

## SUTARTIS-UŽSAKYMAS NR. \_\_\_\_\_

Medicinos prietaisui (dantų protezui) pagaminti

\_\_\_\_\_ 201 m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_ d.

\_\_\_\_\_  
*Įmonės pavadinimas*

\_\_\_\_\_  
*Įmonės kodas*

\_\_\_\_\_  
*Įmonės adresas, telefonas, faksas*

\_\_\_\_\_  
*Gydytojo vardas, pavardė*

A.V. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Įmonės vadovo parašas*

UAB „Šilainių odontologijos centras“

\_\_\_\_\_  
*Įmonės pavadinimas*

302552630

\_\_\_\_\_  
*Įmonės kodas*

Šarkuvos g.22, Kaunas, Tel.: 867989898

\_\_\_\_\_  
*Įmonės adresas, telefonas, faksas*

Nerijus Šukys

\_\_\_\_\_  
*Dantų techniko vardas, pavardė*

A.V. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Įmonės vadovo parašas*

**Paciento vardas, pavardė:** \_\_\_\_\_

**Asmens kodas:** \_\_\_\_\_

**Adresas:** \_\_\_\_\_

Pagaminti medicininį prietaisą (dantų protezą)

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

Dantų protezo konstrukcija: \_\_\_\_\_

Dantų spalva: \_\_\_\_\_

Naudotinos medžiagos: \_\_\_\_\_

Dantų protezo gamybos datos: \_\_\_\_\_

Pagal šią sutartį įsipareigoju pagaminti medicinos prietaisą (dantų protezą):

Dantų technikas Nerijus Šukys

\_\_\_\_\_  
*(Dantų techniko vardas, pavardė, data, parašas)*

Pagal šią sutartį sutinku su cirkoniodantys.lt taisyklėmis ir užsakau pagaminti medicinos prietaisą (dantų protezą):

\_\_\_\_\_  
*(Gydytojo vardas, pavardė, data, parašas)*