Υπόδειγμα 7

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΑΞΕΩΝ

Επιλογή : □ Άμεσα Ασφαλισμένων (Μπλε αποκόμματα ΑΒΝ)

□ Έμμεσα Ασφαλισμένων (Ροζ αποκόμματα ΑΒΝ)

Υποβάλλεται διαφορετική κατάσταση κάθε φορά

Του Οδοντιάτρου : …….

Ημερομηνία Υποβολής : ……. / 20……...

Περίοδος Παροχής Υπηρεσιών : Από ……Έως ……..

Α/Α	Ημερομηνία Εκτέλεσης Εντολής (Λήξης Θεραπείας)	Ονοματεπώνυμο Ασθενούς	Αριθμός Βιβλιαρίου	Αριθμός Εντολής	Αξία Εντολής	Συμμετοχή Ασφαλισμένου	Αιτούμενο Ποσό
						ΣΥΝΟΛΟ:	

Σφραγίδα και Υπογραφή