Radni nalog

Dentalni laboratorij Petreković
Samoborska cesta 366a, 10090 Zagreb
tel: 01/ 34 60 989 mob: 091 / 206 36 22
e-mail: info@sp-dentallab.hr
www.sp-dentallab.hr

dr._____ Datum _____

Ime pacijenta _____

Telefon _____ God. rođenja_____ M Ž

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

- ☐ *metalkeramika*
- ☐ *cirkonkeramika*
- ☐ *zlatokeramika*
- ☐ *nadogradnja*
- ☐ *GC Gradia*
- ☐ *veeners*
- ☐ *provizorij*
- ☐ *inlay/onlay*

Proba:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Boja:

_____

_____

_____

NAPOMENE: