

Patient Selected							
New Patient							
ID	Field Table Label	Field Type	Eng	Thai	Lao	Section	Description
4	Name*	Text Field	Patient Name	ชื่อผู้ป่วย	ຊື່ຄົນເຈັບ	Demographic	
7	Gender*	Dropdown	Male	ชาย	ຊາຍ	Demographic	
8		Dropdown	Female	หญิง	ຍິງ	Demographic	
16	Province*	Dropdown	Province	จังหวัด	ແຂວງ	Demographic	
47	District*	Dropdown	District	เมือง	ເມືອງ	Demographic	
	Title	Dropdown	Title	คำนำหน้า			
		Dropdown	Mr. Mrs. Ms.				
	Middle Name	Text Field		ชื่อกลาง			
	Last Name	Text Field		นามสกุล			
Demographic							
	ID Card	Text Field	ID Card	รหัสบัตรประชาชน			
17	Nationality	Dropdown	Nationality	สัญชาติ	ສັນຊາດ		
			LAOS				
5	Age	Text Field	Age (YYYY,MM,DD)	อายุ	ອາຍຸ	Demographic	
6	Date of Birth (DD,MM,YYYY) ,	Text Field 3 Field	Date of Birth (DD,MM,YYYY) ,	วันเดือนปีเกิด	ວັນເດືອນປີເກີດ	Demographic	
9	Weight	Text Field	Weight	น้ำหนัก	ນ້ຳໜັກ	Demographic	
10	Height	Text Field	Height	ส่วนสูง	ຄວາມສູງ	Demographic	
12	BMI	Text Field (Auto Calulate) W(Kg)/H^2(M)	Body Mass Index	BMI	ດັດຊະນີມະຫາຊົນຂອງຮ່າງກາຍ	Demographic	
11	Occupation		Occupation	อาชีพ	ອາຊີບ	Demographic	
Contact Info.							
13	Address	Text Area	Address	ที่อยู่	ທີ່ຢູ່	Demographic	
14	Village	Text Field	Village	บ้าน	ບ້ານ	Demographic	
44	House no	Text Field	House no	บ้านเลขที่	ເລກເຮືອນ	Demographic	
45	Unit	Text Field	Unit	หน่วย	ໜ່ວຍ	Demographic	คืออะไรครับ
15	City	Dropdown	City	เมือง	ເມືອງ	Demographic	

47	District*	Refer Table 47	District	เมือง	ເມືອງ	Demographic	
16	Province*	Refer Table 16	Province	จังหวัด	ແຂວງ	Demographic	
18	Telephone => Phone no	Text Field	Telephone	ໂທລະສັບ	ໂທລະສັບ	Demographic	
19	Mobile Phone no	Text Field	Mobile Phone	ໂທລະສັບມືຖື	ໂທລະສັບມືຖື	Demographic	
53	Relative contact	Text Field	Relative contact	ຜູ້ຕິດ	ພັນຮ່າງ	Demographic	
54	Relative contact no	Text Field	Phone/Mobile no	ເບຣ໌ຊຜູ້ຕິດ		Demographic	
Patient							
125	HN	Auto Generate	Patient ID	ເລກປະຈຳຕົວຜູ້ປ່ວຍ	ເລກຄົນເຈັບ		
Examination Request							
31	Tuberculosis Samples Examination Request Form	Form Heading	Tuberculosis Samples Examination Request Form		ແບບຟອມຄໍາຮ້ອງຂໍ ການສອບເສັງຕົວຢ່າງ ວັນນະໂລກ	Templated	
32	(ALL INFORMATION MUST BE FULLY COMPLETED)	Sub Heading	(ALL INFORMATION MUST BE FULLY COMPLETED)			Templated	
	Examination	Dropdown	TB	ຮູບແບບການຕາລາງ			
		Dropdown	HIV	ຮູບແບບການຕາລາງ			
		Dropdown	Covid-19	ຮູບແບບການຕາລາງ			
27	New Case	Single Choice (YES)	New	ໃໝ່	ໃໝ່	Templated	ຕົວຢ່າງໃໝ່
28		Single Choice (NO)	Existing	ເກົ່າ	ເກົ່າ	Templated	ຕົວຢ່າງເກົ່າ
66	Contact of TB	Single Choice (YES/NO)	Contact of TB			Templated	ຕົວຢ່າງຕິດ
Contact Info.							

