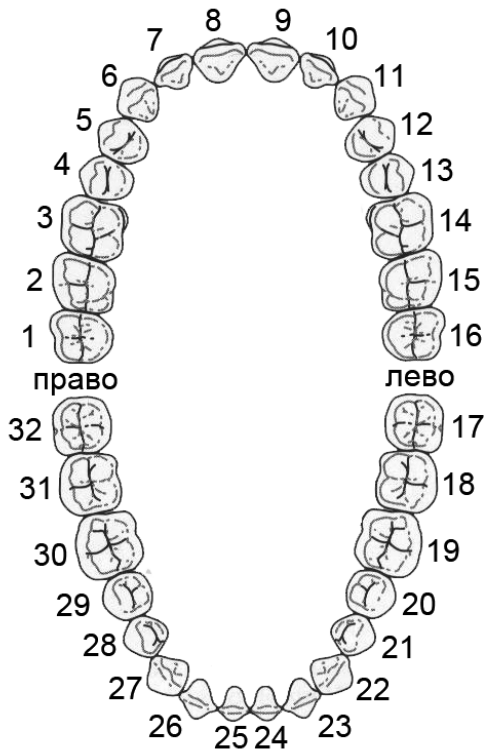


Заказ-наряд № _____ от « _____ » _____ 201__ .	
Клиника	
Телефон клиники	
Адрес клиники	
Доктор	
Категория	
Пациент	Номер карты:
Техник	

НЗ	Код	Работа	Количество	Краткая характеристика



Примечание доктора:

Примечание техника:

Сплав: _____

Цвет: _____

№	Виды технологических этапов	Сроки изготовления

Заполняется в зуботехнической лаборатории

Дата начала работ: _____ Сдача работы: _____

Заказчик: _____

Исполнитель: _____