



## טופס צרכים דנטליים של מתרפא

שם המתרפא	מ"ז
(1) משמר	<input type="checkbox"/>
(2) שיננית	<input type="checkbox"/>
(3) טיפולי שורש	<input type="checkbox"/>
(4) חניכיים	<input type="checkbox"/>
(5) אורתודונטיה	<input type="checkbox"/>
(6) שיקום: א. קל (כתרים בודדים עד גשר 3 יחדות, תותבת חלקית להוצאה)	<input type="checkbox"/>
ב. מורכב	<input type="checkbox"/>
(7) כירורגיה	<input type="checkbox"/>
(8) שתלים	<input type="checkbox"/>
(9) רפואת ילדים	<input type="checkbox"/>

חתימה

שם הרופא הממין