



ทะเบียนमतที่ ๑๐๒

# รายงานการปฏิบัติงาน งานทันตสาธารณสุข พอ.สว.

พอ.สว. ประจำจังหวัด.....วันที่.....

วันที่ออกปฏิบัติงาน .....สถานที่ตั้งหน่วย.....

ยานพาหนะ โดย.....ของ.....

ออกเดินทางจาก.....เวลา.....น. กลับถึงเวลา.....น. รวมเวลาเดินทาง.....ชม.

### 1. กิจกรรม

- 1.1  rondongkangtansatharonsux 21 ตุลาคม
- 1.2  เฝ้าระวังทางทันตสุขภาพ พอ.สว.
- 1.3  รถทันตกรรมเคลื่อนที่ พอ.สว.
- 1.4  หน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่เพื่อประชาชน  
โดยโอกาสในเขตท้องถิ่นทุรกันดาร
- 1.5  อื่นๆ

### 2. รายละเอียดกิจกรรม

- 2.1 ผู้มาแจ้งขอรับบริการทั้งหมดจำนวน .....คน
- 2.2 ผู้มารับการสอนทันตสุขภาพจำนวน .....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 เคลือบหลุมร่องฟันฟันจำนวน.....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, ตชด. รวมทั้งผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ)

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

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล (ตัวบรรจง)	หมายเลขประจำตัว อาสาสมัคร	ตำแหน่ง	หน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ในคณะ	ลายเซ็น
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
35					
39					
40					

ข้อสังเกตเกี่ยวกับปัญหาและอุปสรรค ความเห็นหรือข้อเสนอแนะ

.....  
 .....

ลงชื่อ.....หัวหน้าคณะ  
 รายงาน  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้เขียน  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....