

ใบนำทางผู้ป่วยใน โรงพยาบาล สุโขทัย - ลก

ชื่อ :	สิทธิ :
HN :	หอผู้ป่วย :
AN :	เบอร์โทรศัพท์
CID :	

แพทย์ :

วันที่ ชื่อพยาบาล

วินิจฉัย :

หมายเหตุ :

ลำดับ	ลำดับขั้นตอนการรับบริการ รพ.สุโขทัย-ลก	
	สถานที่	เพื่อทำการ
	x-ray ชั้น 1	
	ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน ชั้น 1	
	กายภาพบำบัด ชั้น 1	
	OPD	
	เวชศาสตร์ฟื้นฟูชั้น 5	
	ห้องประกันสุขภาพชั้น 1	
	การเงินยาในชั้น 1	
	สังคมสงเคราะห์ชั้น 1	
	ห้องแลป	
	อื่นๆ	
	ตึก	

Note จากหน่วยงาน