



Hubert Droy

06 09 80 02 13

Tél. / Fax : 04 79 26 15 66

hubert.droy@orange.fr

1, place de la Libération
73000 Chambéry

www.axe-ortho.fr

FICHE DE TRAVAIL

Date :

Nom/Prénom du praticien

Tél

E-mail

Nom du patient :

Matériau utilisé pour l'empreinte : _____

Description du travail à réaliser : _____

Important : _____

Souhait particulier du patient : _____

Délai souhaité : _____

Merci pour votre commande.
L'équipe AXE ORTHO s'organise pour y répondre rapidement
et vous confirme le délai dès réception.

(AXE ORTHO vous envoie des carnets de bons de commande sur simple demande.)

