Laboratoire ODF

BON DE COMMANDE

DOCTEUR

LIVRAISON LE

FICHE N°

NOM ..... PRÉNOM .....

AGE DU PATIENT ..... NOMBRE DE PORTE EMPREINTE .....

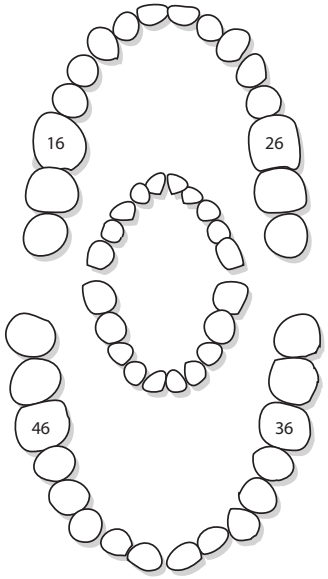
DATE D'ENTRÉE LABO ..... ESSAYAGE LE .....

MODÈLE D'ÉTUDE .....

EXTRACTIONS .....

APPAREILLAGE PRÉVUS

APPAREILLAGE TRACES



CONTENTION

LES DÉLAIS DE LIVRAISON SONT DE 10 JOURS DÈS RECEPTION DU TRAVAIL

Le bon résultat de votre traitement et la réussite des appareils dépendent aussi **de la précision des indications** que vous voudrez bien nous fournir.

Laboratoire ODF

BON DE COMMANDE

DOCTEUR

LIVRAISON LE

FICHE N°

NOM ..... PRÉNOM .....

AGE DU PATIENT ..... NOMBRE DE PORTE EMPREINTE .....

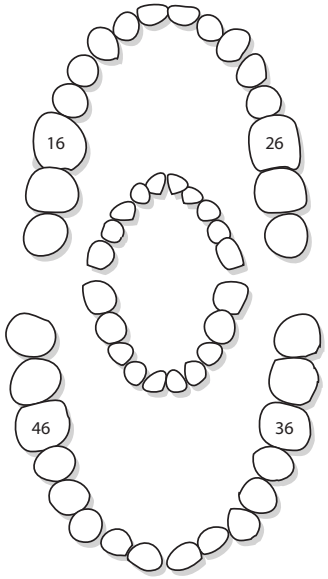
DATE D'ENTRÉE LABO ..... ESSAYAGE LE .....

MODÈLE D'ÉTUDE .....

EXTRACTIONS .....

APPAREILLAGE PRÉVUS

APPAREILLAGE TRACES



CONTENTION

LES DÉLAIS DE LIVRAISON SONT DE 10 JOURS DÈS RECEPTION DU TRAVAIL

Le bon résultat de votre traitement et la réussite des appareils dépendent aussi **de la précision des indications** que vous voudrez bien nous fournir.