Datum	Hmotnost výrobku	Kovář	Potřebný převzetí	Datum	Hmotnost výrobku	Kovář	Potřebný převzetí

Záznam o použité

Číslo šarže výrobku odlévání		Ryzost 1/1000 kovu A	A kov g	Ag kov g	Au kov g	Pt kov g	Ru kov g	Ir kov g	Rh kov g	Os kov g	Datum zadání vzd. lab.	Odlí- vačské značka	Datum

Laboratorní štítek

Příjmení, jméno:	Datum narození:	Číslo štítku:
Bydliště, PSČ:	Přijetí laboratoří:	Číslo evid. štítků:

8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8

Návrh schválil:

z vlastního kovu – z volného nákupu

a povolil použití přídělu podle

čl. písm.

Dne Podpis a jmenovka schvalujícího

Sběrná zubů	Druh výrobku počet	Druh výrobku ozn.	Název slitiny	Dodáno jako	Objednán na den

Rozpočet: g Rozpočet Kč

Prohlašuji, že nemám vlastní postradatelný drahý kov

Dne Podpis

Sdělení laborantovi:

Dne Podpis a jmenovka ošetřujícího

Sazba zubů zhotovených v laboratoři	Kryzost 1/1000 kovu A	Ag kov g	Mn/Ir g	Au/Pd g	Pt/Au/Pd g	Rh/Ru g	Kon-strukt. g	Inlej g	Chrl. nučení zubní náhrada g	Datum / Značka zast. lék.
Čistá hmotnost výrobků celkem										

Spotřeba celkové činné funkční vrstvy pojivenil:

Den

Podpis

Kontrola lisování provedena:

Den

Podpis

Číslo 14-533-0:

Číslo 14-533-1:

Číslo 14-534-0:

Zalitá ubrazena dne
K. p. Kč

Nedoplatek uhrazen dne
K. p. Kč

Číslo 14-541-1:

Přeplatek vyměna
ve dne Kč

Protetický výrobek přijal:

Den

podpis nemocného:

Kontrola včetně správnosti šetřka a úhrad provedena:

Den

Podpis

Přeplatek
k dalšímu odeslání
ve dne Kč

vrácen – přikáz odd. účet.

Příjmení, jméno:	Datum narození:	Číslo šatníku:
Bydliště, PSČ:	Příjmení laboranta:	Číslo evid. šatníku:

Pracovní příkaz ke zhotovení protetického výrobku

Označení výrobku	Počet		Zhotoví	
	kusů	hodů	dne	podpis
Celkem hodů			–	–

Ke zhotovení výrobku přidělil:

Den

Podpis

Výrobek převzal, schválil a vyúčtoval:

Den

Podpis

Výrobek přezkoušel a předal ošetřující lékaři:

Den Podpis a jmenovka

Sdělení laborantovi:

Den Podpis a jmenovka ošetřujícího