

Työtilaus

LOISTO PALOKKA

Loisto Laboratoriot Oy | Puhelin 014 378 44 77 | Olavintie 1 B 14, 40270 Palokka
palokka@loistolaboratorio.fi | www.loistolaboratorio.fi

Hammaslääkäri _____

Potilas _____

Lähiosoite _____

Postinro _____ Postitoimipaikka _____

Itsemaksava, sähköpostiosoite _____

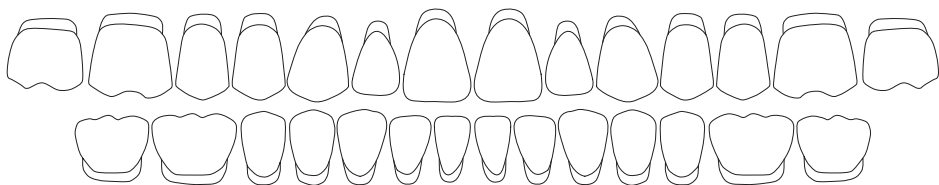
Nainen Mies Ikä _____ Väri _____ Malli:

TYÖ

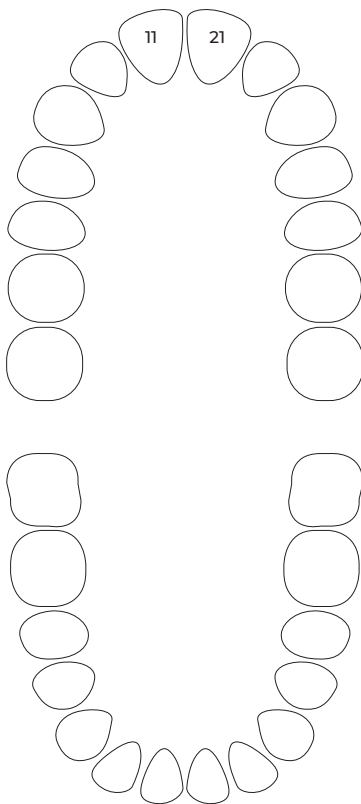
TYÖVAIHEET

_____/____ klo _____
_____/____ klo _____
_____/____ klo _____
_____/____ klo _____
_____/____ klo _____
_____/____ klo _____
_____/____ klo _____
Valmis pvm _____/____ klo _____

Lisätietoja _____



LISÄTIETOJA



Tilaaajan allekirjoitus /