



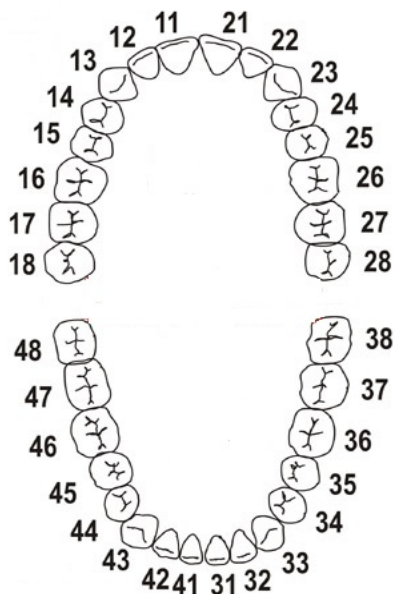
ООО «Зуботехническая лаборатория ДЕНТЛАБ»
г. Кемерово, ул. Карболитовская, 1/173, пом. 26
(оф. 409)
тел. 8-923-608-90-20

Приложение №2 к Договору № ____ от _____

Заказ-наряд № _____ от _____

Клиника _____
Врач _____
Пациент _____
Техник _____

Технологический этап	Дата



Цвет: _____

Напыление:

NiZr

NiTi

Форма:



№ п/п	Код работы по Прейскуранту	Кол-во
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Комментарии врача:

Комментарии техника:

Работа полностью выполнена и передана Заказчику: ____ . ____ 201__ г.
Зубной техник _____
(подпись)

Заказчик:

(ФИО, подпись)

Исполнитель: ООО «Зуботехническая лаборатория ДЕНТЛАБ»

(ФИО, подпись)