Tandheelkundig behandelplan

Praktijk / tandarts

Datum

Patiënt

Geboortedatum

Telefoon

Nr.	Element	Diagnose	Verrichting	Geschatte kosten	Status
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Geschat totaal

Tot nu toe betaald

Openstaand

Notities en besproken alternatieven

Handtekening patiënt

Handtekening tandarts