



rastow

DENTALLABORATORIUM

TLF. 4588 1600



CERTIFICERING

TANDLÆGE:

KONTONUMMER:

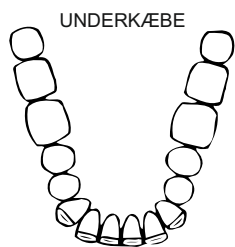
MARKÉR ALT HVAD
DER ER VEDLAGT

PRØVE FÆRDIGLAVES FARVE

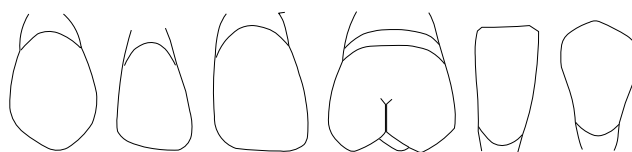
- SKEER
- AFTRYK
- MODEL
- OPSTILLING
- PLASTRON
- SAMMENBID
- PROTESE
- FARVEPRØVE
- UNITOR
- FOTO
- IMPL.DELE
- TÆNDER



OVERKÆBE



UNDERKÆBE



PATIENT

AFSENDT DATO:

CPR NR.

ØNSKET RETUR DATO:

DAG D. / KL.

MODTAGET PÅ LAB. DATO:

LAB/INTERN FÆRDIG DATO: