

**เอกสารแนบ 10**  
**บันทึกปริมาณมูลฝอยของโครงการ**





ชื่อ	ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ		ชื่อ			
------	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	--	--

[illegible]

ประจำวันที่ 8/1/2024

ชั้น G	ชนะทั่วไป		ชนะติดมือ		ตั้งขึ้น		ชนะไว้โดยเฉลี่ย		ชนะพิเศษ		เอกสารทำลาย	
	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	ตั้ง	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)
ER + ห้องยา+ เวชระเบียน-OPD การฉีดยา	8	31	5	19			4	17			1	1
	7	20	6	14			4	8	3		3	11
OPD ส่วนกลาง + X-ray												
ชั้น 2	ชนะทั่วไป		ชนะติดมือ		ตั้งขึ้น		ชนะไว้โดยเฉลี่ย		ชนะพิเศษ		เอกสารทำลาย	
	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	ตั้ง	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)
	8	28	8	34	1	2	3	7	1		2	
ICU												
LR+Nursery	5	10	5	20			1	3				
OR + CNSD												
Dental+Hemo+Cah Labส่วนกลาง												
ชั้น 3	ชนะทั่วไป		ชนะติดมือ		ตั้งขึ้น		ชนะไว้โดยเฉลี่ย		ชนะพิเศษ		เอกสารทำลาย	
	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	ตั้ง	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)
	6	22	3	13			1	3	1		2	
Office+Dose Lounge												
OPDห้องยา	2	7	2	5			1	4			3	2
Lab + ห้อง IT												
Rehab+Skin												
ชั้น 4, ชั้น 5	ชนะทั่วไป		ชนะติดมือ		ตั้งขึ้น		ชนะไว้โดยเฉลี่ย		ชนะพิเศษ		เอกสารทำลาย	
	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	ตั้ง	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)
	6	25	5	22	1	1	3	4			2	5
Ward 4												
Ward 5	5	23	6	22	1	1	4	6			1	2
อาคารบริหาร	ชนะทั่วไป		ชนะติดมือ		ตั้งขึ้น		ชนะไว้โดยเฉลี่ย		ชนะพิเศษ		เอกสารทำลาย	
	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	ตั้ง	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)
	6	20					2	6				
อาคารจอดรถ												
su bon pain												
GHCC												
พอดิ/สวน												
รวมทั้งสิ้น (ทั้งหมด)	53	186	40	149	3	4	23	58	5		7	10 21

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบสำนักงาน \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

ประจำวันที่ 7/1/2024

ชั้น G	ชนะทั่วไป		ชนะติดมือ		ตั้งขึ้น		ชนะไว้โดยเฉลี่ย		ชนะพิเศษ		เอกสารทำลาย	
	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	ตั้ง	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)
ER + ห้องยา+ เวชระเบียน-OPD การฉีดยา	8	28	4	20	1	1	3	9				
	6	25	6	21	1	2	4	21	2		3	2 6
OPD ส่วนกลาง + X-ray												
ชั้น 2	ชนะทั่วไป		ชนะติดมือ		ตั้งขึ้น		ชนะไว้โดยเฉลี่ย		ชนะพิเศษ		เอกสารทำลาย	
	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	ตั้ง	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)
	6	23	7	31			1	1	1		3	1 2
ICU												
LR+Nursery	7	9	8	17			1	3				
OR + CNSD												
Dental+Hemo+Cah Labส่วนกลาง												
ชั้น 3	ชนะทั่วไป		ชนะติดมือ		ตั้งขึ้น		ชนะไว้โดยเฉลี่ย		ชนะพิเศษ		เอกสารทำลาย	
	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	ตั้ง	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)
	3	12	2	11	1	2	2	3	1		1	2
Office+Dose Lounge												
OPDห้องยา	2	3	2	3							1	1
Lab + ห้อง IT												
Rehab+Skin												
ชั้น 4, ชั้น 5	ชนะทั่วไป		ชนะติดมือ		ตั้งขึ้น		ชนะไว้โดยเฉลี่ย		ชนะพิเศษ		เอกสารทำลาย	
	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	ตั้ง	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)
	8	40	5	19	1	1	3	3			1	2
Ward 4												
Ward 5	5	25	6	30			3	5			1	3
อาคารบริหาร	ชนะทั่วไป		ชนะติดมือ		ตั้งขึ้น		ชนะไว้โดยเฉลี่ย		ชนะพิเศษ		เอกสารทำลาย	
	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	ตั้ง	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)	จุด	ชนะ(กิโล)
	6	21					2	5				
อาคารจอดรถ												
su bon pain	1	6					1	3				
GHCC												
พอดิ/สวน												
รวมทั้งสิ้น (ทั้งหมด)	52	192	40	152	4	6	20	53	4		7	7 16

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบสำนักงาน \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

ประจำวันที่ 10/1/2024

ชื่อ G	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งขึ้น		ระยะเฝ้าติดตาม		ระยะพัก		ระยะเฝ้าติดตาม	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
ER +	8	28	5	19	2	4	2	12	1	2		
ห้อง +	7	29	6	20	1	4	3	10	1	4	11	
ระยะเฝ้าติดตาม-OPD												
การเฝ้าติดตาม												
OPD ส่วนกลาง												
+ X-ray												
ชื่อ 2	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งขึ้น		ระยะเฝ้าติดตาม		ระยะพัก		ระยะเฝ้าติดตาม	
ICU	6	24	7	33	1	2	2	4	1	1		
LR+Nursery	6	14	7	40	1	1	2	7				
OR + CNSD												
Dental+Hemo+Cath												
Lab+Skin												
ชื่อ 3	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งขึ้น		ระยะเฝ้าติดตาม		ระยะพัก		ระยะเฝ้าติดตาม	
Office Doctor Lounge	5	26	2	10	2	6	2	5	1	2		
OPD/ห้อง +	3	6	2	4			1	1			1	4
Lab + ห้อง IT												
Rehab+Skin												
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งขึ้น		ระยะเฝ้าติดตาม		ระยะพัก		ระยะเฝ้าติดตาม	
Ward 4	5	21	4	20	1	1	2	5				
Ward 5	6	27	5	27	1	1	1	1			1	2
อาหารบริการ	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งขึ้น		ระยะเฝ้าติดตาม		ระยะพัก		ระยะเฝ้าติดตาม	
หอพัก+ห้อง +	6	29					2	8				
au bon pain												
GHCC	12	140					1	2				
หอพัก/ส่วน												
รวมทั้งหมด	64	344	38	173	9	19	18	55	4	6	6	17
(ทั้งหมด)												

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบส่วนหน้า \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

ประจำวันที่ 9/1/2024

ชื่อ G	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งขึ้น		ระยะเฝ้าติดตาม		ระยะพัก		ระยะเฝ้าติดตาม	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
ER +	9	45	6	13	1	2	2	11	1	1		
ห้อง +	7	30	6	20	1	1	4	9			1	4
ระยะเฝ้าติดตาม-OPD												
การเฝ้าติดตาม												
OPD ส่วนกลาง												
+ X-ray												
ชื่อ 2	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งขึ้น		ระยะเฝ้าติดตาม		ระยะพัก		ระยะเฝ้าติดตาม	
ICU	6	25	8	46	1	2	3	8	1	2		
LR+Nursery	4	8	3	20			3	13			2	6
OR + CNSD												
Dental+Hemo+Cath												
Lab+Skin												
ชื่อ 3	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งขึ้น		ระยะเฝ้าติดตาม		ระยะพัก		ระยะเฝ้าติดตาม	
Office Doctor Lounge	6	35	2	15			1	3				
OPD/ห้อง +	2	7	2	4	1	1	1	3			1	4
Lab + ห้อง IT												
Rehab+Skin												
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งขึ้น		ระยะเฝ้าติดตาม		ระยะพัก		ระยะเฝ้าติดตาม	
Ward 4	6	33	5	26			3	4	1	4	1	2
Ward 5	6	25	4	22			3	3	1	4		
อาหารบริการ	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งขึ้น		ระยะเฝ้าติดตาม		ระยะพัก		ระยะเฝ้าติดตาม	
หอพัก+ห้อง +	6	26					1	6				
au bon pain												
GHCC	13	110					1	6				
หอพัก/ส่วน												
รวมทั้งหมด	65	344	36	186	4	6	22	66	5	12	8	22
(ทั้งหมด)												

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบส่วนหน้า \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ผู้ซื้อ ผู้ขาย ผู้ผลิตและผู้จำหน่าย ผู้ซื้อ

[illegible]

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบส่งมาหนัก \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

ประวัติผู้ป่วย									
วันที่รับ ตัว G	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเข็ม		ระยะพัก		เอกสารท้าย เตียง นม.(กิโล)
	สูง	นม.(กิโล)	สูง	นม.(กิโล)	สูง	นม.(กิโล)	สูง	นม.(กิโล)	
ER + พ้องฯ เวชระเบียน+ชุด	8	25	5	24	3	12	1	2	1
การกิน	7	27	5	16	3	8	1	1	3
OPD ส่วนกลาง + X-ray									
อื่น ๆ									
อื่น ๆ									
วันที่ 2	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเข็ม		ระยะพัก		เอกสารท้าย เตียง นม.(กิโล)
	สูง	นม.(กิโล)	สูง	สูง	สูง	นม.(กิโล)	สูง	นม.(กิโล)	
ICU	4	17	5	51	1	2	2	8	
LR+Nursery	6	11	5	23	1	2			1
OR + CSSD									
Dental-Hemo-Cath Labส่วนกลาง									
อื่น ๆ									
วันที่ 3	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเข็ม		ระยะพัก		เอกสารท้าย เตียง นม.(กิโล)
	สูง	นม.(กิโล)	สูง	สูง	สูง	นม.(กิโล)	สูง	นม.(กิโล)	
Office/Doctor lounge	3	10	3	10		2	5	2	
OPD/OT/สุญ	2	5	2	4		2	2	2	
Lab + ห้อง IT									
Relabs-Skin									
อื่น ๆ									
วันที่ 4, วันที่ 5	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเข็ม		ระยะพัก		เอกสารท้าย เตียง นม.(กิโล)
	สูง	นม.(กิโล)	สูง	สูง	สูง	นม.(กิโล)	สูง	นม.(กิโล)	
Ward 4	4	22	5	23		3	3		
Ward 5	7	28	8	39	2	3	2	5	2
อื่น ๆ									
อาคารบริการ	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเข็ม		ระยะพัก		เอกสารท้าย เตียง นม.(กิโล)
	สูง	นม.(กิโล)	สูง	สูง	สูง	นม.(กิโล)	สูง	นม.(กิโล)	
รพช.ทอ-ธนาฯ	4	24				1			
su bon pain									
GHC									
หอพัก/แพทย์									
รวมทั้งสิ้น (ไม่เกิน)	45	169	38	190	4	7	18	41	10

ผู้รับผิดชอบส่งหน้า  
ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ส.ท.ท. ผู้รับผิดชอบ ผู้รับผิดชอบ ผู้รับผิดชอบ





