FM-LED-๐๑๙-๐๐ เรื่อง บัญชีเอกสารควบคุม	วันที่ประกาศใช้	แก้ไขครั้งที่
โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี	xx/xx/xxxx	xx

บัญชีเอกสารควบคุม

ประเภทเอกสาร ☐ คู่มือคุณภาพ ☐ ระเบียบปฏิบัติ ☐ วิธีการปฏิบัติงาน
☐ แบบฟอร์ม ☐ สมุดบันทึก ☐ อื่นๆ_____

ลำดับ	เรื่อง	หมายเลขเอกสาร	แก้ไขครั้งที่	วันที่มีผลบังคับใช้

ผู้จัดทำ _____ วันที่ _____