

**SCHEDA VERIFICA E CONTROLLI IN STUDIO SUL PAZIENTE**

(LA SCHEDA VA COMPILATA E RICONSEGNA AL LABORATORIO INSIEME AL DISPOSITIVO)

Laboratorio Odontotecnico  
DIAMONDENT s.n.c.  
di Bazzi, Fantini, Legnani & c.

Studio Medico

Dentista richiedente \_\_\_\_\_

Paziente / Lavoro

Cassetta

Prescrizione Medica N°: \_\_\_\_\_

Prescrizione data:

05/04/2022

Codice lavoro/Identificativo: ..

**1° PROVA SUL PAZIENTE**

Data Prova \_\_\_\_\_

NOTE ED EVENTUALI MODIFICHE RICHIESTE

Disinfettato con .....

FIRMA ODONTOIATRA .....

PROSSIMA CONSEGNA

**2° PROVA SUL PAZIENTE**

Data Prova \_\_\_\_\_

NOTE ED EVENTUALI MODIFICHE RICHIESTE

Disinfettato con .....

FIRMA ODONTOIATRA .....

PROSSIMA CONSEGNA

**3° PROVA SUL PAZIENTE**

Data Prova \_\_\_\_\_

NOTE ED EVENTUALI MODIFICHE RICHIESTE

Disinfettato con .....

FIRMA ODONTOIATRA .....

PROSSIMA CONSEGNA

**VERIFICA SU PAZIENTE A DISPOSITIVO FINITO**

Data Consegna \_\_\_\_\_

 POSITIVA NEGATIVA

NOTE

FIRMA ODONTOIATRA .....