ขั้ว G	ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ตั้งเดิม		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ	
	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)
ER + พักยา+ เวชระเบียน-COPD การฉีดยา	10	37	6	18	3	12								
	5	22	3	19	6	20	2	4	4	19				
OPD ส่วนกลาง + X-ray														
ขั้ว 2	ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ตั้งเดิม		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ	
	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)
ICU	6	21	42	42	1	3	1	1						
LR+Nursery	6	19	7	37		5							1	1
OR + CSSD														
Donat+Hemo+Calc Labส่วนกลาง														
ขั้ว 3	ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ตั้งเดิม		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ	
	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)
Office Doctor Lounge	5	26	3	11	3	11	1	2						
OPDตึก/สูง	2	5	3	9									2	5
Lab + ห้อง IT Rehab+Skin														
ขั้ว 4, ขั้ว 5	ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ตั้งเดิม		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ	
	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)
Ward 4	7	30	9	29	2	3	3				1	1		
Ward 5	7	31	7	41	2	3					1	3		
อาคารบริหาร	ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ตั้งเดิม		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ	
	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)
รถพยาบาล+ห้องรับ	6	26			2	6								
an bon pain	1	70												
GHCC														
หอพัก/เช่า														
รวมทั้งหมด (กิลรวม)	55	287	80	206	2	21	63	4	7	9	29			

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบชั้นนำนัก \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

ขั้ว G	ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ตั้งเดิม		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ	
	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)
ER + พักยา+ เวชระเบียน-COPD การฉีดยา	8	32	19	19	6	12	1	1						
	6	24	19	18	2	4	3	11	1	1	3	11		
OPD ส่วนกลาง + X-ray														
ขั้ว 2	ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ตั้งเดิม		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ	
	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)
ICU	7	24	36	36	2	9	2	4	1	2				
LR+Nursery	7	16	7	43	1	1	4							
OR + CSSD														
Donat+Hemo+Calc Labส่วนกลาง														
ขั้ว 3	ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ตั้งเดิม		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ	
	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)
Office Doctor Lounge	5	18	16	16	2	5	1	2						
OPDตึก/สูง	3	13	7	7									1	2
Lab + ห้อง IT Rehab+Skin														
ขั้ว 4, ขั้ว 5	ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ตั้งเดิม		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ	
	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)
Ward 4	6	24	27	27	2	3	2	3	2	4				
Ward 5	6	26	32	32	1	3	4	1	1	2				
อาคารบริหาร	ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ตั้งเดิม		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ		ระยะทั่วไป		ระยะติดต่อ	
	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)	ดู	บน.(กิล)
รถพยาบาล+ห้องรับ	6	26					2	6						
an bon pain														
GHCC														
หอพัก/เช่า														
รวมทั้งหมด (กิลรวม)	54	203	163	198	6	11	21	54	8	12	8	21		

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบชั้นนำนัก \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ





[illegible][illegible]



[illegible][illegible]

ประวัติการรักษา												30/1/2024		19		รวม		เวลาทั้งสิ้น	
วันที่ G		อาการที่ไป		ระยะเวลาที่นอน		ตั้งเิ่ม		ระยะเวลาที่นอน		ระยะเวลาที่นอน		ระยะเวลาที่นอน		ระยะเวลาที่นอน		ระยะเวลาที่นอน			
		จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)		
ER + พักต่อ + เวชระเบียน + OPD		4	16	3	10			2	5	2	3								
การวินิจฉัย		6	24	4	19			5	10	2	2	5	9						
OPD ส่วนเอกซเรย์ + X-ray																			
วันที่ 2																			
ICU		6	26	10	29			1	3			1	1						
ER + Nursery		8	21	6	26			3	15										
OR + CSSD																			
Donal + Hemor + Cath Lab + รพ. 3																			
วันที่ 3																			
ICU		9	42	4	20			1	4	1	1	1	3						
OPD + รพ. 3 + PT		3	8	2	6	1	1					1	3						
Lab + รพ. 3 + PT Rehab + Skin																			
วันที่ 4, วันที่ 5																			
Ward 4		6	26	6	24			2	3			1	1						
Ward 5		6	24	6	28	1	1	2	2			1	2						
อาการที่พบการวินิจฉัย																			
รวมอาการที่พบการวินิจฉัย		จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)	จุด	บน.(กิโล)		
au bon pain																			
GHCC		15	150					1	4										
หอพัก/ที่พัก																			
รวมทั้งหมด		63	337	41	162	2	2	17	46	5	6	10	19						

ผู้ตรวจสอบ

ผู้รับผิดชอบซึ่งนำนัก

สงฆ์

ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

นางสาว

ผู้รับผิดชอบชื่อนัก

ବ୍ୟବସ୍ଥା

1





[illegible]

ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ผู้ตรวจสอบ



[illegible]

ผู้รับผิดชอบ  
ผู้ตรวจสอบ  
ลงชื่อ

ประวัติการฉีดวัคซีน

520

วันที่ฉีด

ชื่อ G	วันที่ไป		ระยะฉีดเข็ม		ตั้งเข็ม		ขอรับวัคซีน		เอกสารหลักฐาน			
	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ตั้ง	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)				
IR + พักยา+ระยะฉีด+OPD	10	35	5	18	1	1	2	7	2			
	5	17	3	12			5	13	1	1	3	8
การฉั้												
OPD ชั่วคราว + X-ray												
วันที่ 5	วันที่ไป		ระยะฉีดเข็ม		ตั้งเข็ม		ขอรับวัคซีน					
	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ตั้ง	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)
ICU	6	24	6	24			2	8				
IR-Nursery	11	20	12	41	3	3						
OR + CSSD												
Donor + Honor Cath Labชั่วคราว												
วันที่ 3	วันที่ไป		ระยะฉีดเข็ม		ตั้งเข็ม		ขอรับวัคซีน					
	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ตั้ง	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)
Office Doctor Lounge	6	23	4	6			1	4	1	2		
OPD นอกรีต	3	9	2	6	1	1	1	1		2	1	
Lab + พัก 1U												
Rehab-Skin												
วันที่ 4, 5	วันที่ไป		ระยะฉีดเข็ม		ตั้งเข็ม		ขอรับวัคซีน					
	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ตั้ง	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)
Ward 4	6	26	5	24	1	1	2	6	2	1	1	1
Ward 5	4	17	5	20			2	5			1	1
อาคารบริการ	วันที่ไป		ระยะฉีดเข็ม		ตั้งเข็ม		ขอรับวัคซีน					
	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ตั้ง	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)	ดู	นบ.(ปี)
อาคารตรวจห้อง	6	36	1	4			1	2				
GHCC												
หอพัก/เขตน	13	120					1	2				
รวมทั้งหมด (ปีละครั้ง)	70	327	43	155	6	6	17	48	5	6	7	11

ผู้รับผิดชอบซึ่งหน้า  
ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ผู้รับผิดชอบ  
ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ผู้จัดทำ  
ผู้ตรวจสอบ  
ลงชื่อ  
ผู้รับผิดชอบงาน  
ลงชื่อ









ชื่อ G	ขอรับไป		ขอรับคืน		ถึง		ขอรับคืน		ขอรับคืน		ขอรับคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
IR + ห้องนอน + เตียงนอน + ห้องน้ำ	5	27	3	15	1	4	2	5	2	4	1	2
	6	32	5	18	1	3	7	1	1	3	10	
OTD รับประทานอาหาร												
OTD รับประทานอาหาร + X-ray												
ชื่อ 2	ขอรับไป		ขอรับคืน		ถึง		ขอรับคืน		ขอรับคืน		ขอรับคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	5	19	5	22	1	3			2	2	5	11
IR + Nursery	5	13	5	23			10				3	9
OR + CSND Donat-Hemo-Cath Lab+Pharmacy												
ชื่อ 3	ขอรับไป		ขอรับคืน		ถึง		ขอรับคืน		ขอรับคืน		ขอรับคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	3	17	2	14	1	2	1	3	1	1	2	28
Office-Donor Lounge OPD/Pharmacy Lab + ห้อง IT Relax-Skin	1	4	2	3			1	1			1	3
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ขอรับไป		ขอรับคืน		ถึง		ขอรับคืน		ขอรับคืน		ขอรับคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	5	25	6	26			3	3			1	2
Ward 4 Ward 5	6	28	7	32			3	3			1	2
อาคารบริการ	ขอรับไป		ขอรับคืน		ถึง		ขอรับคืน		ขอรับคืน		ขอรับคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	4	30	1	1			2	17				
อาคารบริการ + ห้องรับ au bon pain GHCC												
ห้องพัก/เตียง												
รวมทั้งหมด (ทั้งหมด)	40	195	36	154	4	10	25	39	6	8	17	67

ขอรับคืน ผู้รับผิดชอบรับคืน

ขอรับคืน ผู้ตรวจสอบ

ชื่อ G	ขอรับไป		ขอรับคืน		ถึง		ขอรับคืน		ขอรับคืน		ขอรับคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
IR + ห้องนอน + เตียงนอน + ห้องน้ำ	6	28	5	20	1	3						
	4	18	3	13	9	25	1	1	3	4		
OTD รับประทานอาหาร + X-ray												
ชื่อ 2	ขอรับไป		ขอรับคืน		ถึง		ขอรับคืน		ขอรับคืน		ขอรับคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	6	32	5	33			2	5	1	2	3	10
IR + Nursery	2	7	2	23	1	1					1	3
OR + CSND Donat-Hemo-Cath Lab+Pharmacy												
ชื่อ 3	ขอรับไป		ขอรับคืน		ถึง		ขอรับคืน		ขอรับคืน		ขอรับคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	3	23	3	13			1	2	1	2		
Office-Donor Lounge OPD/Pharmacy Lab + ห้อง IT Relax-Skin	2	7	2	5	1	1					1	3
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ขอรับไป		ขอรับคืน		ถึง		ขอรับคืน		ขอรับคืน		ขอรับคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	7	26	5	25			1	1	1	1		
Ward 4 Ward 5	6	23	6	23	1	1	2	2	1	1	1	1
อาคารบริการ	ขอรับไป		ขอรับคืน		ถึง		ขอรับคืน		ขอรับคืน		ขอรับคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	4	28	1	3			2	8				
อาคารบริการ + ห้องรับ au bon pain GHCC	1	5										
ห้องพัก/เตียง	15	160										
รวมทั้งหมด (ทั้งหมด)	56	357	32	158	12	28	11	26	7	10	9	24

ขอรับคืน ผู้รับผิดชอบรับคืน

ขอรับคืน ผู้ตรวจสอบ

[illegible][illegible]

[illegible][illegible]

ประจำวันที่ 23/2/2024

ชื่อ G	ขอรับไป		ขอคืนเหลือ		ถึง		ขอรับใช้แล้ว		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	วัน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)
ER + พักยา+ เวชภัณฑ์+OPD การฉีดยา	7	34	5	21	3	8	4	9	1	2	2	5
	5	18	4	20			5	10			4	10
OPD แผนก + X-ray												
ชั้น 2	ขอรับไป		23/1/2023		ถึง		ขอรับใช้แล้ว		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	วัน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)
	6	17	3	20					1	1	1	8
Office Doctor Lounge ER+Nursery OR + CSND Dental+Hemo+Calc Lab+Pharmacy	8	22	7	29			3	9	2	3	2	4
ชั้น 3	ขอรับไป		ขอคืนเหลือ		ถึง		ขอรับใช้แล้ว		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	วัน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)
	4	31	3	16	1	3	2	6	2	4	1	5
Office Doctor Lounge OPDห้องฉุกเฉิน Lab + ห้อง IT Rehab+Skin	4	15	2	6			3	6			1	3
ชั้น 4, ชั้น 5	ขอรับไป		ขอคืนเหลือ		ถึง		ขอรับใช้แล้ว		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	วัน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)
	7	28	6	21	1	2	1	1	1		3	5
Ward 4 Ward 5	7	29	7	27			2	4	1	2	2	3
อาคารบริการ	ขอรับไป		ขอคืนเหลือ		ถึง		ขอรับใช้แล้ว		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	วัน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)
	4	28	1	2			1	4				
อาคาร+ห้อง au bon pain GHCC	15	120					1	3				
ห้องพัก/ศูนย์												
รวมทั้งสิ้น (กิโลกรัม)	67	342		162	6	13	22	52	7	12	16	43

