

แบบบันทึกขั้นตอนการปฏิบัติงาน / การสอนงาน

เรื่อง.ขั้นตอนการสวม - ถอด PPE (กรณีถุงมือ 1 คู่)

[illegible]

ผู้บันทึก.....นางหทัยรัตน์ เทพมาศ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

หน่วยงา ตักผู้ป่วย 2

ความเห็นผู้เกี่ยวข้อง.....

ลงชื่อ.....พรน ๗๐๕.....วันที่.....๒๐๕-๕๖๖.....