

Ošetřující lékař/ Ordinace

Jméno pacienta

Datum zadání

Barva



IOL / Datum

Poznámka

Šablona / Datum

Poznámka

Marco Lucka Dental Lab s.r.o.  
Chovatelů 336  
CZ - 41301 Vědomice

T + 420 607 984 540  
www.marco-lucka-dental.cz  
info@marco-lucka-dental.cz

***We make your smile!***

Dodavatel si vyhradil k dodávanému zboží vlastnické právo, tj. odběratel se stane vlastníkem teprve úplným zaplacením dohodnuté ceny. Nebezpečí škody na zboží však na odběratele přechází již jeho převzetím odběratelem.



Zakázkový list

Popis práce

Rodné číslo

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	42	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

1. Zkouška / Datum \_\_\_\_\_ Poznámka \_\_\_\_\_

2. Zkouška / Datum \_\_\_\_\_ Poznámka \_\_\_\_\_

3. Zkouška / Datum \_\_\_\_\_ Poznámka \_\_\_\_\_