

**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**

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