
 โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ SYNPHAET SRINAKARIN HOSPITAL OPD CLINICAL RECORD	Name	[REDACTED]
	Birth day : 16/11/2526 Age (Y.M.D) : 39.6.27	
	HN. [REDACTED] VN: 62	
	Dept: TRUE C INSTITUTE PFE <i>check-up</i>	
	Visit date 12/06/2566 09:30	<i>of 248</i>
		

Triage : ☐ ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ☐ ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน ☐ ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ☒ ผู้ป่วยทั่วไป ☐ ผู้รับบริการตามนัดอื่น ๆ

Required Medical Certificates: ☐ ต้องการ ☒ ไม่ต้องการ ☐ ผู้ป่วยฉุกเฉิน ☐ ผู้ป่วยทั่วไป ☒ ผู้ป่วยฉุกเฉิน ☐ ผู้ป่วยทั่วไป

ลงชื่อผู้ป่วย /ญาติ (ให้ผู้ป่วย / ญาติ เขียนรับทราบการเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือการเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน)

VIS: T.....35.50.....C P.....75.....ตวัด/min R.....20.....ตวัด/min BP.....138/80.....mmHg. O₂ Sat.....99.....% น้ำหนัก.....58.000.....kg ส่วนสูง.....169.00.....cm. BMI.....32.57.....Kg/m²

Nursing Assessment : *Examine LVE health in accordance with specific procedures*

Nutrition Screening : Normal

Functional Screening : Normal

Allergy (Drug/Food/Other) : NKA

Psychological Assessment : Well conceptual

Suicide(2Q) : No Risk

Fall Assessment : No Risk

Economic Assessment : *The payment of medical fees has been clarified*

Social Assessment : Unmarried

Occupation : Employee of private-owned enterprise

Pain Score : 0 Score = ระดับ 0 ตำแหน่งที่ปวด

NA

ลักษณะ

NA

Duration

NA

Frequency

NA

PH: No congenital diseases

Spiritual/Cultural Assessment : No Need

This medical history and physical examination is merely for the preliminary screening and will not be used for specific diagnosis and/or the final decision made by the attending physician

Information : The Patient

ผู้บันทึก : แพทย์ พิชัย นามศรีรัตน์ วันที่ 12/06/2566

Round Time : 06.00

PUI ☐ No ☐ Yes

พยาบาลวิชาชีพ

OPD Medical Assessment CC :

PI :

PH: ☐ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มี(ระบุโรค) DM HT ไตบกพร่อง หัวใจ สิ้นๆ (ระบุ)

FH: ☐ ไม่มีบุคคลในครอบครัวเป็นโรคเรื้อรัง ☐ มี (ระบุ)

Allergy (Drug/Food/Other)

Current Medication (กินแพทย์ศรีนครินทร์) : ☐ ไม่รับประทาน ☐ รับประทาน (ระบุ) : *ฟิซีน (ระบุ)*

Physician Exam + Investigation

Medications

Allergy

Med Group

NO MEDICATION



Diagnosis /Problems:

The Physician shall tell the Patient and the families the disease situation and the treatment plan. The Patient and the families agree to the treatment plan

Physician Signature : *พ.อ.พญ. ทัศนีย์ นามศรีรัตน์*

(*Signature of Dr. Tanasinee Namseerattana*)

Date: June 12, 2023

 โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ SYNPHAET SRINAKARIN HOSPITAL OPD CLINICAL RECORD	Name	[REDACTED]
	Birthdate : 16/11/2526 Age (Y.M.D) : 39.6.27	
	HN. [REDACTED] VN: 197	
	Dept: Nephrology Medicine <input type="checkbox"/> PFE	
	Visit date 12/06/2566 14:23	

Triage : ☐ ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ☐ ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน ☐ ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ☒ ผู้ป่วยทั่วไป ☐ ผู้รับบริการสาธารณสุขอื่นๆ
 ต้องการใบรับรองแพทย์ : ☒ ใช่ ☐ ไม่ต้องการ ความจำเป็นเร่งด่วนอื่นๆ ☐ มี ☒ ไม่มี
 ลงชื่อผู้ป่วย /ญาติ (ให้ผู้ป่วย / ญาติ เขียนรับทราบการเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือการเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน)

V/S: T 36.50 °C P 76 ครั้ง/min R 20 ครั้ง/min BP 138/80 mmHg O₂ Sat 99% น้ำหนัก 50.000 kg ส่วนสูง 160.00 cm BMI 19.53 Kg/m²

Nursing Assessment : ☐ MHO of the upper abdomen

Nutrition Screening : Normal Functional Screening : ปกติ

Allergy (Drug/Food/Other) : NKA

Psychological Assessment : ให้ทราบเรื่องเมื่อใด

Suicide(2Q) : No Risk Fall Assessment :

Economic Assessment : Social Assessment : ไม่ดี

Pain Score 0 Score = ระดับ 0 ตำแหน่งที่ปวด NA ลักษณะ NA Duration NA Frequency NA

PH: ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มี ระบุ

Spiritual/Cultural Assessment : No Need

การซักประวัติและตรวจร่างกายนี้เป็นเพียงการคัดกรองเบื้องต้น ไม่ใช่ Definite Diagnosis จนกว่าแพทย์ผู้รักษจะเป็นผู้วินิจฉัย

Information : ผู้ป่วย ผู้บันทึก [REDACTED] RN 1781 19.70

ส่วนขอแพทย์ เข้าห้องตรวจแล้ว PUI ☐ No ☐ Yes

OPD Medical Assessment CC :

PI :

PH: ☐ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มี (ระบุ) DM HT ไตเรื้อรัง หัวใจ ชันๆ (ระบุ)

FH: ☐ ไม่มีบุคคลในครอบครัวเป็นโรคเรื้อรัง ☐ มี (ระบุ)

Allergy (Drug/Food/Other) :

Current Medication (ลิ้นแพทย์ศรีนครินทร์) : ☐ ไม่ปรับเปลี่ยน ☐ ปรับเปลี่ยน (ระบุ) :

Physician Exam + Investigation	Medications
	Allergy  โรงพยาบาล สินแพทย์ ศรีนครินทร์ Med Group Medication

