Kundenkarte

Zahnarztpraxis

Unternehmen

PATIENTENDETAILS

Vollständiger Name

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

DIENSTLEISTUNGSDETAILS

Grund des Besuchs

Allgemeine Gesundheitszustände (Herz, Diabetes, Blutdruck)

Aktuelle Medikation

Allergien (Medikamente, Latex, Anästhetika)

Schwangerschaft oder Stillzeit

Vorherige Zahnbehandlungen

Behandlungsplan

Notizen

Datum

Unterschrift des Spezialisten

Vorlage von agendessa.com. Ein Ausgangspunkt, keine rechtliche oder medizinische Beratung.