

pracownia **protom**
techniki **dentystycznej**

laboratorium firmy:
91-110 Łódź
ul. Łanowa 97
☎ 691-952-615 503-707-487
tech. dent. Tomasz Wyderka
Marcin Wyderka

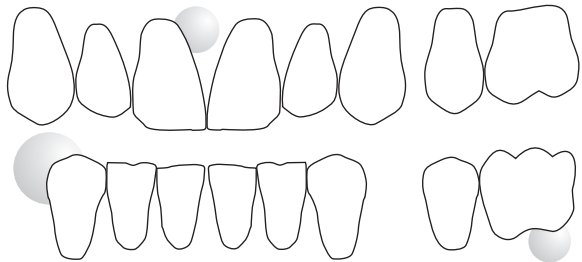
ZLECENIODAWCA:

Pacjent: _____
Imię i nazwisko

Wiek pacjenta: _____

Kolor zębów: _____

Nr pracy: _____



Termin odbioru:	Program pracy:
protom	

pracownia **protom**
techniki **dentystycznej**

laboratorium firmy:
91-110 Łódź
ul. Łanowa 97
☎ 691-952-615 503-707-487
tech. dent. Tomasz Wyderka
Marcin Wyderka

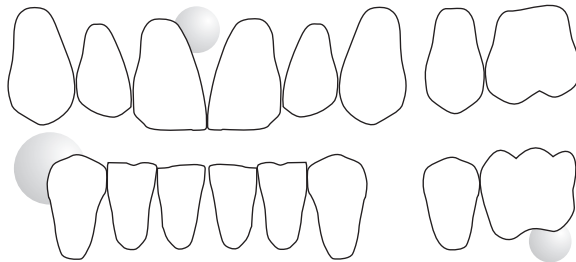
ZLECENIODAWCA:

Pacjent: _____
Imię i nazwisko

Wiek pacjenta: _____

Kolor zębów: _____

Nr pracy: _____



Termin odbioru:	Program pracy:
protom	

pracownia **protom**
techniki **dentystycznej**

laboratorium firmy:
91-110 Łódź
ul. Łanowa 97
☎ 691-952-615 503-707-487
tech. dent. Tomasz Wyderka
Marcin Wyderka

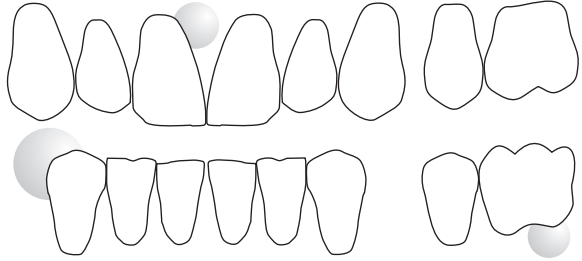
ZLECENIODAWCA:

Pacjent: _____
Imię i nazwisko

Wiek pacjenta: _____

Kolor zębów: _____

Nr pracy: _____



Termin odbioru:	Program pracy:
protom	

pracownia **protom**
techniki **dentystycznej**

laboratorium firmy:
91-110 Łódź
ul. Łanowa 97
☎ 691-952-615 503-707-487
tech. dent. Tomasz Wyderka
Marcin Wyderka

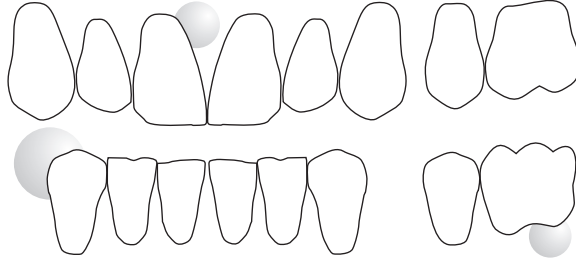
ZLECENIODAWCA:

Pacjent: _____
Imię i nazwisko

Wiek pacjenta: _____

Kolor zębów: _____

Nr pracy: _____



Termin odbioru:	Program pracy:
protom	