Diagnosis /Problems: แพทย์ได้อธิบายโรคและแผนการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติทราบแล้ว ☐ ผู้ป่วยและญาติเห็นด้วยกับแผนการรักษา ☐ ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธการรักษา F/U : วันที่

Physician Signature : น.พ. นพรัตน์ นาคแก้ว 3.42779 วันที่ 12/06/2566



Radiology Report

Name: [REDACTED] Age: 39 Y 6 M 27 D
HN: [REDACTED] Gender: Female
Order Date: 12/06/2023
Request By: DR. NONTAPHAN NAKNAEWDEE

MRI UPPER ABDOMEN

MRI OF THE UPPER ABDOMEN: PRE AND POST CONTRAST ENHANCEMENT

History: Liver cysts, for evaluation

Technique and Sequences: 1.5 Tesla

Pre-contrast:

Coronal: T2W, T2 TRUFI

Axial: Dual echo T1W, T2W with/without FS, GRE T2W, Heavily T2W, DWI, VIBE T1W FS

Post-contrast:

Axial: Dynamic contrast enhancement, 3 and 5 minutes delayed phases.

Coronal: 5 minutes delayed phase

Findings:



- Liver: Normal in size. Normal liver parenchymal signal intensity and normal liver enhancement is seen. No enhancing mass is noted. Multiple cysts scattering in the liver and group of cyst at medial segment (about 0.5-4.3 cm).
- Portal veins: Patent
- Hepatic veins: Patent
- Bile duct: No dilatation
- Gallbladder: Normal distension, no gallstone. Fluid-fluid level content in the gallbladder, possibly thickening bile content at gallbladder neck.
- Pancreas: Normal in size and parenchymal enhancement.
- Spleen: Normal.
- Both kidneys: Normal in size and enhancement. A 1.0-cm cyst at lower pole of the left kidney is noted. A 0.5-cm lesion at lower pole left kidney shows hyper signal intensity T1W/ hyposignal intensity T2W and no significant enhancement after contrast, suggestive of hemorrhagic cyst.
- Both adrenal glands: Normal.
- Ascites: None
- Intra-abdominal node: No significant enlargement intra-abdominal node.
- Bilateral lungs bases: Clear, no pleural effusion. Evidence of bilateral breast augmentation.
- Bony structure: No bone destruction. Mild scoliosis.

CONCLUSION:

- Multiple cysts scattering in the liver and group of cyst at medial segment (about 0.5-4.3 cm).
- No liver mass.
- Fluid-fluid level content in the gallbladder, possibly thickening bile content at gallbladder neck.
- A 1.0-cm cyst at lower pole of the left kidney.
- A 0.5-cm lesion at lower pole left kidney showing hyper signal intensity T1W/ hyposignal intensity T2W and no significant enhancement after contrast, suggestive of hemorrhagic cyst.

Report by : WARUNEE POONSAWAD
Requested Date: 12/06/2023 14:30:00
Reported Date: 12/06/2023 14:39:15



 โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ SYNPHAET SRINAKARIN HOSPITAL OPD CLINICAL RECORD	Name: [REDACTED] Birthday: 16/11/2526 Age (Y.M.D): 39.6.27 HN: [REDACTED] VN: 63 Dept: Obstetrical & Gynec <input type="checkbox"/> PFE _____ Visit date 12/06/2566 09:31	
	[REDACTED]	

V/S: T..... 36.50 °C P..... 76..... ครั้ง/min R..... 20..... ครั้ง/min BP..... 138 / 80 mmHg. O₂ Sat..... 99..... % น้ำหนัก..... 50.000 kg. ส่วนสูง..... 160.00 cm. BMI..... 32.51 Kg./m²

Psychological Assessment

P H: ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มี ระบุ

Spiritual/Cultural Assessment : No Need

การวินิจฉัยและตรวจร่างกายเป็นเพียงการคัดกรองเบื้องต้น มี/ใช่ Definite Diagnosis เท่าที่แพทย์รักษาจะเป็นผู้สรุป
Information : ผู้ป่วย ผู้บันทึก..... RN เวลา 12:13 น.

ส่วนของแพทย์ เข้าใจตรงตามเรา..... PUI ☒ No ☐ Yes

OPD Medical Assessment CC :

PI:

PH: ☐ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มี(ระบุวงกลม) DM HT ไตบกพร่อง หัวใจ อื่นๆ (ระบุ) **ไอเซนเบิร์ก**

FH: ☐ ไม่ถูกต้องในครอบครัวเป็นโรคจริง ☐ ผิด (ระบุ)

Allergy (Drug/Food/Other) _____

Current Medication (ลิ้นแรงแพทย์หรือเภสัชกร) : ☐ ไม่ปรับเปลี่ยน ☐ ปรับเปลี่ยน(ระบุ) : **ศรีนครินทร์**
 ที่อื่น (ระบุ).....

Physician Exam + Investigation

Medications

Allergy

०३० ०३० ०३० Exclusive ०३०

* Antibodies Thin prep + HPV antibodies 12/6/06

Mad Group

NO MEDICATION

Diagnosis /Problems: F/U: 9/18

แพทย์ได้อธิบายโรคและแผนการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติทราบแล้ว: ☒ ผู้ป่วยและญาติเห็นด้วยกับแผนการรักษา ☐ ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธการรักษา

Physician Signature..... วันที่ 12/06/2023

พ.อ. ปรีชากรณ์ หงษ์พรหมกุล 2,57476

Request No. : 2036563

LABORATORY RESULT

OUT LAB (Ram)

HN : 6607085 Name : [REDACTED] BirthDate : 16/11/1983 Age : 40
 V.N. : 63 Department : Obstetrical & IDCard/Passport : [REDACTED] Sex : Female
 Patient Type : Outpatient Consume Dept : สูติ-นรีเวช Payment Type : ผู้ป่วยชำระเงินเอง
 Description Result Unit Reference(L-H)
 HPV DNA PCR & Thin prep

HPV DNA PCR
ThinPrep

See original report



รายงาน วันทราบ เวลา น.

