d@falckdental.dk

Indsendt den

/ 20

Færdig den

/ kl.



Procedurer: Dok.III/492

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 af det opfylder de generelle krav til sikkerhed og ygeevne, som fremgår af bilag I i Forordningen om medicinsk udstyr. Såfremt der er undtagelser til disse væsentlige krav, er disse nævnt ovenfor.



Medlem af
Danske Dental Laboratorier

Fabrikantens Underskrift: _____