

บันทึกสุขภาพรายบุคคล แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลพรหมพิราม

Q _____

HN.....ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี สิทธิ์.....

BW.....kg V/S: T.....C° BP...../.....mmHg P.....ครั้ง/นาที R.....ครั้ง/นาที สูง.....cm

CC:

PI:

.....

.....

PH:

แพ้ยา: ไม่แพ้ แพ้

Consult.....

Note

เปรี่ 2 Lab.....

เปรี่ 6 X-Ray.....

เปรี่ 9 ER.....

รับยา ไม่รับยา

บันทึกสุขภาพรายบุคคล แผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลพรหมพิราม

Q _____

HN.....ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี สิทธิ์.....

BW.....kg V/S: T.....C° BP...../.....mmHg P.....ครั้ง/นาที R.....ครั้ง/นาที สูง.....cm

CC:

PI:

.....

.....

PH:

แพ้ยา: ไม่แพ้ แพ้

Consult.....

Note

เปรี่ 2 Lab.....

เปรี่ 6 X-Ray.....

เปรี่ 9 ER.....

รับยา ไม่รับยา