Záznam klienta

Zubná klinika

Názov firmy

ÚDAJE PACIENTA

Celé meno

Telefónne číslo

Email

Dátum narodenia

PODROBNOSTI O SLUŽBE

Dôvod návštevy

Všeobecné podmienky (srdce, cukrovka, krvný tlak)

Aktuálne lieky

Alergie (lieky, latex, anestetiká)

Tehotenstvo alebo dojčenie

Predchádzajúce zubné ošetrenie

Liečebný plán

Poznámky

Dátum

Podpis špecialistu

Šablóna z agendessa.com. Východiskový bod, nie právna ani lekárska rada.