Comment H = Higher than reference value
L = Lower than reference value

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

Request by : พ.ญ. ปิยะภรณ์ ตั้งวันดำรงกุล
Request Date : 12-06-2023 09:35

Register Date : 12-06-2023 14:00

Reported by : ทนพญ.ฐิติรัตน์ ตั้งใหญ่ (ทน.19062) 23-12-2023 21:26

Final Report

Approved by : ทนพญ.ฐิติรัตน์ ตั้งใหญ่ (ทน.19062) 04-04-2024 09:42

Print : สำหรับเวชระเบียน(ในการปิ่นท้อปร * รายงานผลนี้รับรองเฉพาะสิ่งที่ส่งตรวจที่ได้ทดสอบเท่านั้น *

Radiology Report

Name: [REDACTED] Age: 39 Y 6 M 27 D
HN: [REDACTED] Gender: Female
Order Date: 12/06/2023
Request By: DR.

U/S WHOLE ABDOMEN

HISTORY: Check up

CHEST: PA UPRIGHT

Findings:

- No abnormal opacity in both lungs is seen. No gross pleural effusion or pneumothorax is detected.
- Heart size and mediastinum are within normal limits.
- The diaphragm and thoracic cage is unremarkable. Mild scoliosis

CONCLUSION: No active chest disease.

ULTRASONOGRAPHY OF WHOLE ABDOMEN:

Findings:



- Liver: Normal in size and smooth surface. Normal parenchymal echogenicity of the liver, no space taking lesion. Multiple cysts scattering in the liver (about 0.5-4.4 cm) are noted.
- Bile duct: No dilatation of IHD and CBD.
- Gallbladder: Normal distension, no gallstone. A 0.5-cm hypoechonodule in the gallbladder is observed.
- Pancreas: Normal visualized pancreas
- Spleen: Normal
- Kidneys: Normal in size and parenchymal echogenicity, no hydronephrosis. A 0.9-cm cyst at lower pole left kidney. A 0.3-cm bright lesion at lower pole left kidney, possibly renal stone. A 0.5-cm hyperechoic lesion at lower pole left kidney.
- Urinary bladder: Normal distension, no mass or filling defect.
- Uterus: Normal in size, measured about 8.1 cm in long axis, no mass. The endometrium about 1.0 cm in thickness.
- Ovaries: The right and left ovaries measured about 2.4x1.6 cm and 2.5x1.0 cm, respectively.
- Ascites: None.
- Aorta: No dilatation.

CONCLUSION:

- Multiple cysts scattering in the liver (about 0.5-4.4 cm).
- A 0.5-cm hypoechonodule in the gallbladder. Follow up is advised.
- A 0.9-cm cyst at lower pole left kidney.
- A 0.3-cm bright lesion at lower pole left kidney, possibly renal stone.
- A 0.5-cm hyperechoic lesion at lower pole left kidney, DDx hemangiomyolipoma or hemorrhagic cyst.

Report by : WARUNEE POONSAWAD
Requested Date: 12/06/2023 09:29:00
Reported Date: 12/06/2023 13:30:10



 โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ SYNPHAET SRINAKARIN HOSPITAL OPD CLINICAL RECORD	Name: [REDACTED] Birthday: 16/11/2526 Age (Y.M.D): 39.6.27 HN: [REDACTED] VN: 57 Dept: Nephrology Medicine <input type="checkbox"/> PFE _____ Visit date 12/06/2566 09:19	
	[REDACTED]	

VIS.T 36.50 °C P 76 114/min R 20 114/min BP 138 / 80 mmHg. Q Set 09 % ไขมัน 50.000 kg. ความสูง 160.00 cm. น้ำหนัก 38.51 Kg./m²

Nutrition Screening : **Normal** Functional Screening : **Nil**

Psychological Assessment

Suicide(2Q) No Risk Fall Assessment :

Economic Assessment : Social Assessment: โดย ภายใน ขงกษัตริย์

Pain Score	0	Score =	ไม่มีปวด	ปวดเล็กน้อย	NA	Duration	NA	Frequency	NA
------------	---	---------	----------	-------------	----	----------	----	-----------	----

PH: โฉมโหลประจำตัว

Spiritual/Cultural Assessment: No Need

การซักประวัติและตรวจร่างกายนี้เป็นเพียงการคัดกรองเบื้องต้น ไม่ใช่ Definite Diagnosis หากพบแพทย์ผู้รักษาคือเป็นผู้วินิจฉัย คำมาวงศ์
Information : ผู้ป่วย นัมนัก RN 09.12

ส่วนเลขของแพทย์: PUI ☐ No ☐ Yes

CPD Medical Assessment CC:

Pi: 667211777

PH: ☐ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มี(ระบุอาการ) DM HT ไอบีเอส หัวใจ ปื่นๆ (รวม)

FH: ☐ ไม่มีตุ่มในครอบตรวจเป็นโรคเรื้อรัง ☐ มี (ระบุ) _____

Allergy (Drug/Food/Other) _____

Current Medication (ลิ้นแพดโรคเรื้อรัง): ☐ ไม่รับประทาน ☐ รับประทาน (รวม):
 ที่อื่น (รวม):

Physician Exam + Investigation	Medications
<p>Dr. 15/11/20 - Hemogram 75 ✓ Allergy</p> <p>Dr. 15/11/20 - Hemogram 50 ✓</p> <p>↓</p> <p>Dr. 15/11/20 - 1 cm cyst at UK</p> <p>6 cm colonoscopy 2020</p>	<p><u>PRE</u></p> <p>- Multiple cysts scattering in the liver & group of cyst</p> <p>- no liver mass</p> <p>- 1 cm cyst at UK.</p> <p>- 0.5 cm lesion at UK.</p> <p>Suggestive hemangioma cyst.</p>
No Medication	

Diagnosis / Problems: check up FNU : นพ. วิไล ใจดี
 แพทย์ได้อธิบายโรคและแผนการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติทราบแล้ว: ☒ ผู้ป่วยและญาติได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการรักษา ☐ ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธการรักษา
 Physician Signature: [Signature] วันที่: 12/06/2563
 (หมอนรองกระดูกสันหลังคด) 255779 MONE TRANS

Detail Report

Date: 12/ 6/2023 09:48:46

Name: [REDACTED]

ID: [REDACTED]

Age: 39 Years

Gender: F

Height: 160.0cm Weight: 50.0kg BMI: 19.5kg/m² PR: 72 [bpm]

Purpose	Item	Meas.	STD#	Exam. Results
Stiffness CAVI	R	7.1	~8.9 (7.1±0.6)	Estimated age of artery is early 30s.
	L	7.0		Estimated age of artery is early 30s.
Occlusion ABI	R	1.05	0.91~1.40	Normal.
	L	1.08		Normal.

