Karta klienta

Klinika stomatologiczna

Biznes

SZCZEGÓŁY PACJENTA

Pełne imię i nazwisko

Telefon

Email

Data urodzenia

SZCZEGÓŁY USŁUGI

Powód wizyty

Ogólny stan zdrowia (serce, cukrzyca, ciśnienie krwi)

Obecnie przyjmowane leki

Alergie (leki, lateks, znieczulenia)

Ciąża lub karmienie piersią

Poprzednie leczenie stomatologiczne

Plan leczenia

Notatki

Data

Podpis specjalisty

Szablon z agendessa.com. Punkt wyjścia, a nie porada prawna lub medyczna.