Запис на клиента

Дентална клиника

Име на бизнеса

ДЕТАЙЛИ ЗА ПАЦИЕНТА

Пълно име

Телефонен номер

Имейл

Дата на раждане

ДЕТАЙЛИ ЗА УСЛУГАТА

Причина за посещението

Общи състояния (сърце, диабет, кръвно налягане)

Текущи медикаменти

Алергии (лекарства, латекс, анестетици)

Бременност или кърмене

Предишно стоматологично лечение

План за лечение

Бележки

Дата

Подпис на специалиста

Шаблон от agendessa.com. Начална точка, не е правен или медицински съвет.