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ผู้รับผิดชอบพื้นที่

ผู้ตรวจสอบ

ประจำวันที่ 22/2/2024

ชื่อ G	ขอรับไป		ขอคืนเหลือ		ถึง		ขอรับใช้แล้ว		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	วัน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)
ER + พักยา+ เวชภัณฑ์+OPD การฉีดยา	6	31	6	21	3	5	1	3			1	6
	5	18	5	19			4	10	2	4	3	8
OPD แผนก + X-ray												
ชั้น 2	ขอรับไป		ขอคืนเหลือ		ถึง		ขอรับใช้แล้ว		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	วัน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)
	5	20	5	19			1	3	1	2		
ICU ER+Nursery OR + CSND Dental+Hemo+Calc Lab+Pharmacy	7	16	7	38			1	2				
ชั้น 3	ขอรับไป		ขอคืนเหลือ		ถึง		ขอรับใช้แล้ว		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	วัน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)
	3	18	3	14	2	5	1	4	1	1		
Office Doctor Lounge OPDห้องฉุกเฉิน Lab + ห้อง IT Rehab+Skin	3	7	2	8			1	1			1	3
ชั้น 4, ชั้น 5	ขอรับไป		ขอคืนเหลือ		ถึง		ขอรับใช้แล้ว		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	วัน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)
	7	22	7	24	2	2	2	2			1	2
Ward 5 Ward 4	7	20	7	30			2	2			2	3
อาคารบริการ	ขอรับไป		ขอคืนเหลือ		ถึง		ขอรับใช้แล้ว		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	วัน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)	จน	นบ.(กิโล)
	3	26	1	1			1	3				
อาคาร+ห้อง au bon pain GHCC	1	8										
ห้องพัก/ศูนย์												
รวมทั้งสิ้น (กิโลกรัม)	47	186	43	174	7	12	14	30	4	7	8	22



ประจำวันที่ 27/2/2024 4 ส่วนเวลาทั้ง

ชื่อ G	ขอเข้าไป		ขอติดชื่อ		ตั้งขึ้น		ขอรับใช้		ขอรับ		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
ER + ห้องยา+ เวชภัณฑ์+OPD การัน	5	24	4	15	2	4	3	8	3	2	3	7
	7	19	5	19			1	3				
OPD ส่วนกลาง + X-ray												
ชั้น 2	ขอเข้าไป		ขอติดชื่อ		ตั้งขึ้น		ขอรับใช้		ขอรับ		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
ICU LR+Nursery	6	12	7	39	2	4	1	2	1	1		
	6	14	29	47			2	4	1	1	1	2
OR + CSSD Dental+Hemo+Cat Lab+Pharmacy												
ชั้น 3	ขอเข้าไป		ขอติดชื่อ		ตั้งขึ้น		ขอรับใช้		ขอรับ		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
Office Doctor Lounge Office Doctor Lounge OPD/ห้อง Lab + ห้อง IT Rehab+Skin	1	13	1	5			2	3				
	4	12	3	16	1	4			1	1	1	3
Ward 4 Ward 5	7	29	6	28			1	1			2	2
	7	29	7	31			2	4	1	1		
อาคารบริการ	ขอเข้าไป		ขอติดชื่อ		ตั้งขึ้น		ขอรับใช้		ขอรับ		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
29 au bon pain GHCC พลาซ่า/ศูนย์	4	30	1	1								
	15	160										
รวมทั้งสิ้น (ทั้งหมด)	62	342	63	201	5	12	12	25	7	6	7	14

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบส่วนหน้าก

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

ประจำวันที่ 26/2/2024

ชื่อ G	ขอเข้าไป		ขอติดชื่อ		ตั้งขึ้น		ขอรับใช้		ขอรับ		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
ER + ห้องยา+ เวชภัณฑ์+OPD การัน	5	26	6	23	1	1	2	4				
	5	17	4	14			3	9	2	8	4	11
OPD ส่วนกลาง + X-ray												
ชั้น 2	ขอเข้าไป		ขอติดชื่อ		ตั้งขึ้น		ขอรับใช้		ขอรับ		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
ICU LR+Nursery	6	30	5	35	2	5	1	3	3	10		
	5	12	6	34			1	2				
OR + CSSD Dental+Hemo+Cat Lab+Pharmacy												
ชั้น 3	ขอเข้าไป		ขอติดชื่อ		ตั้งขึ้น		ขอรับใช้		ขอรับ		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
Office Doctor Lounge OPD/ห้อง Lab + ห้อง IT Rehab+Skin	3	17	2	8	1	3	1	3	1	1		
	3	10	3	13							1	3
ชั้น 4, ชั้น 5	ขอเข้าไป		ขอติดชื่อ		ตั้งขึ้น		ขอรับใช้		ขอรับ		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
Ward 4 Ward 5	8	36	6	19	1	1			1	1	1	1
	6	20	4	19			1	2	1	1		
อาคารบริการ	ขอเข้าไป		ขอติดชื่อ		ตั้งขึ้น		ขอรับใช้		ขอรับ		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
รวมทั้งสิ้น (ทั้งหมด)	46	208	37	166	5	10	11	32	8	21	6	15

ลงชื่อ

ผู้รับผิดชอบส่วนหน้าก

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

ชั้น G	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเริ่ม		ระยะไว้ใช้เชื้อ		ระยะพัก		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตั้ง	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)
ER + พักยา+ เวชระเบียน+OPD กางขึ้น	5	26	3	13	1	1	2	6	1	1	2	6
	11	23	4	15	2	3	5	14			2	6
OPD ส่วนล่าง + X-ray												
ชั้น 2	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเริ่ม		ระยะไว้ใช้เชื้อ		ระยะพัก		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตั้ง	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)
ICU	6	26	6	31			1	2	1	2		
	5	13	5	21			1	2	1	1	1	
ER + Nursery OR + CSSD Dental+Hemo+Calc Labส่วนล่าง												
ชั้น 3	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเริ่ม		ระยะไว้ใช้เชื้อ		ระยะพัก		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตั้ง	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)
Office Doctor Lounge OPDติด/ตู้ Lab + ห้อง IT Rehab+Skin	3	25	1	10			1	4	1	1	1	2
	4	13	3	12			1	1	1	1	1	6
ชั้น 4, ชั้น 5	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเริ่ม		ระยะไว้ใช้เชื้อ		ระยะพัก		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตั้ง	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)
Ward 4 Ward 5	5	27	3	13	1	1					1	1
	4	16	4	25			1	1			1	2
อาคารบริการ รอยตรวจ+ห้องนำ au bon pain GHCC	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเริ่ม		ระยะไว้ใช้เชื้อ		ระยะพัก		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตั้ง	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)
รวมทั้งสิ้น (ปีเตอร์)	50	211	31	143	4	5	13	32	5	6	9	22
7040.5												251

สงชื่อ ผู้รับผิดชอบส่วนหน้า ลชื่อ

สงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

ชั้น G	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเริ่ม		ระยะไว้ใช้เชื้อ		ระยะพัก		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตั้ง	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)
ER + พักยา+ เวชระเบียน+OPD กางขึ้น	7	30	4	14	1	2	1	3				
	5	10	4	10-น.ค.	1	1	3	2				
OPD ส่วนล่าง + X-ray												
ชั้น 2	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเริ่ม		ระยะไว้ใช้เชื้อ		ระยะพัก		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตั้ง	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)
ICU	5	18	6	35	1	2	8				1	3
	5	10	4	10	1	1	3	2				
ER + Nursery OR + CSSD Dental+Hemo+Calc Labส่วนล่าง												
ชั้น 3	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเริ่ม		ระยะไว้ใช้เชื้อ		ระยะพัก		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตั้ง	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)
Office Doctor Lounge OPDติด/ตู้ Lab + ห้อง IT Rehab+Skin	3	10	2	8			1	3				
	3	5	3	10			1	1			1	2
ชั้น 4, ชั้น 5	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเริ่ม		ระยะไว้ใช้เชื้อ		ระยะพัก		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตั้ง	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)
Ward 4 Ward 5	5	23	6	26			2	2			1	2
	4	22	6	23	2	3	1	1			1	1
อาคารบริการ รอยตรวจ+ห้องนำ au bon pain GHCC	ระยะทั่วไป		ระยะติดเชื้อ		ตั้งเริ่ม		ระยะไว้ใช้เชื้อ		ระยะพัก		เอกสารทำยา	
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตั้ง	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)
รวมทั้งสิ้น (ปีเตอร์)	41	162	36	137	6	8	15	22			4	8

สงชื่อ ผู้รับผิดชอบส่วนหน้า ลชื่อ

สงชื่อ ผู้ตรวจสอบ







ประจำวันที่ 5/3/2024												รวม		เวลาทั้งวัน	
ชั้น G	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		เอกสาร
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	
ER + ห้องยา+ เวชระเบียน+OPD	5	26	3	9											2
การบ้าน	5	20	4	11											2
OPD สัมภาษณ์ + X-ray															11
ชั้น 2	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		เอกสาร
ICU	6	14	5	24											1
LR+Nursery	6	14	9	33											2
OR + CSSD															3
Dental+Hemo+Cash Lab+สัมภาษณ์															
ชั้น 3	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		เอกสาร
Office-Dental Lounge	3	21	3	12											1
OPD+ห้อง IT	2	9	2	6											2
Lab + ห้อง IT															1
Rehab+Skin															
ชั้น 4, ชั้น 5	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		เอกสาร
Ward 4	5	20	6	24											1
Ward 5	6	25	6	31											2
อาคารบริการ	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		เอกสาร
อาคาร+ห้อง	3	28	1	1											1
GHCC	1	4													
หอพัก/สวน	5	90													
รวมทั้งสิ้น (ปีแรก)	47	271	39	151											7

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบงานหน้า \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

ประจำวันที่ 5/3/2024												รวม		เวลาทั้งวัน	
ชั้น G	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		เอกสาร
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	
ER + ห้องยา+ เวชระเบียน+OPD	6	28	6	32	1	6									2
การบ้าน	5	19	3	11											2
OPD สัมภาษณ์ + X-ray															4
ชั้น 2	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		เอกสาร
ICU	6	14	8	37	1	2									1
LR+Nursery	8	17	7	36	2	4									2
OR + CSSD															
Dental+Hemo+Cash Lab+สัมภาษณ์															
ชั้น 3	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		เอกสาร
Office-Dental Lounge	5	10	4	17	1	1									1
OPD+ห้อง IT	2	8	2	6											2
Lab + ห้อง IT															1
Rehab+Skin															
ชั้น 4, ชั้น 5	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		เอกสาร
Ward 4	5	17	6	23	2	2									2
Ward 5	7	26	6	34											1
อาคารบริการ	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		ขอคืน		เอกสาร
อาคาร+ห้อง	4	25	1	1											1
GHCC	13	90													
หอพัก/สวน															
รวมทั้งสิ้น (ปีแรก)	61	254	43	197	7	15									9

