Záznam klienta

Zubní klinika

Název firmy

DETAILY PACIENTA

Celé jméno

Telefonní číslo

E-mail

Datum narození

PODROBNOSTI O SLUŽBĚ

Důvod návštěvy

Obecné podmínky (srdce, cukrovka, krevní tlak)

Aktuální medikace

Alergie (léky, latex, anestetika)

Těhotenství nebo kojení

Předchozí zubní ošetření

Plán léčby

Poznámky

Datum

Podpis specialisty

Šablona z agendessa.com. Výchozí bod, nikoli právní nebo lékařská rada.