

NOM DU PRATICIEN :

NOM

PRÉNOM

Date de livraison

Couleur :

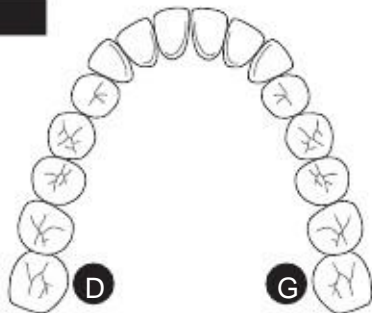
Paillette :

Décalcomanie :

Remarque(s) :

N° de lots :

ARCADE SUPÉRIEURE



ARCADE INFÉRIEURE