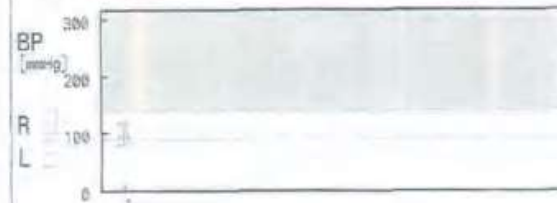
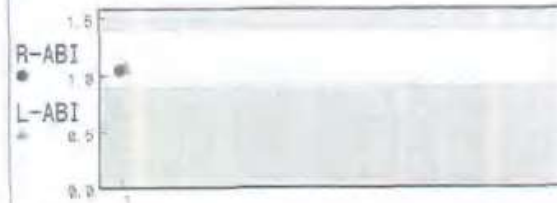
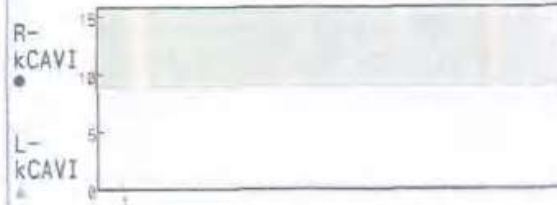


RA This examination is in normal range.
LA This examination is in normal range.



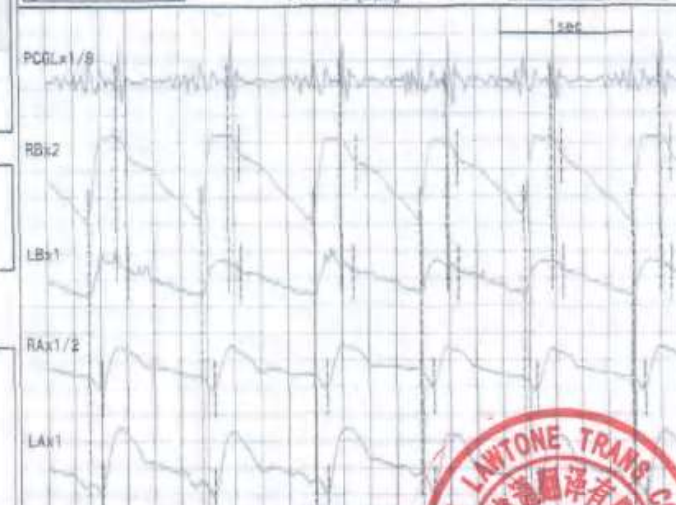
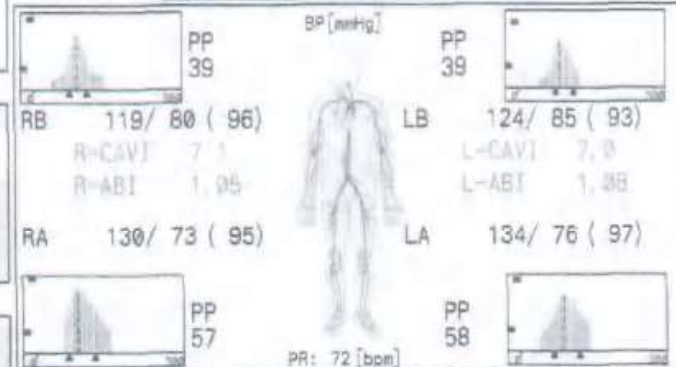
โรงพยาบาล
อิสรนา
ศรีนครินทร์

Eat sensibly and exercise safely
Next Exam. / / Day



RA-UT 121 ms
LA-UT 143 ms
RA-%MAP 50
LA-%MAP 48
R-AI 0.96

โรงพยาบาล
อิสรนา
ศรีนครินทร์



C-P, R, C-B, R, A, R.

CAVI Cardio Ankle Brachial Vascular Index

Date: 12/ 6/2023 09:48:46

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

This Paper is Printed PrintUser : DTRREG PrintDate : 2567/05/16 18:35



Request No. : 2036855

โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์
LABORATORY RESULT

SPECIAL & SAVE

HN : [REDACTED] Name : [REDACTED] BirthDate : 16/11/1983 Age : 40
V.N. : 57 Department : Nephrology Medicine IDCard/Passport [REDACTED] Sex : FemalePatient Type : Outpatient Consume Dept : Checkup Payment Type : ผู้ป่วยชำระเงินเอง
Description Result Unit Reference(L-H)Stool exam.(stool)

Color (Stool)	Brown		Reference:Yellow
Apperance (Stool)	Hard		Reference:Soft
WBC/HPF (Stool)	Not found		0.000 - 1.000
RBC/HPF (Stool)	Not found		0.000-1.000
Ova & Parasite	Not found		0.000-1.000
Yeast (Stool)	Not found		Reference:Not found
Occult blood (FOB)	Negative		Reference:Not found
Colloidal gold enhanced immunoassay No cross-reactivity and interference Sensitivity 98-100% Accuracy 98.3% Sensitivity 50 ng hHb/ml buffer of 50ug hHb/g feces. FDA Approved			
มี FOB+Transferrin screening test for blood loss of Upper or Lower part			



รายการ รับทราบ เวลา น. ผู้รายงาน

Comment H = Higher than reference value
L = Lower than referece value

Request by : น.พ. ไชยวัฒน์ ธรรมธาดา

Register Date : 12-06-2023 15:02

Reported by : นพ.ศุภกร ธรรมธาดา (ทศ.20814) 05-07-2023 10:36

Request Date : 12-06-2023 09:37

Final Report

Translated by Shanghai Lawtong Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

Print : สำหรับเวชระเบียน(ในการปฐมนิเทศ) * รายงานผลนี้รับรองเฉพาะสิ่งที่ส่งตรวจที่ได้ทดสอบเท่านั้น *



