



รายงานการปฏิบัติงาน
งานทันตสาธารณสุข พอ.สว.

มูลนิธิสงเคราะห์เด็กที่ 802

พอ.สว.ประจำจังหวัด.....วันที่.....

วันที่ออกปฏิบัติงาน.....สถานที่ตั้งหน่วย.....
ยานพาหนะ โดย.....ของ.....
ออกเดินทางจาก.....เวลา.....น. กลับถึงเวลา.....น. รวมเวลาเดินทาง.....ชม.

1. กิจกรรม

- 1.1 rondrcjkwgthntstsrgrnshx 21 turlakm
- 1.2 ffrwrvjgthgthntstsrgrnshx pph.sv.
- 1.3 rthntstsrgrnshxcllthnt pph.sv.
- 1.4 hnwythntstsrgrnshxcllthntffprchxn
doyokaslnxththngthntgrkndar
- 1.5 onn j

2. รายละเอียดกิจกรรม

- 2.1 ผู้มาแจ้งขอรับบริการทั้งหมดจำนวน.....คน
- 2.2 ผู้มารับการสอนทันตสุขศึกษาจำนวน.....คน
- 2.3 ผู้ได้รับการบำบัดรักษา แยกเป็น
เด็กนักเรียนจำนวน.....คน
ประชาชนจำนวน.....คน
รวมจำนวน.....คน
- 2.3.1 ถอนฟันจำนวน.....คน.....ซี่
- 2.3.2 ขูดหินน้ำลายจำนวน.....คน
- 2.3.3 อุดฟันจำนวน.....คน.....ซี่.....ด้าน
- 2.3.4 เคลือบหลุมร่องฟันจำนวน.....คน.....ซี่
- 2.3.5 อื่น ๆ จำนวน.....คน
- 2.3.6 ส่งรักษาต่อจำนวน.....คน
- 2.3.7 ผู้ได้รับการรักษาโดยไม่คิดมูลค่าภายใน 1 เดือน
จำนวน.....คน

3. รายนามผู้ออกปฏิบัติงาน (พอ.สว.หน่วยบิน, ดชด. รวมทั้งผู้เกี่ยวข้องอื่น ๆ)

ลำดับ ที่	ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง)	หมายเลขประจำตัว อาสาสมัคร พอ.สว.	ตำแหน่ง	หน้าที่ที่ปฏิบัติงานในคณะ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				