

PRESCRIPCIO DE PROTESI DENTAL

Comanda N° : _____

Clinica Dental : _____

Dr/a : _____

Localitat : _____

Telèfon : _____



LABORATORI DENTAL JORDENTA

C/ Industria 68, Bajos Primera

Barcelona 08025 Barcelona

☎ 93 436 46 33 - 639096510

Característiques del tipus de pròtesi a realitzar : _____

Color dent : _____

Guia de color : _____

Observacions :

Data de Lliurament : _____

Nom pacient : _____