Report Date : 05-07-2023 10:36

Request No. : 2036589 โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์ MICROSCOPY
 LABORATORY RESULT
 HN [REDACTED] Name : [REDACTED] BirthDate : 16/11/1983 Age : 40
 V.N. : 57 Department : Nephrology Medicine ICard/Passport [REDACTED] Sex : Female

Patient Type : Outpatient Consume Dept : Checkup Payment Type : ผู้ป่วยชำระเงินเอง

Description	Result	Unit	Reference(L-H)
<u>Urine exam. (routine)</u>			
Color (urine)	Yellow		Reference:Yellow or Pale yellow
Transparency (urine)	Clear		Reference:Clear
Sp.gr	1.005		1.003 - 1.030
pH	6.5		4.500 - 8.000
Protein (urine strip)	Negative		Reference:Negative
Glucose (urine)	Negative		Reference:Negative
Ketone (urine)	Negative		Reference:Negative
Blood (urine)	Negative		Reference:Negative
Bile/Bilirubin	Negative		Reference:Negative
Urobilinogen (urine)	Normal		Reference:Normal
Nitrite	Negative		Reference:Negative
Leukocyte esterase	Negative		Reference:Negative
Ascorbic acid	Negative		Reference:Negative
<u>Microscopic exam. (urine)</u>			
WBC/HPF (urine)	Not Found	/HPF	0.000 - 5.000
RBC/HPF (urine)	Not Found	/HPF	0.000 - 5.000
Epi/HPF (urine)	3-5	/HPF	0.000 - 5.000
Bacteria (urine)	Rare		Reference for spun urine : Few : 1-10/HPF Moderate : 10-100/HPF Numerous : >100/HPF
Amorphous (urine)	Not Found		Reference:Negative
Mucous (urine)	Not Found		Reference:Negative
Cryst/HPF (urine)	Not Found		Reference:Negative
Cast/LPF (urine)	Not Found		Reference:Negative
Yeasts	Not Found		Reference:Negative



รายการ วันที่รับทราบ เวลา น.

Comment H = Higher than reference value
 L = Lower than reference value

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

Request by : น.พ. ไชยวัฒน์ ธรรมสาร
 Request Date : 12-06-2023 09:37

Register Date : 12-06-2023 11:38

Reported by : นพ.กฤษณ์ งามดี 12-06-2023 11:48

Final Report

Approved by : นพ.กฤษณ์ งามดี (ท.ร.7789) 12-06-2023 12:19

Print : สำหรับเวชระเบียน(ในการปิ่นต่อปร * รายงานผลนี้รับรองเฉพาะที่ส่งตรวจที่ได้ทดสอบเท่านั้น *





สินแพทย์ ศรีนครินทร์
SYNPHAET SRINAKARIN

Patient Visit History

H.N. [REDACTED]
Age : 40.6.0

Name [REDACTED]
Sex : Female

PM-RMT-059 R03
(05102021)

คลินิกเทคนิคการแพทย์รามคำแหง
RAMKHAMHAENG MEDICAL TECHNOLOGY CLINIC
92/2 Soi Ramkhamhaeng32, Ramkhamhaeng Rd.
Huamark, Bangkok, Bangkok 10240
Fax : 02-069-3632
E-mail : mical.labservice@gmail.com

LN : 2312210003

Name : นว ณิชณา จินดารัตน์

Request Date : 21-12-2023 09:06:00 HN : 6607085-1
Test Date : 21-12-2023 09:13:00 Age : 39Y Sex : FEMALE
Print Date : 21-12-2023 16:23 Hospital : รพ.สินแพทย์ บางนา
Doctor Name : พญ.ปรีมาภรณ์ ตั้งวันดีสุวรรณ์

Test Name	Method	Result	Flag	Unit	Prev Result	Reference Range
HPV PCR						
HPV-DNA 15 genotypes						
Specimen	Thin prep					
HPV genotype 16	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 18	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 39	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 33	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 45	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 59	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 35	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 66	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 51	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 53	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 68	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 52	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 56	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 58	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					
HPV genotype 31	Undetected ตรวจไม่พบเชื้อ					

Interpretation

Undetectable for HPV type 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66 and 68



นางปณิศา ปิยะมณฑา
นักเทคนิคการแพทย์ (ทต.) 110523

21 DEC 2023

*หมายเหตุ
L,H หมายถึง ค่าที่ต่ำกว่าและค่าที่ต่ำกว่าในเกณฑ์
R หมายถึง Repeat
CBC** เป็นค่า Completed Blood Count จากสถานพยาบาลที่ส่งตรวจ

รายงานนี้รับมาเพื่อเฉพาะผู้ป่วยที่ได้ทดสอบเท่านั้น การแปลผลการตรวจวิเคราะห์การตรวจหาโดยผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์เท่านั้น
ห้องปฏิบัติการมีผลทดสอบเฉพาะรายงานฉบับนี้หรือผลการตรวจวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการเท่านั้น

Reported by:

21-12-2023 16:11

Approved by:

พญ.ปรีมาภรณ์ ตั้งวันดีสุวรรณ์ (ทต.18401)

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

Request No. : 2036538
Name :
V.N. : 57
Department : Nephrology Medicine IDCard/Passport :
BirthDate : 16/11/1983 Age : 40
Sex : Female

โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์
LABORATORY RESULT

CHEMISTRY

Description	Result	Unit	Reference(L-H)
Sugar (Glucose)	92	mg/dl	70.000 - 99.000
BUN (serum)	12	mg/dl	7.000 - 19.000
Uric acid (serum)	4.3	mg/dl	2.600 - 6.000
Cholesterol	H 221	mg/dl	150.000 - 200.000
			Reference range in child < 170 mg/dl
Triglyceride	36	mg/dl	35.000 - 150.000
HDL	H 91	mg/dl	40.000 - 80.000
Calcium (serum)	9.1	mg/dl	8.400 - 10.200
Albumin (serum)	4.4	g/dl	3.500 - 5.200
SGOT	19	U/L	5.000 - 34.000
SGPT	28	U/L	8.000 - 55.000
ALP (Alkaline phosphatase)	46	U/L	40.000 - 150.000
			Reference range in child 12-15 years < 750 U/L
GFRP creatinine Profile			
Creatinine (with GFR)	L 0.50	mg/dl	0.600 - 1.100
GFR	122	ml/min/1.73	
LDL-C (Direct)	98	mg/dl	0.010 - 130.000



รายงาน วันที่รับทราบ เวลา 14.

