วิธีปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี H.N……..…A.N……...…ตึกผู้ป่วย…….

รับไว้รักษาในโรงพยาบาล วันที่ .....จำหน่ายวันที่.....…….

ระยะเวลา	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	วิชาชีพ	ผลการปฏิบัติ		ผลลัพธ์/ความแปรปรวน
ว.ด.ป.ที่ปฏิบัติจริง				ทำได้	ทำไม่ได้	ชื่อผู้ให้บริการ

ชื่อ-สกุล.....

ตึก.....

ระยะเวลา	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	วิชาชีพ	ผลการปฏิบัติ		ผลลัพธ์/ความแปรปรวน
ว.ด.ป.ที่ปฏิบัติจริง				ทำได้	ทำไม่ได้	ชื่อผู้ให้บริการ