



laboratoire dentaire
MANNINGHAM



2068, rue St-Calixte • Plessisville, Qc. • G6L 1S3 • 819 362-7427
info@laboratoiremanningham.com

PRESCRIPTION DE

Docteur _____

Adresse _____

Patient _____

Date demandée _____ Âge: Sexe:

INSTRUCTIONS

R_x

Couleur



Signature _____ # Licence _____

Date _____