Asiakastiedot

Hammaslääkäriasema

Yrityksen nimi

POTILAAN TIEDOT

Koko nimi

Puhelinnumero

Sähköposti

Syntymäaika

PALVELUN TIEDOT

Käynnin syy

Yleiset olosuhteet (sydän, diabetes, verenpaine)

Nykyinen lääkitys

Allergiat (lääkkeet, lateksi, anestesia)

Raskaus tai imetys

Aiemmat hammaslääkärihoidot

Hoitosuunnitelma

Muistiinpanot

Päivämäärä

Asiantuntijan allekirjoitus

Pohja agendessa.comista. Lähtökohta, ei juridinen tai lääketieteellinen neuvonta.