**${company\_name}**

**Дата приема: ${created\_at}**

**Пациент: ${customer\_full\_name}**

**Врач: ${staff\_full\_name}**

**Телефон: ${company\_phone}**

**.**

**Дневник истории болезни.**

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ${tooth\_18} | ${tooth\_17} | ${tooth\_16} | ${tooth\_15} | ${tooth\_14} | ${tooth\_13} | ${tooth\_12} | ${tooth\_11} | ${tooth\_31} | ${tooth\_32} | ${tooth\_33} | ${tooth\_34} | ${tooth\_35} | ${tooth\_36} | ${tooth\_37} | ${tooth\_38} |
| 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| ${tooth\_21} | ${tooth\_22} | ${tooth\_23} | ${tooth\_24} | ${tooth\_25} | ${tooth\_26} | ${tooth\_27} | ${tooth\_28} | ${tooth\_48} | ${tooth\_47} | ${tooth\_46} | ${tooth\_45} | ${tooth\_44} | ${tooth\_43} | ${tooth\_42} | ${tooth\_41} |

.

.

**Данные объективного обследования, внешний осмотр**: ${1}

**Онкоосмотр**: ${2}

**Прикус**: ${3}

**Состояние слизистой оболочки полости рта, десен, альвеолярных отростков и неба**: ${4}

**План лечения**: ${5}

**Жалобы**: ${6}

**Развитие настоящего заболевания**.: ${7}

**Перенесенные и сопуствующие заболевания**: ${8}

**Данные объективного осмотра**: ${9}

**Данные рентгеновских лабораторных исследований**: ${10}

**Диагноз**: ${11}

**Лечение**: ${12}

**На контрольном рентгенснимке**: ${13}

**Рекомендовано**: ${14}

**.**

**${staff\_full\_name}**