



svedea

Intyg tandskydd

Härmed intygas att:

Namn: _____

Personnummer: _____

Klubb: _____

Denna spelare har av mig fått ett tandskydd framställt enligt de normer som Svenska Ishockeyförbundet och Svensk Hockeyläkarförening framtagit.

Tandskyddet är individuellt utformat och består av EVA (etylvinylacetat). Detta material är miljövänligt och olösligt i vatten.

Materialnamn: _____

Färg: _____

Justeringar skall göras av tandläkare eller tandtekniker med kunskap om tandskydd. Om spelare eller annan gör åverkan på ovan skydd kan skyddsförmågan kraftigt försämrans än vad som är avsett.

Datum: _____

Namnunderskrift, tandläkare

Stämpel

SVENSKA ISHOCKEYFÖRBUNDET
THE SWEDISH ICE HOCKEY ASSOCIATION

Postadress: Box 5204
121 63 JOHANNESHOV
Besöksadress: Tjurhornsgränd 6
Organisationsnr: 802001-6070

Telefon: 08-449 04 00
Telefax: 08-91 00 35
E-post: info@swehockey.se
Internet: www.swehockey.se

Postal address: Box 5204
SE-121 63 JOHANNESHOV
Visitors address: Tjurhornsgränd 6
VAT number: SE802001607001

Telephone: +46 8 449 04 00
Telefax: +46 8 91 00 35
E-mail: info@swehockey.se
Internet: www.swehockey.se