Zapis o klijentu

Stomatološka klinika

Naziv tvrtke

PODACI O PACIJENTU

Puno ime

Telefonski broj

Email

Datum rođenja

DETALJI USLUGE

Razlog posjeta

Opći uvjeti (srce, dijabetes, krvni tlak)

Trenutni lijekovi

Alergije (lijekovi, lateks, anestetici)

Trudnoća ili dojenje

Prethodni stomatološki tretman

Plan liječenja

Bilješke

Datum

Potpis stručnjaka

Predložak s agendessa.com. Početna točka, ne pravni ili medicinski savjet.