

Praxisstempel

Fertigstellung

Lieferzeit

Auftragsdatum

Lucas Mies
Zahntechnik



Laborauftrag

Patient / -in
Name, Vorname

m ♂ w ♀ d ♀

XML-Nr. / im Anhang

GKV PKV Jahrgang / Alter
 Härtefall Selbstzahler
 Zusatzversichert Beihilfe _____

Informationen

Unterschrift Zahnarzt/ -ärztin

Information aus dem Labor

+49 (0)176 737 640 59 | info@lucas-mies.de | www.lucas-mies.de

Der Auftrag wird zu den allgemeinen Geschäftsbedingungen des Zahntechniker-Handwerks ausgeführt.
Eine gesonderte Bestätigung des Auftrages erfolgt nicht.