



แบบบันทึกส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยจากทีมดูแลต่อเนืองที่บ้าน  
กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลปราสาท

วัน เดือน ปี .....  ไม่เป็น ผู้ป่วย admit Home ward  เป็น ผู้ป่วยกำลัง admit Home ward

หน่วยบริการที่ ต้องการส่งต่อข้อมูล	<input type="checkbox"/> OPD.ทั่วไป	<input type="checkbox"/> ER	<input type="checkbox"/> X-RAY	<input type="checkbox"/> LAB
	<input type="checkbox"/> OPD.อื่นๆ(ระบุ).....	<input type="checkbox"/> คลินิกระดับประคอง	<input type="checkbox"/> แผนไทย	
	<input type="checkbox"/> IPD (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> กายภาพ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	

ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย..... HN.....พื้นที่ รพ.สต./PCC.....

ส่งต่อข้อมูล เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

.....

จนท.ที่ออกเยี่ยม ..... / แพทย์.....

FM-CNP-004-00 ประกาศใช้ 13 ธ.ค. 2565  
งานเอกสารคุณภาพ ศูนย์พัฒนาคุณภาพ

แบบบันทึกส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยจากทีมดูแลต่อเนืองที่บ้าน  
กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลปราสาท

วัน เดือน ปี .....  ไม่เป็น ผู้ป่วย admit Home ward  เป็น ผู้ป่วยกำลัง admit Home ward

หน่วยบริการที่ ต้องการส่งต่อข้อมูล	<input type="checkbox"/> OPD.ทั่วไป	<input type="checkbox"/> ER	<input type="checkbox"/> X-RAY	<input type="checkbox"/> LAB
	<input type="checkbox"/> OPD.อื่นๆ(ระบุ).....	<input type="checkbox"/> คลินิกระดับประคอง	<input type="checkbox"/> แผนไทย	
	<input type="checkbox"/> IPD (ระบุ).....	<input type="checkbox"/> กายภาพ	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....	

ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย..... HN.....พื้นที่ รพ.สต./PCC.....

ส่งต่อข้อมูล เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

.....

จนท.ที่ออกเยี่ยม ..... / แพทย์.....

FM-CNP-004-00 ประกาศใช้ 13 ธ.ค. 2565  
งานเอกสารคุณภาพ ศูนย์พัฒนาคุณภาพ