

 **เวชระเบียนผู้ป่วยนอก**

 **โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์**

 **222 ถ.พิศิษฐพยาบาล ตำบลท่าตะเภา อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 86000 โทร. 077503672** คลินิก

 **Patient's Profile**

 **ชื่อ : HN : อายุ : เพศ :**

 **ที่อยู่ :** **หมู่โลหิต :**  **เลขบัตรประชาชน :** **วดป เกิด :**

 **สิทธิการรักษา :**

 **วันที่รับบริการ :** **เวลา**

 **เบอร์ผู้ป่วย :** **ผู้ติดต่อ : โทร :** **ความสัมพันธ์ :**

 **ที่อยู่ :**

 **แพทย์ผู้ตรวจ** : **ผู้บันทึก :**  **วันที่**

 **แพ้ยา :**  **โรคประจำตัว :**

 **ข้อมูลซักประวัติทั่วไป** *ผู้ซักประวัติ :*  **Diagnosis**

 นน.กก. สูงซม. BMI :T.c G P A **ICD10ชื่อโรค** **ประเภท**

 BP./mm HgRR./min. P. /min.FP

 O2 SatDTX ครั้งที่ 1/2 : LMP ตั้งครรภ์ ประเภทผู้ป่วย : Pain Score ให้นมบุตร

 การดื่มสุรา : ประจำเดือน **Doctor Note**

 การคัดกรองแพ้ยา : การสูบบุหรี่ : อายุบุตรคนสุดท้าย Y M D

 **History** **CC :**

 **HPI:**

 **ค่าบริการ**

  **No** **ชื่อรายการ ค่าใช้จ่าย** **จำนวน**

 **HPI :**

 **PMH:**

 **FH**:

 **SH**:

 **IX: รายการยา**

 **No** **ชื่อรายการ** **ค่าใช้จ่าย** **จำนวน**

 **อื่นๆ**

 **รายการLAB**

 **No** **ชื่อรายการ** **ค่าใช้จ่าย** **จำนวน**

 **รายการX-RAY**

 **No** **ชื่อรายการ** **ค่าใช้จ่าย** **จำนวน**

**\*เอกสารสำคัญห้ามนำออกนอกโรงพยาบาลพบเห็นส่งคืนห้องบัตร\*** **ลงชื่อ ......................................................................... แพทย์ผู้ตรวจ**

 **( ....................................................................... )**