Klienta ieraksts

Zobārstniecības klīnika

Uzņēmuma nosaukums

PACIENTA DETAĻAS

Pilns vārds

Telefona numurs

E-pasts

Dzimšanas datums

PAKALPOJUMA DETAĻAS

Apmeklējuma iemesls

Vispārējie apstākļi (sirds, diabēts, asinsspiediens)

Pašreizējās zāles

Alerģijas (zāles, latekss, anestēzijas līdzekļi)

Grūtniecība vai zīdīšana

Iepriekšējā zobārstniecības ārstēšana

Ārstēšanas plāns

Piezīmes

Datums

Speciālista paraksts

Veidlapa no agendessa.com. Sākuma punkts, nevis juridisks vai medicīnisks padoms.