

Fisa laborator pentru dispozitiv ortodontic

DATA COMPLETARE

NUMAR FISA

Medic:

Date facturare

Laborator Tehnica dentara



Strada Petru Poni nr.8, sector 1 - Bucuresti, 011078 |
+40 (799) 934 998

NUME PACIENT

VARSTA

Se trimite:

Amprenta:

Modele:

Inele pe amprenta

Altceva

Alergii dovedite:

Dispozitiv fix:

Dispozitiv mobil:

Dispozitiv functional:

TIP LUCRARE

CULOARE APARAT

Termen data

Termen ora

Semnatura medic