	Sample Collection	Dropdown		การเก็บตัวอย่าง			Dropdown คืออะไรครับ
24	Appearance		Appearance		รูปลักษณ์	Templated	คืออะไรครับ
	Sample Holder	Dropdown (+)					Dropdown คืออะไรครับ
25	Collection Date	Text Field 3 Field	Collection Date (DD,MM,YYYY)	วันที่เก็บสิ่งส่งตรวจ	วันที่เก็บ	Templated	
26	Collector	Text Field	Collection By	เก็บสิ่งส่งตรวจโดย	ทำโดย	Templated	
Form							
55	Presumptive TB case identified by (tick)		Presumptive TB case identified by (tick)			Templated	
56		Mutichoice(Single Selected)	Provincial Hospital	โรงพยาบาลจังหวัด	โรงพยาบาล	Demographic	
57		Mutichoice(Single Selected)	District	เมือง	เมือง	Demographic	
58		Mutichoice(Single Selected)	TB unit	หน่วยโรค	หน่วยโรค	Templated	
59		Mutichoice(Single Selected)	HIV unit			Templated	
60		Mutichoice(Single Selected)	OPD/IPD	OPD/IPD	OPD/IPD	Templated	
61		Mutichoice(Single Selected)	MCH			Templated	
62		Mutichoice(Single Selected)	PPM			Templated	
63		Mutichoice(Single Selected)	HP			Templated	
64		Mutichoice(Single Selected)	Prison	เรือนจำ	เรือนจำ	Demographic	
65		Mutichoice(Single Selected)	Community	ตำบล	ชุมชน	Demographic	

67		Mutichoice(Single Selected)	Active Case Finding (ACF)		ການຊອກຫາກໍລະນີຍັງ ຫ້ວຍ	Templated	
68		Mutichoice(Single Selected)	Other	ອື່ນໆ	ອື່ນໆ	Templated	
69	Laboratory number at district level (if applicable)	Text Field	Laboratory number at district level (if applicable)			Templated	
70	Specimen	Mutichoice(Single Selected)	Specimen	ສິ່ງສຳຖາວ	ຕົວຢ່າງ	Templated	
71		Mutichoice(Single Selected)	Sputum	ເສລດ	ຂີ້ກະເທີ	Templated	
72		Mutichoice(Single Selected)	Other specimen, specify	ຕົວຢ່າງອື່ນໆ	ຕົວຢ່າງອື່ນໆ (ລະບຸ)	Templated	
73	Reason for examination	Section Name	Reason for examination	ເຫດຜົນການສຳຖາວ	ເຫດຜົນສຳລັບການສຳ ຖາວ	Templated	
75	Follow Up	Dropdown	Treatment follow-up at the end of month		ການຕິດຕາມການປິ່ນ ປົວໃນທ້າຍເດືອນ	Templated Dropdown	
76		Dropdown	2			Templated	
77		Dropdown	5			Templated	
		Dropdown	6				
78	Treatment register number		Treatment register number		ໝາຍເລກທະບຽນກາ ນປິ່ນປົວ	Templated	
79			Diagnosis Examined by Xpert		ການກວດວິນິດໄສໂດຍ Xpert	Templated	
80			First Xpert test (never been tested by Xpert before)			Templated	
81			Repeated	ຕຽວຢ້ຳ	ກວດສອບຄັ້ງ	Templated	

82			Previous Xpert ID	ຮູບຮ່າງ Xpert ຄັ້ງ ສຸດທ້າຍ	ລະຫັດ Xpert ສຸດທ້າຍ	Templated	
83			Previous Xpert result	ຜົນ Xpert ຄັ້ງ ສຸດທ້າຍ	ຜົນສຸດທ້າຍຂອງ Xpert	Templated	
84			Previous date of test	ວັນທີຕົກລະຫັດຄັ້ງ ສຸດທ້າຍ	ວັນທີກວດກາຄັ້ງສຸດ ທ້າຍ	Templated	
85			Patient TB treatment history (tick one only):	ປະຫວັດຜູ້ປ່າຍ ວິນາຍ	ປະຫວັດຂອງພະຍາດ ວິນາຍ	Templated Dropdown	
86			Patient who never received TB treatment	ຜູ້ປ່າຍໄດ້ຮັບການ ກວດກາວິນາຍ	ຄົນເຈັບທີ່ບໍ່ເຄີຍໄດ້ຮັບ ການປິ່ນປົວວິນາຍ	Templated	
87			Contact of a proven RR/MDR-TB case (with or without symptoms)			Templated	
88			Previously treated patients who present	ຜົນການກວດກາຄັ້ງ ສຸດທ້າຍ	ຜົນການປິ່ນປົວສຸດທ້າຍ	Templated	
89			failure, relapse or return after loss to follow-up		ຄວາມລົ້ມເຫຼວ, relapse ຫຼືກັບຄືນມາຫຼັງຈາກ ການສູນເສຍເພື່ອຕິດ ຕາມ	Templated	
90			Smear positive at any time during the treatment follow-up			Templated	

