فرم پیگیری بیماران پروتزی

ردیف	نام بیمار	نام پزشک	نام لابراتوار	درمان	قالبگیری پست	تحویل پست از لابراتوار	تحویل پست و قالبگیری	تحویل فریم از لابراتوار	امتحان فریم	تحویل روکش از لابراتوار	تحویل روکش به بیمار	توضیحات
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												
۸												
۹												
۱۰												

رادیو دندونپزشکی