แบบบันทึกข้อมูลการทบทวนเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากเวชระเบียน (Trigger Tools) โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

เอกสารหมายเลข ๑๐

วันที่.....ลงชื่อผู้ทบทวน .....

No	ชื่อ อายุ	HN / AN	หน่วย งาน	Trigger	Background	Intervention (Treatment)	LOS	Outcome	จน. AE	รายละเอียด AE	Harm level	ผู้รับผิดชอบ