91			Patient is not getting better or getting worse during continuation phase			Templated	
92			Requested by	ร้องขอโดย	ຮ້ອງຂໍໂດຍ	Demographic	
93			Phone no			Demographic	
94			Hospital	โรงพยาบาล	ໂຮງໝໍ	Demographic	
95			Province	จังหวัด	ແຂວງ	Demographic	
96			District	เมือง	ເມືອງ	Demographic	
97			Request Date	วันที่ร้องขอ	ວັນທີຮ້ອງຂໍ	Demographic	
98			Examination Results (For laboratory use only)	ผลการวิเคราะห์	ຜົນການວິເຄາະ	Templated	
99			Signature	ลายเซ็น	ລາຍເຊັນ	Demographic	
100			Examination No	เลขที่ส่งตรวจ	ເລກສອບ	Templated	
101			Date specimen received	วันที่รับส่งตรวจ			
102			Date of specimen collection				
104			Appearance				
105			T				
106			TI				
107			TT				
108			RR				
109			N				
			I				

110			Visual appearance of sputum (blood-stained/muco-purulent/saliva)	ลักษณะภายนอกของเสมหะ	รูปลักษณ์ของเสมหะ		
111			Remark	หมายเหตุ	หมายเหตุ		
112			Examined by		ทดสอบโดย		
113			Date	วันที่	วันที่		
114			Signature	ลายเซ็น	ลายเซ็น		
115			Verified by	ตรวจสอบโดย	ทดสอบโดย		
116			Date	วันที่	วันที่		
117			Signature	ลายเซ็น	ลายเซ็น		
118			Name/Stamp of the Lab:				
121			Direct Smear Result		ผลได้รับโดยทาง Smear		
122			GeneXpert Result		ผลได้รับของ GeneXpert		
123			Speciment ID		เลขตัวอย่าง		
124			Laboratory ID		เลขห้องทดลอง		
48	ข้อมูลซ้ำ		Province	จังหวัด	แขวง	Demographic	
50	ข้อมูลซ้ำ		Phone no			Demographic	
51	ข้อมูลซ้ำ		Mobile phone no	โทรศัพท์มือถือ	โทรเลขลับ	Demographic	
54	ข้อมูลซ้ำ		Phone/Mobile no			Demographic	
13	ข้อมูลซ้ำ		Address	ที่อยู่	ที่อยู่	Demographic	
20	ข้อมูลซ้ำ		Relative	ญาติ	พี่น้องในเครือ	Demographic	
21			Specimen Type	ชนิดของสิ่งส่งตรวจ	ประเภทตัวอย่าง	Templated	
22			Sputum	เสมหะ	เสมหะ	Templated	
23			Other (specify)			Templated	
29			Follow up	ติดตาม	ติดตาม	Templated	

33	ຂໍ້ມູນສັ່ງ		Patient Name:			Demographic	
34	ຂໍ້ມູນສັ່ງ		Age	ອາຍຸ	ອາຍຸ	Demographic	
35	ຂໍ້ມູນສັ່ງ		Gender		ເພດ	Demographic	
36	ຂໍ້ມູນສັ່ງ		Male	ຊາຍ	ຊາຍ	Demographic	
37	ຂໍ້ມູນສັ່ງ		Female	ຍິງ	ຍິງ	Demographic	
38	ຂໍ້ມູນສັ່ງ		Weight	ນ້ຳໜັກ	ນ້ຳໜັກ	Demographic	
39	ຂໍ້ມູນສັ່ງ		Kg			Demographic	
40	ຂໍ້ມູນສັ່ງ		Height	ສ່ວນສູງ	ຄວາມສູງ	Demographic	
41	ຂໍ້ມູນສັ່ງ		cm			Demographic	
42	ຂໍ້ມູນສັ່ງ		Address	ທີ່ຢູ່	ທີ່ຢູ່	Demographic	
43	ຂໍ້ມູນສັ່ງ		Village	ບ້ານ	ບ້ານ	Demographic	
73			Reason for examination	ເຫດຜົນການສັ່ງຕຽງ	ເຫດຜົນສຳລັບການສັ່ງ	Templated	
74			Treatment follow up specimen examined by direct smear microscopy		ການປິ່ນປົວຕິດຕາມ ການກວດສອບໂດຍກົງ ຈະທັດ smear ໂດຍກົງ	Templated	