



แบบฟอร์มติดต่อเยี่ยมอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย

เรียน เจ้าหน้าที่ รพ. /รพ.สต.

ด้วย โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ ขอประสานรายการเยี่ยมอุปกรณ์เพื่อเตรียมความพร้อม
ผู้ป่วยก่อนกลับบ้านดังมีรายการต่อไปนี้

ข้อมูลผู้ป่วย

ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....

DX.....

วันที่คาดว่าจะได้ D/C

รายการอุปกรณ์ที่ต้องเตรียม

กา ✓ หน้ารายการเยี่ยม	รายการอุปกรณ์ที่ติดต่อยืม	รายละเอียดเพิ่มเติม
	เตียงปรับระดับ	
	ที่นอนลมไฟฟ้า	
	เครื่องดูดเสมหะ	
	เครื่องผลิตออกซิเจนพร้อมอุปกรณ์	
	ถังออกซิเจน	
	ชุดหัวเกย์ถังออกซิเจน	
	ชุดกระป๋องสำหรับถังออกซิเจน	
	เครื่องควบคุมการฉีดยา	
	อื่นๆระบุ	

เจ้าหน้าที่ผู้ประสาน

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรติดต่อ.....ประสานจากหอผู้ป่วย.....

ศูนย์เยี่ยมอุปกรณ์โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ เวลาราชการ 044-861700-4 ต่อ 407

หรือ โทร 0826144641