



Patentmedelsfonden
för Odontologisk Profylaxforskning

VETENSKAPLIG RAPPORT

Insändes senast 6 månader efter utgången av den angivna tiden för projektet.

Bidragsmottagarens namn	Organisation (universitet/högskola etc)
Bidragsmottagarens adress	Bidragets beteckning/dnr
Projekttitel	
Erhållet belopp	Bidragsperiod

Redovisa nedan resultatet av den forskning som gjorts inom ramen för bidraget från Patentmedelsfonden. Studier som ej slutförs rapporteras i form av kort statusrapport.

--

Lämna nedan en kort sammanfattning av projektet och dess profylaxvärde på svenska. För publicering på PMFs hemsida.

--

Publicerade/accepterade artiklar och/eller manuskript redovisas nedan i referensform.

--

Datum	Underskrift bidragmottagare	Namnförtydligande
-------	-----------------------------	-------------------

Insändes till:

registrator@pmf.se

alt

Patentmedelsfonden för Odontologisk Profylaxforskning
c/o Professor Peter Lingström,
Institutionen för odontologi
Box 450, 405 30 GÖTEBORG