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบงานหน้า \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ข้อ ๕. ตัว G	ขนาดทั่วไป		ขนาดพิเศษ		ตั้งขึ้น		ขนาดโต๊ะ		ขนาดเตียง		เอกสารที่ส่ง	
	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	ตัว	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)
ER + ข้อ ๓๑ + เอกสารแนบ (ORD) การทรมาน	6	25	4	14	1	2	2	11				
	4	17	3	11			5	11				3 8
ORD สันนิษฐาน + X-ray												
ข้อ ๕. ตัว 2	ขนาดทั่วไป		ขนาดพิเศษ		ตั้งขึ้น		ขนาดโต๊ะ		ขนาดเตียง		เอกสารที่ส่ง	
	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	ตัว	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)
ICU	6	18	6	26			2	4	1			
LR+Nursery	7	8	8	24	1	1						
OR + CSSD												
Dental+Hemo+Lab Lab+Pharmacy												
ข้อ ๕. ตัว 3	ขนาดทั่วไป		ขนาดพิเศษ		ตั้งขึ้น		ขนาดโต๊ะ		ขนาดเตียง		เอกสารที่ส่ง	
	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	ตัว	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)
Office/Doctor Lounge	5	23	3	12	2	5	1	5	1			
OT/Bedroom/Bed Lab + X-ray IT	2	6	2	8	1	1	1	2	1	1	2	3
Rehab+Skin												
ข้อ ๕. ตัว 4, ๕	ขนาดทั่วไป		ขนาดพิเศษ		ตั้งขึ้น		ขนาดโต๊ะ		ขนาดเตียง		เอกสารที่ส่ง	
	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	ตัว	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)
Ward 4	5	24	6	25	2	2	1	1	1		2	2
Ward 5	6	21	6	27			1	2			1	1
เอกสารบริการ	ขนาดทั่วไป		ขนาดพิเศษ		ตั้งขึ้น		ขนาดโต๊ะ		ขนาดเตียง		เอกสารที่ส่ง	
	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	ตัว	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)	สูง	ขนาด(กิโล)
เอกสารการวินิจฉัย an ber pain	4	11	1	2			1	2				
CHCC	3	20	1	1			1	2				
พหุพัก/ส่วน												
48	173	40	150	7	11	15	40	3	3	8	14	

[illegible]

ผู้รับผิดชอบพนักงาน ผู้ติดต่อ ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ผู้ตรวจสอบ

[illegible][illegible]





[illegible]

ผู้รับผิดชอบซึ่งทำหน้าที่  
ลงชื่อ  
ผู้ตรวจสอบ

ผู้รับผิดชอบซึ่งนำนัก

นางช้อย

ตรวจสอบ

[illegible]

นางชื้อ

ผู้รับผิดชอบชั้นนำนัก

นางสาว

ตรวจสอบ











[illegible]

ผู้รับผิดชอบ  
ผู้ตรวจสอบ

ผู้รับผิดชอบซึ่งนำนัก

தமிழ்

ตรวจสอบ

[illegible]

นางช้อย

ผู้รับผิดชอบสำนักงาน

สงขลา

ตรวจสอบ

[illegible]

ผู้รับผิดชอบซึ่งนำหนัก	ผู้ตรวจสอบ
ผู้รับผิดชอบซึ่งนำหนัก	ผู้ตรวจสอบ

ผู้รับผิดชอบซึ่งนำนัก

ਅੰਤਰ

ตรวจสอบ

[illegible]

นางชื้อ

ผู้รับผิดชอบผู้นำนัก

๖๕๐

1



[illegible]

ผู้ตรวจสอบ  
ลงชื่อ  
ผู้รับผิดชอบทั้งห้าคน

สิ่งนี้

ผู้รับผิดชอบชั้นนัก

ผู้ตรวจสอบ

สิ่งนี้

ผู้รับผิดชอบชั้นนัก

ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

สงชื่อ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบสำนักงาน

นางช้อย

ผู้ตรวจสอบ



ประจำวันที่
 5/4/2024
 รวบ
 เวลาที่ตั้ง

ชั้น G	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้ง		ขอรับคืน		ขอคืน	
	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)
IR + หักยา + เวลาเดิน+OPD การเดิน	3	16	2	12	3	10				
	5	21	4	16	2	6	1	1	4	14
OPD รับมาลง + X-ray										
ชั้น 2	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้ง		ขอรับคืน		ขอคืน	
	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)
ICU	4	24	6	26	2	4				
LR+Nursery	6	13	5	19			1	1		
OR + CSSD										
Dental+Hemo+Cash Lab+รับมาลง										
ชั้น 3	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้ง		ขอรับคืน		ขอคืน	
	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)
Office+Dental Lounge	5	29	3	11	2	6	2	2		
	2	12	2	5			1	2	1	1
Lab + ห้อง IT										
Rehab+Skin										
ชั้น 4, ชั้น 5	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้ง		ขอรับคืน		ขอคืน	
	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)
Ward 4	6	31	5	19	2	2			1	1
Ward 5	8	39	6	31	4	6			1	1
อาคารบริการ	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้ง		ขอรับคืน		ขอคืน	
	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)
รถเข็น+รถ+ห้องนำ	2	4	2	3						
an bon pain	5	26			1	4				
GHCC										
ห้องพัก/เตียง										
รวมทั้งหมด (ปีเตอร์)	46	215	35	142	4	8	16	36	2	7

ลชื่อ
 ผู้รับผิดชอบรับนำหน้า
ลงชื่อ
ผู้ตรวจสอบ

ประจำวันที่
 4/4/2024
 เวลาที่ตั้ง

ชั้น G	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้ง		ขอรับคืน		ขอคืน	
	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)
IR + หักยา + เวลาเดิน+OPD การเดิน	6	33	3	11	1	2	4	11		
	6	25	3	13			3	9	2	4
										16
OPD รับมาลง + X-ray										
ชั้น 2	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้ง		ขอรับคืน		ขอคืน	
	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)
ICU	3	19					1	10		
LR+Nursery	6	15	6	27	1	1	4			
OR + CSSD										
Dental+Hemo+Cash Lab+รับมาลง										
ชั้น 3	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้ง		ขอรับคืน		ขอคืน	
	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)
Office+Dental Lounge	4	20					1	1	1	1
	3	10	2	5			1	1		1
Lab + ห้อง IT										
Rehab+Skin										
ชั้น 4, ชั้น 5	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้ง		ขอรับคืน		ขอคืน	
	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)
Ward 4	6	31	5	27	1	1			1	1
Ward 5	5	21	5	29	2	2	2	2	1	2
อาคารบริการ	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้ง		ขอรับคืน		ขอคืน	
	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)	จุด	นบ.(กิโล)
รถเข็น+รถ+ห้องนำ	2	13	1	1						
an bon pain	2	6								
GHCC	1	2								
ห้องพัก/เตียง										
รวมทั้งหมด (ปีเตอร์)	44	195	25	113	5	6	13	38	4	9

ลชื่อ
 ผู้รับผิดชอบรับนำหน้า
ลงชื่อ
ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อ	ผู้รับผิดชอบสำนักงาน	ลงชื่อ

ประวัติการเข้า												5		20		เวลาที่สั่ง	
ชั้น G	ระยะที่ไป		ระยะที่เหลือ		ถึงขั้น		ระยะที่เหลือ		ระยะทั้งหมด		ระยะทั้งหมด						
	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	ถัง	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)					
ER + หัตถา + หมอน+OPD	5	19	18	17	2	4	11	3	3	2	3	8					
	7	30	5	19	1	2	2	4	1	1							
การรับ																	
OPD รับคนส่ง + X-ray																	
ชั้น 2	ระยะที่ไป		ระยะที่เหลือ		ถึงขั้น		ระยะที่เหลือ		ระยะทั้งหมด		ระยะทั้งหมด						
	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	ถัง	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)					
KU	5	12	5	13			1	1									
LR-Nursery	3	23	4	17			7	32									
OR + CSSD																	
Dental+Hemo+ Cath Lab+Pharmacy																	
ชั้น 3	ระยะที่ไป		ระยะที่เหลือ		ถึงขั้น		ระยะที่เหลือ		ระยะทั้งหมด		ระยะทั้งหมด						
	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	ถัง	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)					
Office-Dance Lounge	2	6	2	3			1	5			1	1					
Operative Suite	3	19	3	9			6	29	1	1							
Lab + ห้อง IT																	
Rehab+Skin																	
ชั้น 4, ชั้น 5	ระยะที่ไป		ระยะที่เหลือ		ถึงขั้น		ระยะที่เหลือ		ระยะทั้งหมด		ระยะทั้งหมด						
	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	ถัง	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)					
Ward 4	6	33	6	16			2	2	1	1	1	1					
Ward 5	7	40	7	28	1	1	3	4	1	1	2	2					
อาคารบริการ	ระยะที่ไป		ระยะที่เหลือ		ถึงขั้น		ระยะที่เหลือ		ระยะทั้งหมด		ระยะทั้งหมด						
	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	ถัง	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)	จุด	นม(ลิตร)					
หอผู้ป่วยหญิง	3	6	1	1													
GHKC	4	12															
	18	118															
หอผู้ป่วยชาย																	
รวมพื้นที่ (ปีเตอร์)	63	318	51	123	4	7	33	80	7	6	7	12					

สงชื่อ  
ผู้รับผิดชอบสำนักงาน  
สงชื่อ

ประวัติผู้ป่วย

9/1/2024

วันที่

ชื่อ G	ประวัติทั่วไป		ประวัติเบื้องต้น		ข้อมูลพื้นฐาน		ประวัติการเจ็บป่วย		หมายเหตุ															
	ชื่อ	นามสกุล	อายุ	เพศ	วันเกิด	สถานที่เกิด	ประวัติโรค	ประวัติการเจ็บป่วย																
ER + ห้องยา เวชภัณฑ์+OPD การฉีดยา	8	31	4	14	2	3	2	7	1 2															
	5	17	4	13	1	2	4	18	1 1 3 10															
OPD ส่วนสูง + X-ray																								
ชื่อ 2	ประวัติทั่วไป		ประวัติเบื้องต้น		ข้อมูลพื้นฐาน		ประวัติการเจ็บป่วย		หมายเหตุ															
	ชื่อ	นามสกุล	อายุ	เพศ	วันเกิด	สถานที่เกิด	ประวัติโรค	ประวัติการเจ็บป่วย																
ICU L.R+Nursery OR + CSSD Dental+Hemo+Cash Labส่วนสูง	5	42	5	22	1	2	4	17	1 2															
	5	12	5	11																				
ชื่อ 3	ประวัติทั่วไป		ประวัติเบื้องต้น		ข้อมูลพื้นฐาน		ประวัติการเจ็บป่วย		หมายเหตุ															
	ชื่อ	นามสกุล	อายุ	เพศ	วันเกิด	สถานที่เกิด	ประวัติโรค	ประวัติการเจ็บป่วย																
Office Doctor lounge OPDห้องฉุกเฉิน Lab + ห้อง IT Rehab+Skin	4	29	2	7			1	1																
	3	6	2	7			2	3	1 1 2 9															
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ประวัติทั่วไป		ประวัติเบื้องต้น		ข้อมูลพื้นฐาน		ประวัติการเจ็บป่วย		หมายเหตุ															
	ชื่อ	นามสกุล	อายุ	เพศ	วันเกิด	สถานที่เกิด	ประวัติโรค	ประวัติการเจ็บป่วย																
Ward 4 Ward 5	6	26	5	16			2	2	1 1															
	8	35	6	26			1	1	2 2															
อาชีวกรรมากร	ประวัติทั่วไป		ประวัติเบื้องต้น		ข้อมูลพื้นฐาน		ประวัติการเจ็บป่วย		หมายเหตุ															
	ชื่อ	นามสกุล	อายุ	เพศ	วันเกิด	สถานที่เกิด	ประวัติโรค	ประวัติการเจ็บป่วย																
รอบคอบ+ห้องแม่ au bon pain	5	19					2	2																
	13	9					1	4																
หน้าผู้ป่วย/แผน																								
รวมทั้งหมด (ทั้งหมด)																								
62			226		33		116		4		7		19		58		5		6		9		24	

