

編號：

姓名：

病歷號碼：

看診日期： 年 月 日

BP: 前 後

HR: 前 後

到達時間：

SpO₂: 前 後

離開時間：

Plaque Index: (Silness and Loe, 1964)

	M	B	D	P	Sum
#12					
#16					
#24					
#32					
#36					
#44					

治療摘要：

醫師簽名：

家屬簽名：

看診日期： 年 月 日

BP: 前 後

HR: 前 後

到達時間：

SpO₂: 前 後

離開時間：

Plaque Index: (Silness and Loe, 1964)

	M	B	D	P	Sum
#12					
#16					
#24					
#32					
#36					
#44					

治療摘要：

醫師簽名：

家屬簽名：

看診日期： 年 月 日

BP: 前 後

HR: 前 後

到達時間：

SpO₂: 前 後

離開時間：

Plaque Index: (Silness and Loe, 1964)

	M	B	D	P	Sum
#12					
#16					
#24					
#32					
#36					
#44					

治療摘要：

醫師簽名：

家屬簽名：

看診日期： 年 月 日

BP: 前 後

HR: 前 後

到達時間：

SpO₂: 前 後

離開時間：

Plaque Index: (Silness and Loe, 1964)

	M	B	D	P	Sum
#12					
#16					
#24					
#32					
#36					
#44					

治療摘要：

醫師簽名：

家屬簽名：