Comment H = Higher than reference value
L = Lower than reference value

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

Request by : น.พ. โฉมรัตน์แพทย์ตรวจสุขภาพ Register Date : 12-06-2023 09:44 Reported by : ทนาย.ศุภิสรา ชื่นนวล (ทนาย.20814) 12-06-2023 10:20

Request Date : 12-06-2023 09:37

Final Report

Approved by : ทนาย.ศุภิสรา ชื่นนวล 12-06-2023 10:46

Print : สำหรับเวชระเบียน(ในการปฐมนิเทศ) * รายงานผลนี้รับรองเฉพาะสิ่งที่ส่งตรวจที่ได้ทดสอบเท่านั้น *

Print Date : 12-06-2023 10:20

Request No. : 2036538

โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์
LABORATORY RESULT

HEMATOLOGY

HN : [REDACTED] Name : [REDACTED] BirthDate : 16/11/1983 Age : 40
V.N. : 57 Department : Nephrology Medicine IDCard/Passport [REDACTED] Sex : Female

Patient Type : Outpatient Consume Dept : Checkup Payment Type : ผู้ป่วยชำระเงินเอง

Description	Result	Unit	Reference(L-H)
<u>CBC</u>			
Hb	12.4	gm%	12.100 - 17.200
Hct	36	%	36.000 - 47.000
RBC	4.27	10 ⁶ /ul	3.000 - 5.700
Wbc count	5080	cells/ul	4,000.000 - 10,000.000
<u>DIFF.WBC</u>			
Neutrophil	61	%	37.000 - 73.000
Lymphocyte	35	%	20.000 - 55.000
Monocyte	4	%	2.000 - 10.000
Eosinophil	0	%	0.000 - 7.000
Basophil	0	%	0.000 - 2.000
MCV	85.0	fL	80.000 - 95.000
MCH	29.0	pg	27.000 - 32.000
MCHC	34.2	g/dl	32.000 - 36.000
RDW	13.0	%	11.600 - 16.000
Platelet (PLT)	265	10 ³ /ul	140.000 - 450.000
<u>MORP. RBC</u>			
Normochromia	Normal		
Normocytosis	Normal		



รายการ รับทราบ เวลา น.

Comment H = Higher than reference value
L = Lower than reference value

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

Request by : น.พ. โฆระนันทน์พรจักษุภาพ

Register Date : 12-06-2023 09:44

Reported by : นพ.ศุภิสรา ชำนาญ 12-06-2023 10:22

Request Date : 12-06-2023 09:37

Final Report

Approved by : นพ.ศุภิสรา ชำนาญ (พ.ร.บ. 20814) 12-06-2023 10:46

Print : สำหรับเวชระเบียน(ในการปริญ์ขอปฯ * รายงานผลนี้รับรองเฉพาะสิ่งส่งตรวจที่ได้ทดสอบเท่านั้น *

Report Date : 12-06-2023 10:22

โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์

LABORATORY RESULT

SEROLOGY&IMMUNOLOGY

Request No. : 2036538

HN : [REDACTED] Name : [REDACTED] BirthDate : 16/11/1983 Age : 40

V.N. : 57 Department : Nephrology Medicine IDCard/Passport : [REDACTED] Sex : Female

Patient Type : Outpatient Consume Dept : Checkup Payment Type : ผู้ป่วยชำระเงินเอง

Description	Result	Unit	Reference(L-H)
HBs Ag	Negative		Sensitivity 100.00% Specificity 99.62%
Anti HBS	18.43	mIU/ml	< 10 mIU/ml = Negative
Anti HCV	Negative		Sensitivity 99.10% Specificity 99.60%
Vitamin D Total	L 26.5	ng/ml	30.000 - 100.000



รายงาน รับทราบ เวลา น.

Comment H = Higher than reference value
L = Lower than reference value

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun 3, 2024

Request by : น.พ. นโรดมแพทย์ตราจลาภ
Request Date : 12-06-2023 09:37

Register Date : 12-06-2023 09:44

Reported by : ทนพญ.ศุภิสรา คำพูน (ทน.20814) 12-06-2023 10:46

Approved by : ทนพญ.ธัญชนิ กองชนนท์ (ทน.7769) 12-06-2023 11:00

Print : สำหรับเวชระเบียน(ในการปิ่นท์ขอปร * รายงานผลนี้รับรองเฉพาะสิ่งที่ส่งตรวจที่ได้ทดสอบเท่านั้น *

Report Date : 12-06-2023 10:46

โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์
LABORATORY RESULT

OUT LAB (Ram)

Request No. : 2036538

HN

Name

BirthDate : 16/11/1983 Age : 40

V.N. : 57

Department : Nephrology Medicine ICard/Passport :

Sex : Female

Patient Type : Outpatient Consume Dept : Checkup

Payment Type : ผู้ป่วยชำระเงินเอง

Description

Result

Unit

Reference(L-H)

Anti HAV IgM

Negative



โรงพยาบาล
สินแพทย์
ศรีนครินทร์

รายงาน รับทราบ เวลา 14.

Comment H = Higher than reference value
L = Lower than reference value

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

Request by : น.พ. ไชยวัฒน์ ธรรมะแพทย์
Request Date : 12-06-2023 09:37

Register Date : 12-06-2023 09:44

Reported by : นพ.ศุภิสรา จันทร์ (น. 20814) 12-06-2023 10:30

Approved by : นพ.ศุภิสรา จันทร์ 12-06-2023 10:46

Final Report

Print : สำหรับเวชระเบียน (ในการปริญ์ขอปร * รายงานผลนี้รับรองเฉพาะสิ่งที่ส่งตรวจที่ได้ทดสอบเท่านั้น *

Report Date : 12-06-2023 10:30

Radiology Report

Name: [REDACTED] Age: 39 Y 6 M 27 D
HN: [REDACTED] Gender: Female
Order Date: 12/06/2023
Request By: DR.

CHEST

HISTORY: Check up
CHEST: PA UPRIGHT

Findings:

- No abnormal opacity in both lungs is seen. No gross pleural effusion or pneumothorax is detected.
- Heart size and mediastinum are within normal limits.
- The diaphragm and thoracic cage is unremarkable. Mild scoliosis

CONCLUSION: No active chest disease.

