KUPHAWAPI HOSPITAL **ใบ Round IV. ตึกกุมารเวชกรรม**

ชื่อ.....HN……..AN…….

ชนิดสารน้ำ.....ตำแหน่งที่แทง.....จำนวนครั้งที่แทง.....

ว.ด.ป. / เวร	Rate IV	เวลา / ปริมาณ	บวม,แดง	เวลา / ปริมาณ	บวม,แดง	เวลา / ปริมาณ	บวม,แดง	เวลา / ปริมาณ	บวม,แดง	รวม

วันเริ่มใช้ 16/1/2563