



Laboratorium Protetyki Stomatologicznej

Agnieszka Kowalczevska

tel. 12 358-56-40

Al. Słowackiego 6/1

kom. 502 330 303

30-037 Kraków

http://www.lpskowalczevska.pl; e-mail: biuro.lps@o2.pl

KARTA LABORATORYJNA

Gabinet	Lekarz prowadzący:
Tel. kontaktowy:	

Pacjent(ka):	Wiek:
--------------	-------

Projekt pracy:

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

korony – O

mosty:

„X” – początek mostu

„X” – środek

„X” – koniec mostu

kolor: 3D-MASTER	pęknięcie szkliva:	TAK	NIE
	mamelony:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	barwienie powierzchni żujących/bruzd:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data zlecenia	UWAGI	Termin wykonania
---------------	-------	------------------

Uwaga!

Należy wypełnić formularz, a następnie po zapisaniu go we własnym komputerze dołączyć jako załącznik i wysłać na adres: [mailto: biuro.lps@o2.pl](mailto:biuro.lps@o2.pl)

Dotądowe informacje przy wypełnianiu formularza na pasku stanu okna edytora, a także gdy jesteśmy w danym polu po naciśnięciu klawisza F1.

KOLOR należy wpisać zgodnie z tabelą (załącznik - objasnienia-1.jpg)