Viti _____ **Muaji** _____

Numri	Data	Emri Mbiemri	Mosha	Adresa	Vizita	Silanime	Dhëmbë qumështi											Dhëmbë të përhershëm										Pastrime gurrëzash	Mjekime të Indeve të buta	Trajtime kirurgjikale					Firma e pacientit (mbi 18 vjeç)	Shënime
							Trepanime	Gr. II		Mjekime biologjike	Gr. III				Gr.IV		Ekstraksione	Gr. II		Mjekime biologjike	Gr. III				Gr.IV		Ekstraksione			Ekst. Rrënjësh	Incizione	Abscese	Dentitio difficilis	Të tjera		
											amputim		ekstirpim								amputim		ekstirpim													
								Amalgam	Kompozit		Amalgam	Kompozit	Amalgam	Kompozit	Amalgam	Kompozit		Amalgam	Kompozit		Amalgam	Kompozit	Amalgam	Kompozit	Amalgam	Kompozit										