ZOBĀRSTNIECĪBAS PAKALPOJUMU ATŠIFRĒJUMS /
РАСШИФРОВКА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ /
TRANSCRIPT OF DENTAL SERVICES

Ārstniecības iestāde / Медицинское учреждение / Medical institution

Pacienta vārds, uzvārds / Имя, фамилия пациента / Full name of the patient

Personas kods / Персональный код / Identity No. –

Datums / Дата / Date	Manipulācija, plombējamais materiāls / Манипуляция, пломбировочный материал / Manipulation, filling material	Zobs / Зуб / Tooth	Virsma / Поверхность / Surface	Summa, EUR / Сумма, EUR / Sum, EUR

Paraksts / Подпись / Signature

Zīmogs / Печать / Stamp

Apdrošināšanas akciju sabiedrība BALTA
Raunas iela 10/12, Rīga, LV-1039, Latvija. Tālr.: 67082333, fakss: 67082345, balta@balta.lv, www.balta.lv. Vien. reģ. Nr. 40003049409 /
Страховое акционерное общество BALTA
Улица Раунас 10/12, г. Рига, LV-1039, Латвия. тел. 67082333, факс 67082345, balta@balta.lv, www.balta.lv. единый рег. № 40003049409 /
Insurance joint stock company BALTA
Raunas street 110/12, Riga, LV-1039, Latvia. Ph. 67082333, fax 67082345, balta@balta.lv, www.balta.lv. Unif. reg. No 40003049409