Stomatoloji müalicə planı

Klinika / stomatoloq

Tarix

Xəstə

Doğum tarixi

Telefon

№	Diş	Diaqnoz	Prosedura	Təxmini qiymət	Status
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Təxmini yekun

İndiyə qədər ödənilib

Qalıq

Qeydlər və müzakirə olunan alternativlər

Xəstənin imzası

Stomatoloqun imzası