

แบบฟอร์มเช็คเอกสารผู้ป่วยรับไว้รักษา

ชื่อ-สกุล

HN

AN

วันที่รับไว้รักษา

รายการ	ผู้ป่วยรับไว้รักษา	พยาบาลก่อนและหลังพบ	ตีคผู้ป่วย	การเงิน	สถิติ	เวชระเบียน	หมายเหตุ
1. ของใส่บัตรตรวจรักษา							
2. แฟ้ม OPD card							
3. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ							
4. แบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย, แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า							
5. แบบเผ่าระวัง ภาวะซึมเศร้าและการทำร้ายตัวเอง (รง506)							
6. แบบฟอร์มวิธีปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท (รายใหม่)							
7. ชุด Admit							
8. D/C Note							
9. ใบแสดงสิทธิการรักษา/สำเนาบัตรทอง/ใบอนุมัติสิทธิกรมบัญชีกลาง							
10. Refer / สำเนา							
11. ใบคิดเงิน							
12. ใบสั่งยา							
ผู้ส่ง (ตัวบรรจง)							
ผู้รับ (ตัวบรรจง)							