

ANAESTHETIC RECORD MINISTRY OF HEALTH MALAYSIA

Name : _____ Age : _____ I/C : _____ Gender / Sex : _____ R/N : _____ Ward : _____	
--	--

Patient Profile

Height : _____	BMI : _____	
Weigh: _____	Unit : _____	
Dentition : _____	Baseline pain score: _____	
Allergy : _____	<i>Physical Status</i> : ASA	1 2 3 4 5 6 E

Pre-op Diagnosis : _____ Op Planned : _____ Emerg / Elective

Date : _____
Anaesthetist :

Date : _____
Anaesthetist :

Essential Data

BP	:	_____	mmHg	PR	:	_____	beats/min	HB	:	_____	g %
Platelet	:	_____		Creatinine	:	_____		RBS	:	_____	
Urea	:	_____	mmol/L	Na	:	_____	mmol/L	K	:	_____	mmol/L

Miscellaneous Investigations

--

Anaesthetic Plan

--

Special Order & Pre-anaesthetic Medication	Time Given

Date : _____ Anaesthetist : _____