ชื่อ

ผู้รับผิดชอบ

ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ข้อมูล G	ประวัติผู้ป่วย		ประวัติสัมผัส		ตั้งถิ่น		ประวัติโรค		ประวัติ		เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ตั้งถิ่น	ประวัติสัมผัส	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ประวัติ	ประวัติสัมผัส	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
ER + ห้องยา + เวชภัณฑ์ + OPD การัน	8	33	5	17	2	2	4	12				
	2	23	1	5	1	1	5	13	2	3	2	
OPD ส่วนเอง + X-ray												
ข้อมูล 2	ประวัติผู้ป่วย		ประวัติสัมผัส		ตั้งถิ่น		ประวัติโรค		ประวัติ		เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ตั้งถิ่น	ประวัติสัมผัส	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ประวัติ	ประวัติสัมผัส	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
ICU	4	28	6	36	1	3	3	10	2	2		
	3	12	3	7	1	1	1	1				
LR-Nursery OR + CSND Dental-Hemo-Cath Labส่วนเอง												
ข้อมูล 3	ประวัติผู้ป่วย		ประวัติสัมผัส		ตั้งถิ่น		ประวัติโรค		ประวัติ		เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ตั้งถิ่น	ประวัติสัมผัส	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ประวัติ	ประวัติสัมผัส	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
Office-theater lounge OPDห้อง/ตู้ Lab + ห้อง IT Rahab-Skin	5	28	2	12			7	30				
	2	10	2	4			1	1		3	8	
ข้อมูล 4, ข้อมูล 5	ประวัติผู้ป่วย		ประวัติสัมผัส		ตั้งถิ่น		ประวัติโรค		ประวัติ		เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ตั้งถิ่น	ประวัติสัมผัส	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ประวัติ	ประวัติสัมผัส	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
Ward 4	5	30	5	12			2	7				
	5	31	6	20	2	2	2	5	1	1	1	
อาคารบริหาร	ประวัติผู้ป่วย		ประวัติสัมผัส		ตั้งถิ่น		ประวัติโรค		ประวัติ		เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ตั้งถิ่น	ประวัติสัมผัส	ผู้ป่วย	ประวัติสัมผัส	ประวัติ	ประวัติสัมผัส	เอกสารที่เกี่ยวข้อง	
รพช.บ้านไร่ an bon pain GHCC	4	18	1	1			1	1				
	1	2										
หอผู้ป่วยนอก												
รวมทั้งหมด (ปีถัดไป)	39	215	30	114	7	9	26	80	5	6	14	

ข้อมูล

ผู้ประเมินข้อมูลบ้านไร่

ข้อมูล

ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

วันที่ G	ขอตัวไป		ขอคืนตัว		ตั้งขึ้น		ขอรับคืน		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)
5	5	19	4	15	1	2	2	9	1	1	3	7
		29	3	13			2	8				
5												
5												
วันที่ 2	ขอตัวไป		ขอคืนตัว		ตั้งขึ้น		ขอรับคืน		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)
ICU	5	12	6	19			2	2				
L.R-Nursery	4	26	4	31			2	9				
OR + CSND												
Dental-Hemo-Cath Lab-ทันตฯ												
วันที่ 3	ขอตัวไป		ขอคืนตัว		ตั้งขึ้น		ขอรับคืน		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)
Office-Dress Lounge	3	6	1	2			1	2				
Lab + ห้อง IT	2	10	2	10								
Rehab-Skin												
วันที่ 4, วันที่ 5	ขอตัวไป		ขอคืนตัว		ตั้งขึ้น		ขอรับคืน		ขอคืน		เอกสารทำนาย	
	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)	ผู้	น.น. (ปี)
Ward 4	4	22	4	19	1	1	2	5			1	1
Ward 5	6	31	7	33	1	1	2	6	1	1	1	1
อาคารบริหาร	ขอตัวไป		ขอคืนตัว		ตั้งขึ้น		ขอรับคืน		ขอคืน		เอกสารทำนาย	

เวลาที่ส่ง												
ชื่อ G	ขอรับไป		ขอส่งต่อ		ถึง		ขอรับต่อ		ขอส่ง		เอกสารทาง	
	ลง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)	ถึง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)	ถึง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)
ER + หมอน + เสารูปเข็ม+ORD การัน	7	27	7	33			1	3				
	4	22	3	15	3	4	5	14	2	3	3	10
ORD ฐานล่าง + X-ray												
ชั้น 2	ขอรับไป		ขอส่งต่อ		ถึง		ขอรับต่อ		ขอส่ง		เอกสารทาง	
	ลง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)	ถึง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)	ถึง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)
Office Doctor Lounge	3	13	6	23	1	2	2	4				
LR+Nursery	5	14	4	15							1	1
OR + CSSD												
Dental+Rams+Cash Lab+Pharm												
ชั้น 3	ขอรับไป		ขอส่งต่อ		ถึง		ขอรับต่อ		ขอส่ง		เอกสารทาง	
	ลง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)	ถึง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)	ถึง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)
Office Doctor Lounge	4	18	2	10			1	3	2	2		
Operative Suite	3	12	2	4			2	10			1	1
Lab + พัก IT												
Rehab+Skin												
ชั้น 4, ชั้น 5	ขอรับไป		ขอส่งต่อ		ถึง		ขอรับต่อ		ขอส่ง		เอกสารทาง	
	ลง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)	ถึง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)	ถึง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)
Word 4	6	28	7	32			3	7	1	1	1	1
Word 5	7	34	6	31			4	9			1	1
อาคารบริการ	ขอรับไป		ขอส่งต่อ		ถึง		ขอรับต่อ		ขอส่ง		เอกสารทาง	
	ลง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)	ถึง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)	ถึง	บน(กิโล)	ลง	บน(กิโล)
นโยบายการ+ห้องรับ	2	15	1	1			1	1				
air ben pain												
GHCC												
หอพัก/เล่น												
รวมชั้น												
(ปีถัดมา)	41	183	38	164	4	6	19	53			5	6
สรุป	ผู้รับผิดชอบชั้นนี้											
	ผู้ตรวจสอบ											



แบบฟอร์มซึ่งมีหน้าที่ขณะประเภทต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล													
วันที่ 17/4/2024													
ชั้น G	ขณะทั่วไป		ขณะพิเศษ		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		เอกสารถ่าย
	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	
OR + พักพัก + เวชระเบียน+ORD การกิน	8	44	5	29	2	7							
	5	20	4	17	3	7	2	2	2	3	11		
ORD สัมผัส + X-ray													
ชั้น 2	ขณะทั่วไป		ขณะพิเศษ		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		เอกสารถ่าย
	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	
ICU	4	27	7	34	1	1	2	7					
LR-Nursery	4	11	4	17									
OR + CSSD													
Dental-Hemo+Calc Lab สัมผัส													
ชั้น 3	ขณะทั่วไป		ขณะพิเศษ		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		เอกสารถ่าย
	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	
Office Doctor Lounge	5	28	3	19									
Office Doctor Lounge	2	9	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	
Lab + พักพัก IT													
Relab+Skin													
ชั้น 4, ชั้น 5	ขณะทั่วไป		ขณะพิเศษ		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		เอกสารถ่าย
	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	
Ward 4	6	32	6	33	2	7	1	1	1	1	1	1	
Ward 5	6	28	4	24	1	1	4	12	1	1	1	1	
อาคารบริการ	ขณะทั่วไป		ขณะพิเศษ		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		เอกสารถ่าย
	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	
อาคารบริการ	4	20	2	4	1	1							
am bon pain	4	15											
GHCC													
พนัก/เตียง													
รวมทั้งหมด (ปีละวัน)	48	254	37	183	2	2	15	42	5	5	6	14	

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบชั้นนี้ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มซึ่งมีหน้าที่ขณะประเภทต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล													
วันที่ 16/4/2024													
ชั้น G	ขณะทั่วไป		ขณะพิเศษ		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		เอกสารถ่าย
	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	
ER + พักพัก + เวชระเบียน+ORD การกิน	6	23	5	21	1	1	2	5					
	5	24	4	18			2	5	3	3	11		
ORD สัมผัส + X-ray													
ชั้น 2	ขณะทั่วไป		ขณะพิเศษ		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		เอกสารถ่าย
	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	
ICU	5	13	7	20			2	6	2	1			
LR-Nursery	3	3	5	11									
OR + CSSD													
Dental-Hemo+Calc Lab สัมผัส													
ชั้น 3	ขณะทั่วไป		ขณะพิเศษ		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		เอกสารถ่าย
	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	
Office Doctor Lounge	4	18	4	13			1	2					
Office Doctor Lounge	3	8	2	4			2	3			2	3	
Lab + พักพัก IT													
Relab+Skin													
ชั้น 4, ชั้น 5	ขณะทั่วไป		ขณะพิเศษ		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		เอกสารถ่าย
	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	
Ward 4	6	27	3	22			2	2	1	1	3	4	
Ward 5	6	22	5	27			2	3	1	1			
อาคารบริการ	ขณะทั่วไป		ขณะพิเศษ		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		ถึงขั้น		เอกสารถ่าย
	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	ดู	นอน(กilo)	
อาคารบริการ	3	16	2	3									
am bon pain	1	3											
GHCC	13	90			1	4							
พนัก/เตียง													
รวมทั้งหมด (ปีละวัน)	55	247	37	139	2	5	13	26	7	6	8	18	

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบชั้นนี้ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

