

ЗАКАЗ-НАРЯД НА ПРОИЗВОДСТВО ЭЛАЙНЕРОВ № _____

Тип работы _____

ЧЕЛЮСТЬ	ШАГИ	МАТРИЦА	ШАГИ

Кнопки/Крючки

<input type="checkbox"/>																
18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28
<input type="checkbox"/>																
48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38
<input type="checkbox"/>																

Комментарий от доктора

Наименование клиники

Дата начала работ Дата окончания работ

« » 20 « » 20

Пациент

Врач

Моделист

Техник

Вид обрезки

По шейкам



С захватом



КОНТРОЛЬ СТАРШЕГО ТЕХНИКА

Входящий контроль

Исходящий контроль