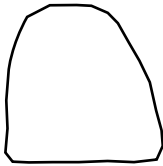


Laborator.....
Adresa.....
Tel..... Email.....

Fișă de laborator pentru lucrări protetice

Dr.....
Pacient.....vârsta.....sex F B

Culoare:



Schema lucrării:

1.8 1.7 1.6 1.5 1.4 1.3 1.2 1.1 2.1 2.2 2.3 2.4 2.5 2.6 2.7 2.8
4.8 4.7 4.6 4.5 4.4 4.3 4.2 4.1 3.1 3.2 3.3 3.4 3.5 3.6 3.7 3.8

Descrierea lucrării:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Obs.....
.....
.....

Termen	Ziua	Ora
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Data amprenteiiData finalizării.....