



Operative Note
Dental Hospital, Faculty of Dentistry

Sticker ผู้ป่วย

วันที่ผ่าตัด.....

AN..... เพศ.....

Pre-Operative Diagnosis:.....

Post-Operative Diagnosis:.....

Operation:.....

Operator:..... Assistant.....

Anesthetist :.....Scrub Nurse:.....

Method of Anesthesia.....

Operation Time: Start....., Finished.....

Estimate Blood Loss :.....ml

Sponge/Instrument Count Correct : Yes No

Specimen for Further Investigation : No Yes

Position :.....

Incision :.....

Operative Findings:

Operative Procedures:

Complication: None Yes.....

ทันตแพทย์/อาจารย์ทันตแพทย์.....เลขประกอบวิชาชีพเวชกรรม/ทันตกรรม.....

วันที่.....เวลา.....น.