ประวัติการฉีด 19/4/2024													3		18		เวลาถึง	
ชื่อ G	ขนาดที่ไป		ขนาดที่ฉีด		ถังเต็ม		ขนาดที่ฉีด		ถังเต็ม		ขนาดที่ฉีด		ขนาดที่ฉีด		เวลาที่ฉีด			
	ครั้ง	นม.(ลิตร)	ครั้ง	นม.(ลิตร)	ถัง	นม.(ลิตร)	ถัง	นม.(ลิตร)	ถัง	นม.(ลิตร)	ถัง	นม.(ลิตร)	ถัง	นม.(ลิตร)	ถัง	นม.(ลิตร)		
ER + พยาบาล เวชภัณฑ์-OPD การฉีดยา	6	29	5	18			2	8										
	5	27	4	21	2	4	3	8	2	2	2	3	8					
OPD ส่วนต่อ - X-ray																		
ชื่อ 2																		
	ICU	4	25	6	29			1	4	1	1							
	LR+Nursery	6	16	5	14			1	1									
	OR + CSSD																	
	Dental-Hospital Cath Lab ส่วนต่อ																	
ชื่อ 3																		
	Office Doctor Lounge	5	28	3	11			1	1									
	OPDห้องฉุกเฉิน	3	10	2	4									1	2			
	Lab + Med II																	
	Relax+Skin																	
ชื่อ 4, ชื่อ 5																		
	Ward 4	5	29	5	10	1	1	3	8	2	2	1	1					
Ward 5	6	31	5	33			2	5	1	1								
พยาบาลที่ทำการ																		
รายชื่อพยาบาลที่ปรึกษา an band pain GHCC หมอนัด/แพทย์	5	17	1	1			1	1										
	1	9	1	3														
รวมทั้งหมด (ปีแรก)	46	221	37	144	3	5	14	36	6	6	5	11						

ผู้รับ  
ผู้รับผิดชอบ  
ผู้สำรวจสอบ

[illegible]

ผู้ตรวจสอบ ผู้รับผิดชอบเชิงภาพลักษณ์





ประจำวันที่ 23/4/2024

ชั้น G	ขณะทั่วไป		ขณะฉีดเชื้อ		ฝังเข็ม		ขณะรีไซเคิล		ขณะพัก		เอกสารส่งกลับ
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตัว	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	
ER + ฟันกราม เวชระเบียน-OPD การฉีดยา	6	33	3	20					1	2	
	6	33	5	32	2	2	6	20	1	1	
OPD สัมภาษณ์ + X-ray											
ชั้น 2	ขณะทั่วไป		ขณะฉีดเชื้อ		ฝังเข็ม		ขณะรีไซเคิล		ขณะพัก		เอกสารส่งกลับ
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตัว	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	
	3	11	5	19					2	3	
	5	16	5	23	2	2					
Office Doctor Lounge LR+Nursery OR + CSSD Dental+Hemo+Cath Lab+ชันสูตร											
ชั้น 3	ขณะทั่วไป		ขณะฉีดเชื้อ		ฝังเข็ม		ขณะรีไซเคิล		ขณะพัก		เอกสารส่งกลับ
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตัว	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	
	5	60	3	13	1	2					
	1	2	2	4			1	2			
Office Doctor Lounge OPD/ฉีด Lab + ฟันกราม IT Relah+Skin											
ชั้น 4, ชั้น 5	ขณะทั่วไป		ขณะฉีดเชื้อ		ฝังเข็ม		ขณะรีไซเคิล		ขณะพัก		เอกสารส่งกลับ
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตัว	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	
	5	37	7	26	2	2	1	2	1	1	
	6	18	8	28			1	2	1	1	
อาคารบริหาร รพช.ตจว. -ห้องนำ su bon pain GHCC พหุศ/เขตน	ขณะทั่วไป		ขณะฉีดเชื้อ		ฝังเข็ม		ขณะรีไซเคิล		ขณะพัก		เอกสารส่งกลับ
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตัว	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	
	2	7									
	1	11									
รวมทั้งสิ้น (ไม่รวม)		228	38	165	7	8	9	26	6	8	2

ประจำวันที่ 22/4/2024

ชั้น G	ขณะทั่วไป		ขณะฉีดเชื้อ		ฝังเข็ม		ขณะรีไซเคิล		ขณะพัก		เอกสารส่งกลับ
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตัว	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	
ER + ฟันกราม เวชระเบียน-OPD การฉีดยา	7	32	3	11	4	7	1	3			
	7	34	4	31			6	24			
OPD สัมภาษณ์ + X-ray											
ชั้น 2	ขณะทั่วไป		ขณะฉีดเชื้อ		ฝังเข็ม		ขณะรีไซเคิล		ขณะพัก		เอกสารส่งกลับ
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตัว	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	
	5	20	5	19	1	1					
	5	12	5	31			1	4			
Office Doctor Lounge OPD/ฉีด Lab + ฟันกราม IT Relah+Skin											
ชั้น 4, ชั้น 5	ขณะทั่วไป		ขณะฉีดเชื้อ		ฝังเข็ม		ขณะรีไซเคิล		ขณะพัก		เอกสารส่งกลับ
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตัว	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	
	5	6	5	28	2	2			1	1	
	6	35	7	49			1	5	1	1	
อาคารบริหาร รพช.ตจว. -ห้องนำ su bon pain GHCC พหุศ/เขตน	ขณะทั่วไป		ขณะฉีดเชื้อ		ฝังเข็ม		ขณะรีไซเคิล		ขณะพัก		เอกสารส่งกลับ
	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	ตัว	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	จุด	นม.(กilo)	
	2	14	1	5			1	7			
	1	4									
รวมทั้งสิ้น (ไม่รวม)		272	34	195	8	15	12	48	2	2	1

[illegible]

ผู้ตรวจสอบ  
ลงชื่อ  
ผู้รับผิดชอบงานนัก

[illegible]

ผู้ตรวจสอบ  
ลงชื่อ  
ผู้รับผิดชอบงานนี้  
ผู้ตรวจสอบ



[illegible]

ผู้ติดต่อ  
ผู้รับผิดชอบ  
ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อ	ผู้รับผิดชอบช่างภาพ	ลงชื่อ

แบบฟอร์มรับรักษาผู้ป่วยประเภทต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล

ประวัติวันที่

1/5/2024

เวลาขึ้น

เวลาขึ้น

ชั้น G	ขอรับไป		ขอรับเข้า		ตั้งขึ้น		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
ER + พยาบาล เวชปฏิบัติ+OPD การฉีดยา	4	28	3	12			2	7						
	6	32	4	16	1	1	3	10	1	3	1	3	1	5
OPD รับผล + X-ray														
ชั้น 2	ขอรับไป		ขอรับเข้า		ตั้งขึ้น		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
ICU	5	17	3	17										
LR+Nursery	7	11	7	33									1	2
OR + CSSD														
Dental+Hemo+Cah Lab+อื่นๆ														
ชั้น 3	ขอรับไป		ขอรับเข้า		ตั้งขึ้น		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
Office Doctor Lounge	4	18	2	9			2	6	1	1				
OPD/ห้อง Lab + ห้อง IT	2	4	2	6			1	2					1	4
Rehab+Skin														
ชั้น 4, ชั้น 5	ขอรับไป		ขอรับเข้า		ตั้งขึ้น		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
Ward 4	2	20	4	29			2	5					1	3
Ward 5	7	27	6	35			1	6						
อาคารบริการ	ขอรับไป		ขอรับเข้า		ตั้งขึ้น		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า		ขอรับเข้า	
	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	ตั้ง	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)	จุด	นม.(กิโล)
หอผู้ป่วย-ห้อง au bon pain	1	4	1	4										
GHCC	13	100					1	4						
รวมทั้งสิ้น (ปีละวัน)	51	261	32	161	1	1	12	40	2	4	4	14		

ลงชื่อ

ผู้รับผิดชอบชั้นนี้

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ



[illegible]

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย

ประวัติผู้ป่วย



ประวัติผู้ป่วย													
วันที่ G	อาการทั่วไป		ประวัติเบื้องต้น		ลักษณะ		ประวัติโดยละเอียด		อาการ		ประวัติ		เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	ลักษณะ	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	พบ (ปี/เดือน)
O/R สัมภาษณ์ + X-ray	5	24	5	19			4	8					1
	8	22	4	5	2	2	2	1					
ข้อ 2													
ICU	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	ลักษณะ	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	4	18	4	11									
	9	28	2	8									
O/R + CSND													
Dental+Kemo+Cath Lab+ฟันทอง													
ข้อ 3													
Office Doctor Lounge	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	ลักษณะ	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	5	15	3	9	1	5							
	3	11			1	1	2	3					
Lab + Histo IT Rehab+Skin													
ข้อ 4, ข้อ 5													
Ward 4	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	ลักษณะ	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	5	16	7	16			1	2	1	1			
	7	36	6	33	1	1	1	1					
Ward 5													
อาคารบริหาร													
อาคารตรวจ+ห้องรับ	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	ลักษณะ	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	จุด	พบ (ปี/เดือน)	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	2	4											
	1	7											
au bon pain GHCC													
พหุภัณฑ์/เซพ่น													
49	181	31	101	5	9	15	1	1	1	1	1	1	

[illegible]

ประจำวันที่		9/5/2024		รอบ		เวลาที่ขึ้น	
ชั้น 4 ER + ห้องยา เวชระเบียน + OPD การรับ	ชง	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00
	5	31	4	16			
	5	33	5	20	1	1	3
OPD ส่วนกลาง + X-ray							
ชั้น 2 ICU ER + Nursery OR + CSSD Dental + Hemat + Cath Lab ส่วนกลาง	ชง	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00
	8	25	9	42			
	5	13	5	20	1	1	3
ชั้น 3 Office-Diagnostic Lounge OPD/ห้อง Lab + Med IT Rehab-Skin	ชง	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00
	5	12	3	10	1	1	
	3	11	3	5			1
							7
							2
ชั้น 4, ชั้น 5 Ward 4 Ward 5	ชง	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00
	5	18	4	14	1	1	1
	6	25	6	33	1	1	1
อาคารบริหาร อาคารห้องนำ an bon pain GHCC	ชง	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00
	3	25	1	1			1
รวมทั้งหมด (ปีละวัน)	45	193	40	160	5	5	9
							25
							1
							5
							6

[illegible]





[illegible]

ลงชื่อ	ผู้รับผิดชอบงาน	ลงชื่อ	ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ผู้ตรวจสอบ





ประจำวัน 21/5/2024

ชื่อ G	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)
ER + ห้องยา เวชภัณฑ์ การอื่น	9	23	5	15			1	2		2
	4	35	4	12	1	1	3	10	1	2
OPD ส่วนกลาง + X-ray										
ชื่อ 2	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)
	5	19	9	14					1	1
	7	23	6	17	1	1				
ชื่อ 3	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)
	4	16	3	16						
	4	9	2	7			1	2		1
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)
	4	11	4	15	1	1	1	1	1	1
	3	11	3	9			1	1	2	1
ชื่อ 6, ชื่อ 7	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)
	1	7.6								
	13	10					1	3		
รวมทั้งสิ้น (ปีรวม)		164.6	36	105	3	3	8	19	5	6

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบงานด้าน \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ \_\_\_\_\_

ประจำวัน 20/5/2024

ชื่อ G	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)
ER + ห้องยา เวชภัณฑ์ การอื่น	9	31	6	16			5	17		
	5	30	3	18	1	1	3	11	1	1
ชื่อ 2	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)
	7	19	8	31						
	4		25	3	17		1	6		
ชื่อ 3	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)
	5	13	2	8						
	2	16	2	14	1	1	1	5		2
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)
	4	13	3	5			1	1	2	1
	5	11	5	14	1	1	1	2	1	1
ชื่อ 6, ชื่อ 7	ขอรับไป		ขอคืน		ตั้งขึ้น		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)	จำนวน	งบ (บาท)
	2	13			1	5				
	1	5								
รวมทั้งสิ้น (ปีรวม)		266	32	123	4	8	13	48	3	4

