ข้อมูลโรงพยาบาล.....

จำนวนเตียงให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม.....เตียง

แพทย์ จำนวน.....คน/รอบ

วัน	รอบที่..... เวลา.....	รอบที่..... เวลา.....	รอบที่..... เวลา.....	รอบที่..... เวลา.....
อาทิตย์				
จันทร์				
อังคาร				
พุธ				
พฤหัสบดี				
ศุกร์				
เสาร์				

พยาบาลเชี่ยวชาญ/อบรม จำนวน.....คน/รอบ

วัน	รอบที่..... เวลา.....		รอบที่..... เวลา.....		รอบที่..... เวลา.....		รอบที่..... เวลา.....	
	ชช.	อบรม	ชช.	อบรม	ชช.	อบรม	ชช.	อบรม
อาทิตย์								
จันทร์								
อังคาร								
พุธ								
พฤหัสบดี								
ศุกร์								
เสาร์								

พยาบาลวิชาชีพ จำนวน.....คน/รอบ

วัน	รอบที่..... เวลา.....	รอบที่..... เวลา.....	รอบที่..... เวลา.....	รอบที่..... เวลา.....
อาทิตย์				
จันทร์				
อังคาร				
พุธ				
พฤหัสบดี				
ศุกร์				
เสาร์				

ข้อมูล ณ วันที่.....