Kartoteka stranke

Zobna klinika

Ime podjetja

PODROBNOSTI PACIENTA

Polno ime

Telefonska številka

E-pošta

Datum rojstva

PODROBNOSTI STORITVE

Razlog za obisk

Splošne zdravstvene razmere (srce, diabetes, krvni tlak)

Trenutna zdravila

Alergije (zdravila, lateks, anestetiki)

Nosečnost ali dojenje

Prejšnje zobozdravstveno zdravljenje

Načrt zdravljenja

Opombe

Datum

Podpis specialista

Predloga z agendessa.com. Začetna točka, ne pravni ali medicinski nasvet.