ULTRASONOGRAPHY OF WHOLE ABDOMEN:

Findings:

- Liver: Normal in size and smooth surface. Normal parenchymal echogenicity of the liver, no space taking lesion. Multiple cysts scattering in the liver (about 0.5-4.4 cm) are noted.
- Bile duct: No dilatation of IHD and CBD.
- Gallbladder: Normal distension, no gallstone. A 0.5-cm hypoechonodule in the gallbladder is observed.
- Pancreas: Normal visualized pancreas
- Spleen: Normal
- Kidneys: Normal in size and parenchymal echogenicity, no hydronephrosis. A 0.9-cm cyst at lower pole left kidney, A 0.3-cm bright lesion at lower pole left kidney, possibly renal stone. A 0.5-cm hyperechoic lesion at lower pole left kidney.
- Urinary bladder: Normal distension, no mass or filling defect.
- Uterus: Normal in size, measured about 8.1 cm in long axis, no mass. The endometrium about 1.0 cm in thickness.
- Ovaries: The right and left ovaries measured about 2.4x1.6 cm and 2.5x1.0 cm, respectively.
- Ascites: None.
- Aorta: No dilatation.

CONCLUSION:

- Multiple cysts scattering in the liver (about 0.5-4.4 cm).
- A 0.5-cm hypoechonodule in the gallbladder. Follow up is advised.
- A 0.9-cm cyst at lower pole left kidney.
- A 0.3-cm bright lesion at lower pole left kidney, possibly renal stone.
- A 0.5-cm hyperechoic lesion at lower pole left kidney, DDx hemangiomyolipoma or hemorrhagic cyst.

Report by : WARUNEE POONSAWAD
Requested Date: 12/06/2023 09:29:00
Reported Date: 12/06/2023 13:30:10



Radiology Report

Name: [REDACTED] Age: 39 Y 6 M 27 D
HN: [REDACTED] Gender: Female
Order Date: 12/06/2023
Request By: DR.

DIGITAL MAMMOGRAM + Add ULTRASOUND BREASTS

MAMMOGRAPHY AND ULTRASONOGRAPHY OF BOTH BREASTS:

Findings:

- Mammography on CC and MLO view reveals evidence of bilateral augmentation mammoplasties and intact prosthesis sacs. Heterogeneously dense fibroglandular tissue of both breasts is noted.
- No suspicious of mass, architectural distortion or abnormal microcalcification is seen. Visualized skin and both nipples are unremarkable. Few benign appearing axillary nodes are observed.
- Additional ultrasound shows no solid mass or cystic lesion in both breasts.

CONCLUSION:

- Evidence of bilateral augmentation mammoplasties and intact prosthesis sacs.
- No radiographic evidence of malignancy.

ASSESSMENT: BI-RADS 2 (Benign findings).

RECOMMENDATION: Routine surveillance and breast self examination.

Report by : WARUNEE POONSAWAD
Requested Date: 12/06/2023 09:29:00
Reported Date: 12/06/2023 12:05:03



+0000001083192+

 โรงพยาบาลศรีนครินทร์ SYNPHAET SRINAKARIN EKG Report (ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ)	Name: [REDACTED] Birthday: 16/11/2526 Age (Y.M.D): 39.6.27 HN: [REDACTED] VN: 57 Dept: Checkup Visit date: 12/06/2566 09:19	
--	---	---

Visit: 12-06-2023
16.11.1983 160 cm
39 Years 54.0 kg
Female
Pacemaker Patient

12.06.2023 9:44:44

QRS 82 ms
QT / QTc Baz 382 / 418 ms
PR 190 ms
P 98 ms
RR / PP 836 / 833 ms
P / QRS / T 64 / 66 / 55 degrees

Normal sinus rhythm
Possible Anterior infarct, age undetermined
Abnormal ECG

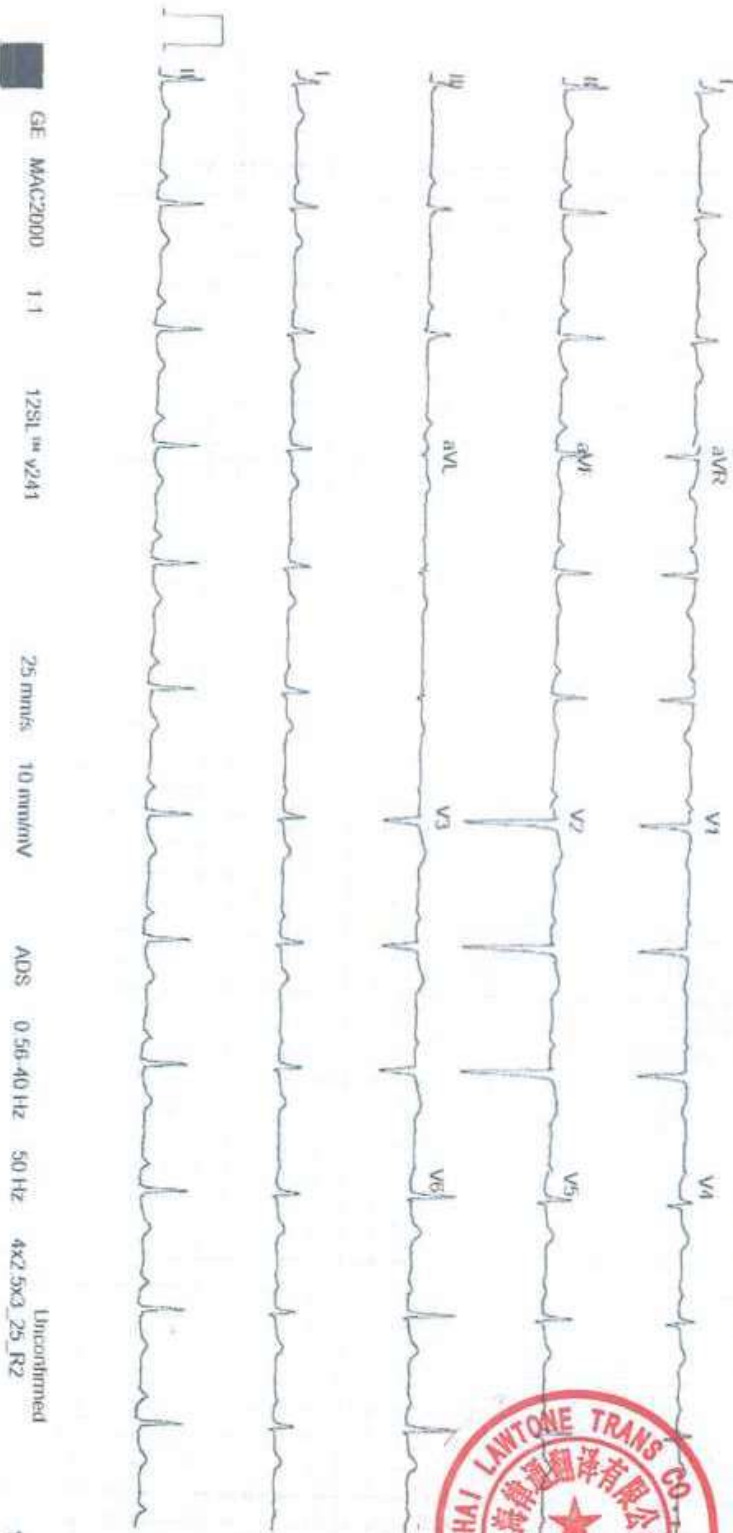
sinus rhythm, normal QRS, normal PR / QT
no obvious evidence of hyperkalemia
Q in V1-V4, possible anterior wall infarct

