แบบบันทึกสัญญาณชีพ

งานบริการหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเวชชารักษ์ ลำปาง

ว/ด/ป	เตียง	ชื่อ-สกุล	PS	O_{2sat}	T	P	RR	BP	Stool	Urine	Intake	Output