

KLINIKA ZUBNÍHO LÉKAŘSTVÍ

PRACOVNÍ PŘÍKAZ KE ZHOTOVENÍ PROTETICKÉHO VÝROBKU

Fm-L009-040-ZUBNI-020
verze č. 2, str. 1/1

Datum:			Číslo štítku:	
Příjmení, jméno:		Rok narození:	ZP:	Jmenovka zubního technika:
				Jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře:
8 7 6 5 4 3 2 1 + 1 2 3 4 5 6 7 8			Rozpočet:	Záloha Kč uhrazena dne:
8 7 6 5 4 3 2 1 + 1 2 3 4 5 6 7 8			Hmotnost slitiny:	Doplatek Kč uhrazen dne:
Schéma zubů	Druh výrobku	Počet	Objednán na den	Sdělení pro zubního technika
Výrobek přezkoušel a předal (jmenovka + podpis ošetřujícího lékaře):		Výrobek převzal (podpis pacienta):		Datum:

KLINIKA ZUBNÍHO LÉKAŘSTVÍ

PRACOVNÍ PŘÍKAZ KE ZHOTOVENÍ PROTETICKÉHO VÝROBKU

Fm-L009-040-ZUBNI-020
verze č. 2, str. 1/1

Datum:			Číslo štítku:	
Příjmení, jméno:		Rok narození:	ZP:	Jmenovka zubního technika:
				Jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře:
8 7 6 5 4 3 2 1 + 1 2 3 4 5 6 7 8			Rozpočet:	Záloha Kč uhrazena dne:
8 7 6 5 4 3 2 1 + 1 2 3 4 5 6 7 8			Hmotnost slitiny:	Doplatek Kč uhrazen dne:
Schéma zubů	Druh výrobku	Počet	Objednán na den	Sdělení pro zubního technika
Výrobek přezkoušel a předal (jmenovka + podpis ošetřujícího lékaře):		Výrobek převzal (podpis pacienta):		Datum: