



Забор материалов и доставка готовых работ курьерской службой по всей территории РФ – бесплатно

Пациент _____ (фамилия, инициалы) _____ Возраст _____

Дата снятия оттисков / сканирования ____/_____/202_г. Дата очередного приема пациента ____/_____/202_г.





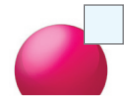


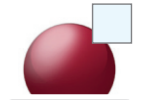

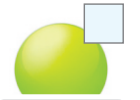







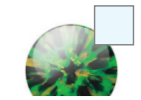
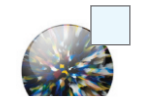



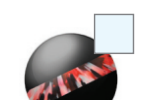
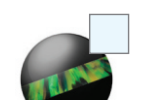

Заполняется в лаборатории

№ счета _____ код работ _____

Выберите услугу:

- Оказание услуги по изготовлению спортивной шапки «Для фитнеса»
- Оказание услуги по изготовлению спортивной шапки «Любительская»
- Оказание услуги по изготовлению спортивной шапки «Профессиональная»

Выберите цвет шапки:

 прозрачный	 белый	 серебристый	 черный	 ярко-розовый
 ярко-красный	 красный	 вишневый	 золотистый	 ярко-желтый
 ярко-зеленый	 зеленый	 голубой	 ярко-синий	 синий
 лава	 радуга	 камуфляж	 конфетти	 зебра
 черный с серебром	 черный с золотом	 черный + лава	 черный + камуфляж	 Российский триколор

Врач _____ (фамилия, инициалы)

Телефон _____

Подпись _____ / _____ (расшифровка)

Организация _____

Адрес доставки работы _____

 «ПУМПА» лаборатория

1. Почтовый адрес для отправки материалов по заказу: 115419, г. Москва, ул. Малая Калужская, д. 15, стр. 1, ООО «Фортекс-Т»

2. Телефон: +7 (495) 955-92-29, +7 (903) 270-32-23

3. Эл. почта: lab@pumpragroup.ru