



Treatment Record	NAME จำอากาศเอกหญิง เอสเอสบี ทดสอบ BIRTH DATE 1 มกราคม 2530 GENDER หญิง	AGE 34 ปี	HOSPITAL NUMBER 990000009		1234567891012				
	CLINIC คลินิกกลาง VN: 001 VISIT DATE: 1 ธันวาคม 2563 14:58 สิทธิ์การรักษา: ทดสอบระบบ	ALLERGY IBU profen 400 mg tablet (ED)	ATTENDING DENTIST / PHYSICIAN ทพ. สมชาติ เจริญพร						
Purpose of visit: <input type="checkbox"/> Emergency <input type="checkbox"/> Walk in <input type="checkbox"/> Appointed		BW(Kg)	Ht(cm)	BMI	T(°C)	P(BPM)	R(/min)	Time	BP (mmHG)
Triage (อาการเร่งด่วน): <input type="checkbox"/> Bleeding <input type="checkbox"/> Orofacial trauma <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Acute pain <input type="checkbox"/> Swelling		177.00	70.00		33.0	111	22.00	15:04	1st BP 22/22
General appearance: .....		Medical problem (โรคประจำตัว) A00: Cholera B238: B238							
Infection Risk Assessment <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		Present medication (ยาที่ได้รับประทานอยู่) B24: B24 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes							
ยาต้านการแข็งตัวของเลือด <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes .....		New Allergy <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes							
..... Assessor (ผู้คัดกรอง)									

Refer Clinic	Tooth/area	Record	Payment Code	Fee ค่ารักษา	Paid จ่ายจริง	Balance คงเหลือ
		Chief complaint : E/O : I/O : X-ray : Dx : Tx : Beh(กรณีผู้ป่วยเด็ก) : OHI : Referral : Next Visit :				

ลงชื่อ.....

ทพ. สมชาติ เจริญพร

นศ.ทพ./ทันตแพทย์ /แพทย์

ห้ามเขียนทับบาร์โค้ด