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบงานด้าน \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ \_\_\_\_\_





ข้อ ๕ ข้อ G	ขยายไป	ระยะติดต่อ		ได้เริ่ม		ระยะเฝ้าติดตาม		ระยะพัก		เอกสารท้าย			
		ผู้	นม.(ปี)	ผู้	นม.(ปี)	ผู้	นม.(ปี)	ผู้	นม.(ปี)	ผู้	นม.(ปี)		
ER + ห้องตรวจ เขตรักษาพันธุ์ การกักกัน		7	21	5	8	2	2				1	2	
		5	32	3	18			3	9	1	1	2	5
OPD ส่วนงาน + X-ray													
ข้อ ๖ ข้อ 2													
ICU		5	18	6	17	1	2			2	4		
		4	8	5	19	3	5						
LR-Nursery													
OR + CSSD													
Donal + Hemo-Cath Lab ฟันผุ													
ข้อ ๗ ข้อ 3													
ข้อ ๘ ข้อ 4, ข้อ 5													
Ward 4		8	44	7	34			1	3				
Ward 5		8	38	5	28	1	1	1	4				
เอกสารนิเทศ ข้อมูลทางคลินิก													
รวมสิ้น (โดยรวม)		46	193	36	138	7	10	6	18	3	5	3	7

[illegible]

[illegible]

ผู้รับเลือก  
ผู้รับผิดชอบ  
ผู้ตรวจเลือก

ประวัติการฉีด 26/5/2024															
ชื่อ ตัว G	เข็มที่ 1		เข็มที่ 2		เข็มที่ 3		เข็มที่ 4		เข็มที่ 5		เข็มที่ 6		เข็มที่ 7		
	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	
ER + วัคซีน + สารป้องกัน-ORF การฉีกร่วม	7	25	5	11	1	2	4	6					1	1	
	4	14	3	10	2	3	6	2	2	2	2	2	2	4	
OPD ส่วนงาน + X-ray															
ชื่อ ตัว 2	เข็มที่ 1		เข็มที่ 2		เข็มที่ 3		เข็มที่ 4		เข็มที่ 5		เข็มที่ 6		เข็มที่ 7		
	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	
ICU	6	24	4	14											
LR + Nursery	5	8	5	11									1	1	
OR + CSND															
Donat + Hemo + Cath Lab ส่วนงาน															
ชื่อ ตัว 3	เข็มที่ 1		เข็มที่ 2		เข็มที่ 3		เข็มที่ 4		เข็มที่ 5		เข็มที่ 6		เข็มที่ 7		
	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	
Office Doctor Lounge	2	5	2	7											
OPDห้อง/ตู้	3	7	2	3											
Lab + ห้อง IT															
Rehab + Skin															
ชื่อ ตัว 4, ตัว 5	เข็มที่ 1		เข็มที่ 2		เข็มที่ 3		เข็มที่ 4		เข็มที่ 5		เข็มที่ 6		เข็มที่ 7		
	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	
Ward 4	5	23	24	34	1	1	1	1	1	1					
Ward 5	5	8	5	24	2	3	1	1	1	1					
ชื่อ ตัว 6	เข็มที่ 1		เข็มที่ 2		เข็มที่ 3		เข็มที่ 4		เข็มที่ 5		เข็มที่ 6		เข็มที่ 7		
	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	จุด	นม.(ลิตร)	
อาคารบริหาร															
อาคารอาหาร + ห้องรับ															
an bon pain	1	3													
GHCC	13	105									1	6			
หอพัก/ส่วน															
รวมทั้งหมด															
(ทั้งหมด)	51	222	50	114	6	8	10	20	7	7	4	6			

ผู้ตรวจสอบ \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบสำนักงาน \_\_\_\_\_



ประวัติการฉีดวัคซีน									
ข้อมูลผู้ป่วย	ประวัติการฉีดวัคซีน						ผลการตรวจ		
	วันที่ฉีด	ชนิดวัคซีน	ปริมาณ	สถานที่	แพทย์ผู้ฉีด	หมายเหตุ	วันที่ตรวจ	ผลตรวจ	หมายเหตุ
ผู้ป่วย A	15/01/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		17/01/2568	ลบ	
	22/01/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		24/01/2568	ลบ	
	29/01/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		31/01/2568	ลบ	
	05/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		07/02/2568	ลบ	
	12/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		14/02/2568	ลบ	
ผู้ป่วย B	18/01/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		20/01/2568	ลบ	
	25/01/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		27/01/2568	ลบ	
	02/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		04/02/2568	ลบ	
	09/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		11/02/2568	ลบ	
	16/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		18/02/2568	ลบ	
ผู้ป่วย C	20/01/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		22/01/2568	ลบ	
	27/01/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		29/01/2568	ลบ	
	03/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		05/02/2568	ลบ	
	10/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		12/02/2568	ลบ	
	17/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		19/02/2568	ลบ	
ผู้ป่วย D	23/01/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		25/01/2568	ลบ	
	30/01/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		01/02/2568	ลบ	
	06/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		08/02/2568	ลบ	
	13/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		15/02/2568	ลบ	
	20/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		22/02/2568	ลบ	
ผู้ป่วย E	26/01/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		28/01/2568	ลบ	
	03/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		05/02/2568	ลบ	
	10/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		12/02/2568	ลบ	
	17/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		19/02/2568	ลบ	
	24/02/2568	COVID-19	0.5 ml	โรงพยาบาล	นายสมชาย		26/02/2568	ลบ	



[illegible]

ผู้รับผิดชอบต่งน้ำหนัก  
ลงชื่อ  
ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ผู้ตรวจสอบ  
ลชชอ  
ผู้รับผิดชอบงานหน้า  
ลชชอ

ประวัติผู้ป่วย											
วันที่รับ ตัว	วันที่รับตัว		วันที่รับตัว		วันที่รับตัว		วันที่รับตัว		วันที่รับตัว		หมายเหตุ
	วัน	เดือน	วัน	เดือน	วัน	เดือน	วัน	เดือน	วัน	เดือน	
ER + ห้อง ฉุกเฉิน	5	10	6	15							
เคสฉุกเฉิน	5	19	4	12			2	6	1	1	2 5
กรณี											
OPD ส่วน + X-ray											
รับ 2											
ICU	5	13	5	18	2	2					
ER-Nursery	8	17	5	17			1	2			
OR + CSSD											
Dental + Hematol Lab											
รับ 3											
Office-Driver Lounge	4	10	3	14							
กรณีฉุกเฉิน	3	7	2	6	1	1	1	2			1 2
Lab + X-ray IT											
Relax-Skin											
รับ 4, 5											
Ward 4	6	19	3	22			1	1	1	1	2
Ward 5	5	23	6	28			1	1	1	1	
อาคารบริหาร											
อาคารตรวจ	3	13	1	1			1	2			
an bon pain	1	7									
GHCC											
หอผู้ป่วย	45	147	35	133	3	3	7	14	4	4	9

ผู้รับติดต่อ  
ผู้รับผิดชอบ  
ผู้ติดต่อ

[illegible]

ผู้ที่ได้รับเลือกให้เป็นผู้ดำเนินรายการจะได้รับการสนับสนุนจากผู้จัดรายการ







[illegible]

ผู้ตรวจสอบ

[illegible]

ผู้ตรวจสอบ	ลงชื่อ	ผู้รับผิดชอบพนักงาน	ลงชื่อ

[illegible]

ผู้รับผิดชอบชั้นพนักงาน	ผู้ตรวจสอบ
ลงชื่อ	ลงชื่อ

ประวัติการเจ็บป่วย													
ข้อมูลผู้ป่วย	ประวัติการเจ็บป่วย		ประวัติการเจ็บป่วย		ประวัติการเจ็บป่วย		ประวัติการเจ็บป่วย		ประวัติการเจ็บป่วย		ประวัติการเจ็บป่วย		เอกสารที่เกี่ยวข้อง
	วันที่พบแพทย์	วันที่พบแพทย์	วันที่พบแพทย์	วันที่พบแพทย์	วันที่พบแพทย์	วันที่พบแพทย์	วันที่พบแพทย์	วันที่พบแพทย์	วันที่พบแพทย์	วันที่พบแพทย์	วันที่พบแพทย์	วันที่พบแพทย์	
ผู้ป่วย 1	ER +	6	26	4	21	1	1	2	4				
	ER +	5	17	4	12	1	1	2	8	2	2	2	4
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 2	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 3	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 4	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 5	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 6	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 7	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 8	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 9	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 10	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 11	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 12	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 13	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 14	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 15	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 16	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 17	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 18	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 19	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
ผู้ป่วย 20	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												
	ER +												

ผู้ตรวจสอบ

แบบฟอร์มส่งบันทึกขยะประเภทต่างๆ ภายในโรงพยาบาล

ประจำวันที่ 16/6/2024 5 19 ส่วนงาน เวชศาสตร์

ชื่อ G	ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		ถังเขียว		ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		เอกสารถ่าย	
	ถุง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)
ER + พืชยา+ เวชระเบียน-OPD การฉีกริม	4	15	4	16	2	6	3	6			2	6
	4	13	3	7	2	3	4	10	2	3		
OPD ส่วนกลาง + X-ray												
ชื่อ 2	ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		ถังเขียว		ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		เอกสารถ่าย	
	ถุง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)
ICU	6	21	8	34	1	1					1	1
	4	6	7	23								
ER+Nursery												
OR + CSSD												
Donat+Hemo+Calc Labส่วนกลาง												
ชื่อ 3	ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		ถังเขียว		ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		เอกสารถ่าย	
	ถุง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)
Office+Doeor Lounge	3	10	2	7								
	3	9	1	3			1	3			1	1
Lab + พืช IT												
Rehab+Skin												
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		ถังเขียว		ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		เอกสารถ่าย	
	ถุง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)
Ward 4	7	32	6	20	3	4					1	1
	7	33	7	36			1	2	1	1	1	1
อาคารบริการ	ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		ถังเขียว		ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		เอกสารถ่าย	
	ถุง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)
อาคาร-ห้องรับ au bon pain	3	13	1	2								
	1	6										
GRCC	13	100										
รวมทั้งหมด (ปีละวัน)	55	258	39	148	8	14	10	29	5	6	5	9

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบส่งบันทึก \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

ประจำวันที่ 15/6/2024

ชื่อ G	ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		ถังเขียว		ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		เอกสารถ่าย	
	ถุง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)
ER + พืชยา+ เวชระเบียน-OPD การฉีกริม	3	16	3	13	1	1	4	10			3	9
	5	26	3	10	1	1	2	4			2	
OPD ส่วนกลาง + X-ray												
ชื่อ 2	ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		ถังเขียว		ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		เอกสารถ่าย	
	ถุง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)
ICU	3		6	4	11		1		2			
	4	18	7	27	10	2	7	2		4		
OR + CSSD												
Donat+Hemo+Calc Labส่วนกลาง												
ชื่อ 3	ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		ถังเขียว		ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		เอกสารถ่าย	
	ถุง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)
Office+Doeor Lounge	3	9	2	4			1	3				
	3	10	2	7			2	4				
Lab + พืช IT												
Rehab+Skin												
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		ถังเขียว		ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		เอกสารถ่าย	
	ถุง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)
Ward 4	5	25	5	16			1	3			2	1
Ward 5	6	27	7	34			1	1			1	1
อาคารบริการ	ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		ถังเขียว		ขยะทั่วไป		ขยะติดเชื้อ		เอกสารถ่าย	
	ถุง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)	ถัง	นม.(กิโล)	ถุง	นม.(กิโล)
อาคาร-ห้องรับ au bon pain	2	18	1	3			1	1				
	1	6										
GRCC	13	100							1	2		
รวมทั้งหมด (ปีละวัน)	48	261	34	125	12	4	21	32		8	6	11

