

فرم لابراتواری پروتز ثابت

نام دانشجو : نام بیمار : رنگ دندان : شماره دندان : نام واحد : نیمسال :

ملاحظات	امضا استاد	امضا لابراتوار	تاریخ	مراحل لابراتواری	امضا استاد	امضا لابراتوار	تاریخ	مراحل لابراتواری
				دریافت پست بعد از ۵ روز از لابراتوار				تحويل پست به لابراتوار
				دریافت کوپینگ بعد از ۷ روز از لابراتوار				تحويل قالب به لابراتوار
				دریافت پرسلن بعد از ۱۰ روز از لابراتوار				تحويل کوپینگ به لابراتوار
				دریافت رستوریشن از لابراتوار				تحويل پرسلن جهت گلیز به لابراتوار
				دریافت پس از اصلاحات در صورت نیاز				اصلاحات در صورت نیاز

امضا مدیر گروه