



No. _____

5095, rue de Salaberry, Montréal (Qc) H4J 1J1

Tél.: (514) 336-3338 • 1-866-556-3338 • Fax: (514) 278-4844

www.dentallabatlantis.com

DR.: _____ DATE: _____

PATIENT: _____ AGE: _____ H F

No. _____ **Essayage Metal**

Date: _____ **1er Biscuit**

Patient: _____ **Finition**

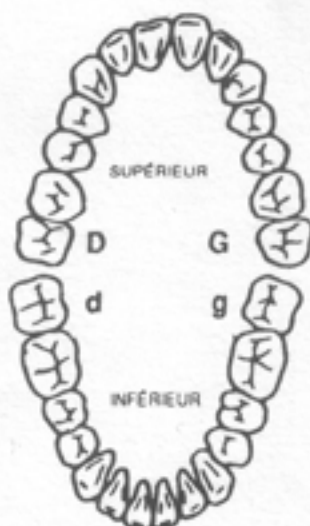
Instructions



Couleur _____

Date de livraison _____

Signature _____



Tél.: (514) 336-3338

1-866-556-3338

Copie blanche et jaune à retourner - copie rose à conserver