



History Record
Dental Hospital, Faculty of Dentistry

Sticker ผู้ป่วย

อาจารย์แพทย์/ทันตแพทย์เจ้าของไข้.....ทันตแพทย์/Resident.....

แหล่งข้อมูล ผู้ป่วย ญาติ ประวัติเก่าจากเวชระเบียนหรือใบส่งต่อ

1. Chief Complaint-Nature and Duration.....

2. Present Illness (What, Where, When, Why, Who, How, How many) การรักษาที่ได้มาแล้ว ประวัติการรักษาที่ผ่านมา รวมถึงการรับประทานยาเองจากบ้าน/การจัดการ การดูแลตนเองที่เกี่ยวข้องก่อนมารพ.

ไม่ได้รับการรักษาจากที่ใด

3. Past illness ไม่มี Past illness

4. Operations.....

5. Injuries.....

6. Allergies ไม่มี มี โปรดระบุ.....

7. Family History.....

8. Personal History.....

9. Social History.....

10. เด็ก 0 - 14 ปี

ประวัติ Vaccination.....

ประวัติ Growth Development.....

11. ประวัติประจำเดือน (LPM).....(กรณีเพศหญิง อายุระหว่าง 11 - 60 ปี)



Review of Systems
Dental Hospital, Faculty of Dentistry

Sticker ผู้ป่วย

General.....

Skin.....

Eyes.....

Ears.....

Nose.....

Throat.....

Neck.....

Respiratory.....

Cardiovascular.....

Gastro-Intestinal.....

Genito-Urinary.....

Gynecological.....

Locomotor.....

Neuro-Psychiatric.....

ผู้บันทึก แพทย์/ทันตแพทย์.....เลขประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ทันตกรรม.....

วันที่.....เวลา.....น.