



PROTHESISTE DENTAIRE
3 rue Rieux - 92100 Boulogne Billancourt

Tél : 01 46 08 05 68
laboratoire.ledarath@gmail.com

BON

Tampon du cabinet

PATIENT :

Sexe : ☐ H ☐ F **Date :**

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

Teinte :



Date de livraison :