



## SCHEDA DI RICHIESTA FORNITURA

li \_\_\_\_\_

Spett.le laboratorio 3Dental Lab via C. Goldoni 18 Padova

si richiede la fornitura di :

\_\_\_\_\_

Informazioni ed indicazione relative al caso

\_\_\_\_\_

Si allega:

- Copia della prescrizione medica del dispositivo
- Copia della progettazione tecnica del dispositivo
- ALTRO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si richiede la progettazione tecnica del caso  NO  SI entro il \_\_\_\_\_

Consegna richiesta per il giorno: \_\_\_\_\_

Consegna per: \_\_\_\_\_

(timbro e firma)