

Praxisstempel

telefon 056 610 02 43
mobile 079 418 01 76
www.smilelab.ch
digital@smilelab.ch

LABORAUFTAG

Abdruckdatum

Termin Zeit

Name

Vorname

Farbe / Nr.

Bild

Geburtsdatum *

Geschlecht * M W

LABORAUFTAG

Abdruckdatum

Termin Zeit

Name

Vorname

Farbe / Nr.

Bild

Geburtsdatum *

Geschlecht * M W

TARIFE: Privat OK UK

Versicherung OK UK

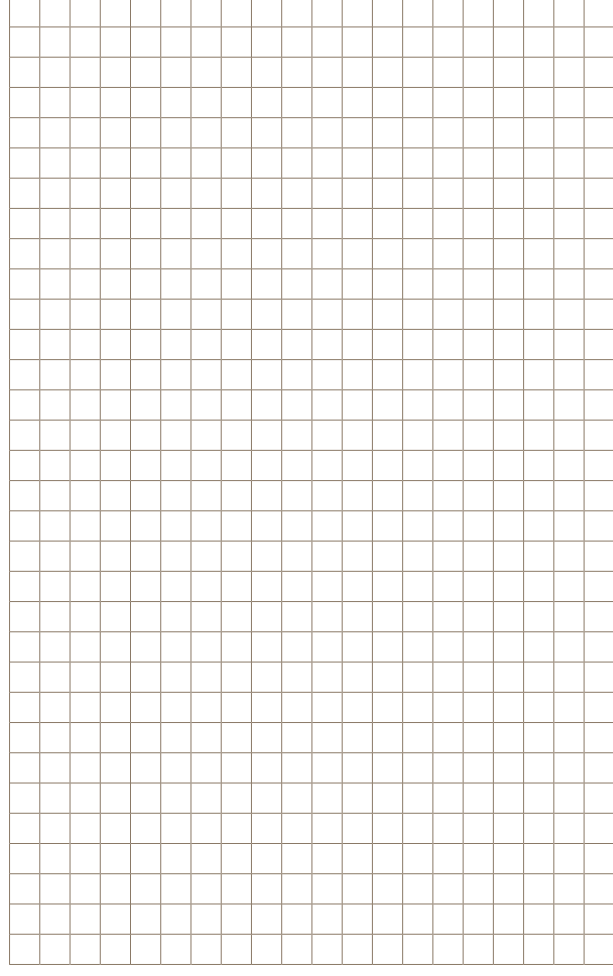
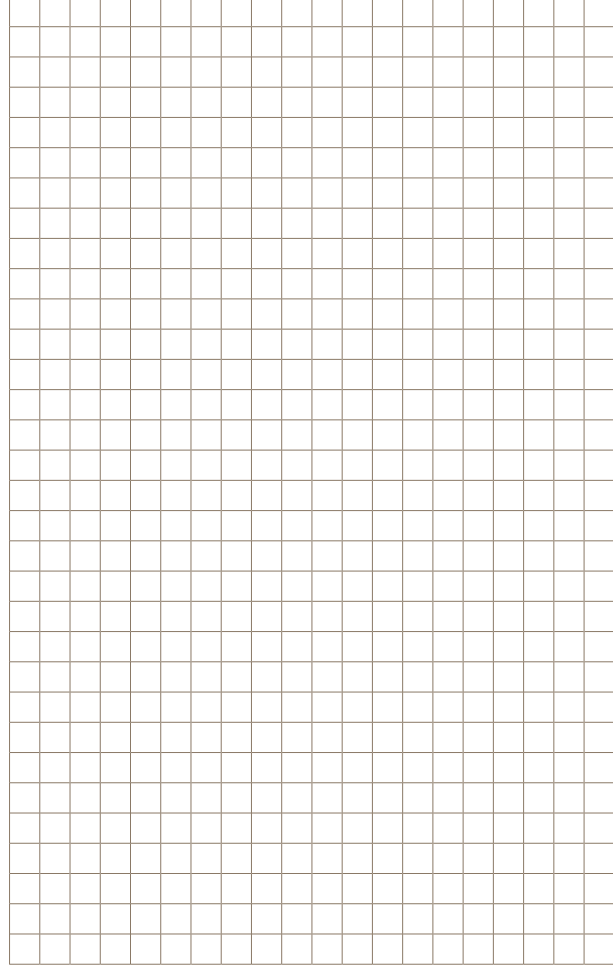
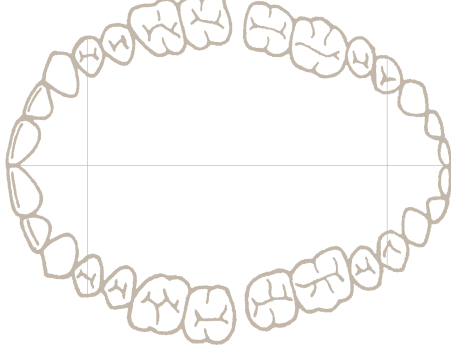
IV/SUVA (* bitte ergänzen)

Sozialtarif

Versicherung OK UK

IV/SUVA (* bitte ergänzen)

Sozialtarif



BEILAGEN: Alginat OK Alginat UK Gegenbiss Gips Wachsbiss Bänder

BEILAGEN: Alginat OK Alginat UK Gegenbiss Gips Wachsbiss Bänder