

**DOA:**  
**ID:**  
**CC:**

<b>PROBLEM LIST</b>		<b>MEDS</b>		<b>PE Notes:</b>		<b>ROOM:</b>		<b>PMMx/PSurgHx:</b>		<b>Home Meds:</b>		<b>ALL:</b>		<b>SHx:</b>		<b>ROS:</b>		<b>FamHx:</b>		<b>PMD/Consults:</b>	
<b>1</b>																					
<b>2</b>																					
<b>3</b>																					
<b>4</b>																					
<b>5</b>																					
<b>6</b>																					
<b>7</b>																					
<b>8</b>																					