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบส่งบันทึก \_\_\_\_\_ ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

ประจำวัน 18/6/2024

หน้า ๒๒

หน้า ๒๒

ชื่อ G	ขอรับไป		ขอคืน		ได้คืน		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
ER + ห้อง + เวชภัณฑ์ + OPD การเดิน	6	27	5	13	2	6				
	5	19	2	2	1	4	10	2	2	3
OPD ส่วนกลาง + X-ray										
ชื่อ 2	ขอรับไป		ขอคืน		ได้คืน		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	1	5	7	18						
ER + Nursery	4	12								
ER + CSSD										
Donat + Hemo + Cath Lab + Lab										
ชื่อ 3	ขอรับไป		ขอคืน		ได้คืน		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	6	28	2	9	1	2				
Office Doctor Lounge	3	14	3	6	1	1	2			
Lab + ห้อง IT										
Rehab + Skin										
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ขอรับไป		ขอคืน		ได้คืน		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	5	19	5	23	1	1	1	1	1	
Ward 4	5	23	7	35						
Ward 5										
อาคารบริการ	ขอรับไป		ขอคืน		ได้คืน		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	3	12	1	3						
อาคาร + ห้อง + au bon pain										
GHCC										
หอพัก / เชน										
รวมสิ้น (ปีงบประมาณ)		38	159	32	109	4	5	10	21	3

สรุปรายงานประจำวัน 18/6/2024

สรุปรายงานประจำวัน 18/6/2024

สรุปรายงานประจำวัน 18/6/2024

ประจำวัน 17/6/2024

หน้า ๒๒

หน้า ๒๒

ชื่อ G	ขอรับไป		ขอคืน		ได้คืน		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
ER + ห้อง + เวชภัณฑ์ + OPD การเดิน	6	28	4	12	1	1				
	5	24	4	14						
OPD ส่วนกลาง + X-ray										
ชื่อ 2	ขอรับไป		ขอคืน		ได้คืน		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	5	17	8	36	1	1				
ER + Nursery	2	3	4	12	1	1	3			
ER + CSSD										
Donat + Hemo + Cath Lab + Lab										
ชื่อ 3	ขอรับไป		ขอคืน		ได้คืน		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	3	13	2	9						
Office Doctor Lounge	3	9	1	3			1	1		
Lab + ห้อง IT										
Rehab + Skin										
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ขอรับไป		ขอคืน		ได้คืน		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	7	25	7	16			1	1	1	
Ward 4	7	31	7	29	2	2	1	1	1	
อาคารบริการ	ขอรับไป		ขอคืน		ได้คืน		ขอคืน		ขอคืน	
	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่	จำนวน	วันที่
	3	11	1	2						
อาคาร + ห้อง + au bon pain										
GHCC	1	5					1	5		
หอพัก / เชน										
รวมสิ้น (ปีงบประมาณ)		42	168	38	133	5	5	7	21	7

สรุปรายงานประจำวัน 17/6/2024

สรุปรายงานประจำวัน 17/6/2024

สรุปรายงานประจำวัน 17/6/2024







[illegible][illegible]

ประจำวันที่ 26/6/2024

ชื่อ G	ขอเข้าไป		ขอคืนเสื้อ		ได้เข็ม		ขอใช้ใบเสร็จ		ขอส่งกลับ	
	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	ได้	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)
ER + พักยา+ เวชภัณฑ์+OPD การเดิน	6	24	6	8			2	5		
	5	24	4	18	1	1	3	12	2	1
										5
OPD สันดาถ + X-ray										
ชื่อ 2	ขอเข้าไป		ขอคืนเสื้อ		ได้เข็ม		ขอใช้ใบเสร็จ		ขอส่งกลับ	
	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	ได้	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)
	6	18	8	24						
ICU										
LR+Nursery	6	14	6	12						
OR + CSSD										
Donat+Hemo+Calc Lab+Skin										
ชื่อ 3	ขอเข้าไป		ขอคืนเสื้อ		ได้เข็ม		ขอใช้ใบเสร็จ		ขอส่งกลับ	
	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	ได้	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)
	5	25	3	18						
Office Doctor Lounge										
OPD/In/Out	2	6	2	7	1	1	2	7		1
Lab + หอ 1 IT										
Relax+Skin										
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ขอเข้าไป		ขอคืนเสื้อ		ได้เข็ม		ขอใช้ใบเสร็จ		ขอส่งกลับ	
	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	ได้	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)
	4	14	3	20	2	2				
Ward 4										
Ward 5	5	19	5	18						
อาคารบริการ	ขอเข้าไป		ขอคืนเสื้อ		ได้เข็ม		ขอใช้ใบเสร็จ		ขอส่งกลับ	
	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	ได้	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)
	3	15	1							
อาคาร+ห้อง 2										
au bon pain	1	5								
GHCC										
หอพัก/เข้าน										
รวมทั้งหมด (ปีรวม)	43	164	38	127	4	4	7	24	2	2
										6

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบงานบ้าน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

ประจำวันที่ 25/6/2024

ชื่อ G	ขอเข้าไป		ขอคืนเสื้อ		ได้เข็ม		ขอใช้ใบเสร็จ		ขอส่งกลับ	
	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	ได้	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)
ER + พักยา+ เวชภัณฑ์+OPD การเดิน	6	20	5	14			2	5		
	6	20	3	10	2	3	4	16	1	1
										5
OPD สันดาถ + X-ray										
ชื่อ 2	ขอเข้าไป		ขอคืนเสื้อ		ได้เข็ม		ขอใช้ใบเสร็จ		ขอส่งกลับ	
	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	ได้	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)
	7	15	11	39	1	1				
ICU										
LR+Nursery	5	12	5	17						1
OR + CSSD										2
Donat+Hemo+Calc Lab+Skin										
ชื่อ 3	ขอเข้าไป		ขอคืนเสื้อ		ได้เข็ม		ขอใช้ใบเสร็จ		ขอส่งกลับ	
	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	ได้	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)
	6	22	3	10						
Office Doctor Lounge										
OPD/In/Out	3	18	2	4						1
Lab + หอ 1 IT										2
Relax+Skin										
ชื่อ 4, ชื่อ 5	ขอเข้าไป		ขอคืนเสื้อ		ได้เข็ม		ขอใช้ใบเสร็จ		ขอส่งกลับ	
	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	ได้	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)
	6	17	5	15	1	1	1	1	1	1
Ward 4										
Ward 5	5	15	5	16	1	1	5	1	1	1
อาคารบริการ	ขอเข้าไป		ขอคืนเสื้อ		ได้เข็ม		ขอใช้ใบเสร็จ		ขอส่งกลับ	
	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	ได้	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)	จุด	นม.(ปี)
	5	20	1	3						
อาคาร+ห้อง 2										
au bon pain	1	10								
GHCC	13	100								
หอพัก/เข้าน										
รวมทั้งหมด (ปีรวม)	63	269	40	128	4	5	9	32	3	4
										10

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับผิดชอบงานบ้าน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ตรวจสอบ

ประจำวันที 28/6/2024

ร้ G	ขมว้ไป		ขมค้ดเชือ		ด้ม		ขมว้ไคค		ขมค		มสทว้ลย	
	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)
ER + พ้ด+ เวชบ้น-OPD กว้	5	15	3	13			2	4				
	5	16	4	16-18			3	9	2	2	7	
OPD สบคย + X-ray												
ร้ 2	ขมว้ไป		ขมค้ดเชือ		ด้ม		ขมว้ไคค		ขมค		มสทว้ลย	
	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)
	3	13	5	22	1	1						
ICU												
LR+Nursery	7	14					2	2	2	2	2	2
OR + CSSD												
Dental Room+ Cath Lab+คย												
ร้ 3	ขมว้ไป		ขมค้ดเชือ		ด้ม		ขมว้ไคค		ขมค		มสทว้ลย	
	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)
	4	15	1	7								
Office Doctor Lounge												
OPD/ค	2	8	4	12			1	1	1	1	1	1
Lab + พ้ด IT												
Relax+Skin												
ร้ 4, ร้ 5	ขมว้ไป		ขมค้ดเชือ		ด้ม		ขมว้ไคค		ขมค		มสทว้ลย	
	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)
	6	18	5	22	1	1	1	1	1	1	1	1
Ward 4												
Ward 5	7	24	7	26	2	2	1	1	1	1	1	1
คยว้การ	ขมว้ไป		ขมค้ดเชือ		ด้ม		ขมว้ไคค		ขมค		มสทว้ลย	
	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)
	2	10	2	4			1	2				
คยว้การ-คยว้ au bon pain	1	5										
GHCC	13	100										
คยว้/คยว้												
รวมค้ด (คยว้)	55	238	31	122	4	4	11	20	7	7	12	5

ลค้ ลค้ ผู้บ้คคค้ว้บค้ ลค้ ผู้ว้ลย

ประจำวันที 27/6/2024

30/1/1900 4

คยว้ ๓๓ค้

ร้ G	ขมว้ไป		ขมค้ดเชือ		ด้ม		ขมว้ไคค		ขมค		มสทว้ลย	
	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)
ER + พ้ด+ เวชบ้น-OPD กว้	6	26	4	13			1	2				
	5	19	5	18	2	4	3	10	2	2	3	3
OPD สบคย + X-ray												
ร้ 2	ขมว้ไป		ขมค้ดเชือ		ด้ม		ขมว้ไคค		ขมค		มสทว้ลย	
	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)
	6	23	7	21	1	3						
ICU												
LR+Nursery	3	5	3	12							1	1
OR + CSSD												
Dental Room+ Cath Lab+คย												
ร้ 3	ขมว้ไป		ขมค้ดเชือ		ด้ม		ขมว้ไคค		ขมค		มสทว้ลย	
	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)
	3	21	2	7								
Office Doctor Lounge												
OPD/ค	2	11	2	7							1	2
Lab + พ้ด IT												
Relax+Skin												
ร้ 4, ร้ 5	ขมว้ไป		ขมค้ดเชือ		ด้ม		ขมว้ไคค		ขมค		มสทว้ลย	
	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)
	5	25	5	22			1	1	1	2	1	1
Ward 4												
Ward 5	5	22	4	26	1	1	1	1	1	1	1	1
คยว้การ	ขมว้ไป		ขมค้ดเชือ		ด้ม		ขมว้ไคค		ขมค		มสทว้ลย	
	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)	ด	นบ.(ก)
	3	15	1	2								
คยว้การ-คยว้ au bon pain	1	5										
GHCC												
คยว้/คยว้												
รวมค้ด (คยว้)	39	172	33	128	4	8	6	14	4	5	6	8

ลค้ ลค้ ผู้บ้คคค้ว้บค้ ลค้ ผู้ว้ลย

