

Daily Cash Flow Sheet

<u>Patient Name</u>	<u>Cash</u>	<u>Credit</u>	<u>Check</u>	<u>Posted/Initials</u>
<u>1</u>				
<u>2.</u>				
<u>3.</u>				
<u>4.</u>				
<u>5.</u>				
<u>6.</u>				
<u>7.</u>				
<u>8.</u>				
<u>9.</u>				
<u>10.</u>				
<u>11.</u>				
<u>12</u>				
<u>13.</u>				
<u>14</u>				
<u>15.</u>				

Cash: _____ Credit: _____ Checks _____

Total: _____