

3D 打印日志

适用于 DMG 经过验证的数字工作流程



订单详情

牙科诊所

牙科技工室

牙科诊所/技工室名称

订单号 _____

街道 _____

患者 ID _____

城镇/
邮政编码 _____

打印日期 _____

电话号码 _____

负责人 _____

所用设备 序列号 _____ 序列号 _____ 序列号 _____	<input type="checkbox"/> 其他, 请说明 _____ _____ 序列号 _____
保养/校准 ACCS 传感器上次校准的日期 _____ 打印机上次校准的日期 _____ 上述所列设备上 次维护的日期 _____	
使用的材料 <input type="checkbox"/> DMG 出品 批次号 _____	<input type="checkbox"/> 其他 _____ _____ 批次号/批号

为上述患者 ID 创建的打印对象使用上述设备和材料制作。依照 DMG 的建议, 指定材料的规定顺序和参数完全符合 DMG 经过验证的工作流程。

日期 _____

签名 _____