รายการนัดผ่าตัด วัน.....ที่.....เดือน.....ปี.....

	เวลา	ลำดับที่	OPD.NO.	ชื่อเจ้าของ	ชื่อสัตว์	ชนิด	เพศ	ชนิดการผ่าตัด	หมายเหตุ
Soft Tissue Snrgery	08.30-10.00 น.	1							
		2							
	09.30-10.30 น.	1							
	10.30-12.00 น.	1							
		2							
	13.30-16.00 น.	1							
Orthopedic	08.30-09.30 น.	1							
	09.30-10.30 น.	2							
	10.30-12.00 น.	3							
สันหลัง	08.30 น.	1							