

**Protetický štítok - 1.diel zubná technika**

Meno a priezvisko: Pavol KELBEL		Dátum nar.: 25.03.1935		Číslo štítku:																																																																	
Bydlisko: Košická 3 821 06 Bratislava		Poistovňa: 2561		Meno a priezvisko zub.technika: Kunová																																																																	
				Registračné číslo zub.technika:																																																																	
<table border="1"> <tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr> </table>				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	Telefón pacienta:	
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																																																						
				Odtlačok pečiatky:																																																																	
ZUBNÁ NÁHRADA		HRADÍ (Sk)																																																																			
kód	množstvo	poistovňa	pacient																																																																		
20201	1	3600																																																																			
Skúška:		Spolu:		Dátum dokončenia:																																																																	

ZÁZNAM O POHYBE PRÁCE		VYÚČTOVANIE DDK			
Prijaté:	Expedované:	Váha:	Strata:	Spolu:	
		Dodaný kov pacientom:			
		Doplnený - vrátený kov pacientovi:			
		Výrobný názov a šarža použitého materiálu:			
Ukončená práca odovzdaná dňa:					
Poznámka:		Odtlačok pečiatky s kódom:			
		Podpis prevádzkovateľa alebo odborného zástupcu prevádzkovateľa zubnej techniky:			

**Protetický štítok - 2.diel zubný lekár**

Meno a priezvisko: Pavol KELBEL		Dátum nar.: 25.03.1935		Číslo štítku:																																																																	
Bydlisko: Košická 3 821 06 Bratislava		Poistovňa: 2561		Meno a priezvisko zub.technika: Kunová																																																																	
				Registračné číslo zub.technika:																																																																	
<table border="1"> <tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td>8</td><td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td></tr> </table>				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	Telefón pacienta:	
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																																																						
				Odtlačok pečiatky:																																																																	
ZUBNÁ NÁHRADA		HRADÍ (Sk)																																																																			
kód	množstvo	poistovňa	pacient																																																																		
20201	1	3600																																																																			
Skúška:		Spolu:		Dátum dokončenia:																																																																	

ZÁZNAM O POHYBE PRÁCE		VYÚČTOVANIE DDK			
Prijaté:	Expedované:	Váha:	Strata:	Spolu:	
		Dodaný kov pacientom:			
		Doplnený - vrátený kov pacientovi:			
		Výrobný názov a šarža použitého materiálu:			
Ukončená práca odovzdaná dňa:					
Poznámka:		Odtlačok pečiatky s kódom:			
		Podpis prevádzkovateľa alebo odborného zástupcu prevádzkovateľa zubnej techniky:			