ใบยืมของผู้ป่วยรับใหม่ โรงพยาบาลเวชชารักษ์ ลำปาง

ชื่อ .....สกุล..... HN..... AN.....

ลำดับ	รายการ	มี/ไม่มี	ผู้ยืม/ผู้ให้ยืม	วันที่ยืม	ผู้คืน/ผู้รับคืน	วันที่รับคืน
1.	ป้ายชื่อ					
2.	ป้ายกิจกรรม					
3.	รถเข็น.....					
4.	เหยือกน้ำ					
5.	แก้วน้ำ					
6.	Syringe Feed					
7.	ปิ่นโต					
8.	ช้อน/ส้อมแบบยาว					
9.	ผ้าเช็ดตัว					
10	ตู้ข้างเตียง					
11						
12						
13						
14						
15						