

Лечебно заведение – СМТЛ: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Адрес: \_\_\_\_\_  
 Гр./село: \_\_\_\_\_  
 Област: \_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1а**  
 Към формуляр № 365

**ДЕЙНОСТ НА САМОСТОЯТЕЛНАТА  
 МЕДИКОТЕХНИЧЕСКА ЛАБОРАТОРИЯ ПО ЗЪБОТЕХНИКА ЗА 201 ... година**

**1. Неподвижно протезиране**

	<b>Ши- фър</b>	<b>Брой</b>
Корони и ляти части от метал	01	
Корони и ляти части естетични с композит или пластмаса С+В	02	
Корони и ляти части от металокерамика	03	
Корони и ляти части от прескерамика	04	
Корони и ляти части естетични с композит или пластмаса С+В – временни	05	
Корони и ляти части от CAD CAM	06	
Корони и ляти части върху импланти	07	

**2. Подвижно протезиране**

	<b>Шифър</b>	<b>Брой</b>
Цели протези	01	
Частични протези	02	
Скелетирани протези	03	
Протези върху импланти	04	
Ребазации	05	
Репаратури	06	

**3. Ортодонтска дейност**

	<b>Шифър</b>	<b>Брой</b>
Подвижни ортодонтски апарати	01	
Неподвижни ортодонтски апарати	02	

2012

Съставил: ..... Ръководител: .....  
*(име, телефон)* *(подпис, печат)*

Директор на РЗИ: .....  
*(подпис, печат)*

Дата: .....