**${title}**

${fullname}

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # | ชื่อ-นามสกุล | อายุ | ที่อยู่ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | ภาวะเทรกซ้อน | ประเภทเตียง | จำนวนครั้งที่เยี่ยม |
| ${n} | ${item} | ${a} | ${addr} | ${1} | ${2} | ${3} | ${4} | ${5} | ${6} | ${7} | ${8} | ${9} | ${10} | ${11} | ${12} | ${13} | ${14} | ${15} | ${16} | ${17} | ${18} | ${19} | ${20} | ${21} | ${22} | ${23} | ${24} | ${25} | ${26} | ${27} | ${28} | ${29} | ${30} | ${31} |  |  | ${s} |

หมายเหตุ ประเภทที่ 1 เยี่ยมเดือนละ 2 ครั้ง, ประเภทที่ 2-3 เยี่ยมอาทิตย์ละ 1 ครั้ง, ประเภทที่ 4 เยี่ยมอาทิตย์ละ 2 ครั้ง

รวม **${total}** ครั้ง

อนุมัติ ……………………………………………….

${checker}

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code หลัก |  | D=ผลการเยี่ยมแย่ลง | ${sy3} |
| A=ผลการเยี่ยมสิ้นสุดปัญหาปิด case | ${st8} | E=เสียชีวิต | ${st4} |
| B=ผลการเยี่ยมดีขึ้น | ${sy1} | M=ย้ายออกนอกเขต | ${st6} |
| C=ผลการเยี่ยมเท่าเดิม | ${sy2} | R=ปฏิเสธการเยี่ยมบ้าน | ${st7} |