Rencana perawatan gigi

Klinik / dokter gigi

Tanggal

Pasien

Tanggal lahir

Telepon

No.	Gigi	Diagnosis	Tindakan	Perkiraan biaya	Status
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Total perkiraan

Sudah dibayar

Sisa

Catatan dan alternatif yang dibahas

Tanda tangan pasien

Tanda tangan dokter gigi