



Service d'Odontologie
Pr B.LEVALLOIS – Chef de Service

U.F. de Prothèse : Dr Delphine CARAYON

LABORATOIRE

BULLETIN DE TRAVAIL A REFAIRE

Erreur clinique ☐
Labo ☐
partagée ☐

ETIQUETTE

Laboratoire de prothèse : _____

Etudiant : _____

Enseignant : _____

Date de Départ : _____ Date de Retour : _____

Observations du Praticien

RESTITUER IMPERATIVEMENT LES PIECES PROTHETIQUES DES TRAVAUX A REFAIRE

Signature



Service d'Odontologie
Pr B.LEVALLOIS – Chef de Service

U.F. de Prothèse : Dr Delphine CARAYON

LABORATOIRE

BULLETIN DE TRAVAIL A REFAIRE

Erreur clinique ☐
Labo ☐
partagée ☐

ETIQUETTE

Laboratoire de prothèse : _____

Etudiant : _____

Enseignant : _____

Date de Départ : _____ Date de Retour : _____

Observations du Praticien

RESTITUER IMPERATIVEMENT LES PIECES PROTHETIQUES DES TRAVAUX A REFAIRE

Signature