normal
sinus rhythm, normal QRS

Location:
Room:
Order Number:
Indication:
Medication 1:
Medication 2:
Medication 3:

Technician:
Ordering Pn:
Referring Pn:
Attending Pn:



72 bpm
- / - mmHg



GE MAC2000 1:1 12SL™ v241 25 mm/s 10 mm/mV ADS 0.56-40 Hz 50 Hz 4x2.5x3.25 R2 Unconfirmed 1/1



Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

 โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ SYNPHAET SRINAKARIN HOSPITAL OPD CLINICAL RECORD	Name: [REDACTED]	ปิด VN ไม่มีค่าใช้จ่าย 
	Birthday: 16/11/2526 Age (Y.M.D): 39.7.4	
	HN: [REDACTED] VN: 116	
	Dept: TRUE C INSTITUTE / PFE (ศสวช.ศสวท.) Visit date 20/06/2566 09:51 NOT SYN C	

Triage: ระดับ 4 ผู้ป่วยทั่วไป

ความจำเป็นเร่งด่วนอื่นๆ: ไม่มี

ต้องการใบรับรองแพทย์ ไม่ต้องการ

องชื่อผู้ป่วย /ญาติ:

(ให้ผู้ป่วย / ญาติ เขียนรับทราบกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน)

V/S: T 36.50 °C P 98 ครั้ง/min R 20 ครั้ง/min BP 136/82 mmHg O₂ Sat 97% น้ำหนัก 51.000 kg ส่วนสูง 160.00 cm BMI 19.82 Kg/m²

Nursing Assessment:

Excluded Health Examination

Nutrition Screening:

Normal

Functional Screening:

ปกติ

Allergy (Drug/Food/Other):

NKA

Suicide (2Q):

No Risk

Psychological Assessment:

Well-Functioning

Fall Assessment:

No Risk

Economic Assessment:

ตรวจสอบสิทธิรักษาบัตร

Social Assessment:

ตามปกติ

Pain Score Score =

ระดับ 0

ตำแหน่งที่ปวด

NA

ลักษณะ

NA

Duration

NA

Frequency

NA

PH: ไม่มีโรคประจำตัว

Spiritual/Cultural Assessment: No Need

การซักประวัติและตรวจร่างกายเป็นเพียงการคัดกรองเบื้องต้น ไม่ใช่ Definite Diagnosis จนกว่าแพทย์ผู้รักษาคือเป็นผู้สรุป

Information: ผู้ป่วย

ผู้บันทึก

จิตตพร ศสวช

RN

เวลา

10:40

ม.

ส่วนของแพทย์ เข้าห้องตรวจเวลา

10:55

PUI

No

Yes

OPD Medical Assessment CC:

PI:

PH: ☐ ไม่มีโรคประจำตัว☐ D (ระบบทางเดินหายใจ)

DM

HT

ไขมันสูง

หัวใจ

อื่นๆ (ระบุ)

FH: ☐ ไม่มีบุคคลในครอบครัวเป็นโรคเรื้อรัง☐ D (ระบุ)

Allergy (Drug/Food/Other):

Current Medication (ลิ้นแพทย์ศรีนครินทร์): ☐ ไม่ปรับเปลี่ยน ☐ ปรับเปลี่ยน (ระบุ):

ที่อื่น (ระบุ)

Physician Exam + Investigation

Medications

VA 20/25⁺¹ 20/32⁻¹ CP 20/25⁺¹ 20/29⁺² colour vision 21/21 21/21

A/S: m

Ums: clear

Hb=14.5

Allergy

Med Group

ph act yep chly

Diagnosis / Problems:

แพทย์คือเขียนโรคและแผนการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติทราบแล้ว: ☐ ผู้ป่วยและญาติเห็นด้วยกับแผนการรักษา ☐ ผู้ป่วยและญาติไม่ยินยอม

Physician Signature:



วันที่

น.พ. จิตตพร ศสวช 20/06/2566

วันที่

20/06/2566

+0000001100092+

 โรงพยาบาล สินแพทย์ ศรีนครินทร์ Eye Examination	Name: [REDACTED] Birthday: 16/11/2526 Age (Y.M.D): 39.7.4 HN: [REDACTED] VN: 116 Dept: TRUE C INSTITUTE Visit date: 20/06/2566 09:51	
--	--	---

NAME

20_JUN_2023 AM 10:56
NO.9176

REF. DATA

VD: 12.00 CYL: (-)

<R> S C A
- 0.25 - 0.50 101
- 0.25 - 0.50 101
- 0.25 - 0.50 101
- 0.25 - 0.50 101
S. E. - 0.50

<L> S C A
- 1.75 - 0.25 60
- 1.75 - 0.25 61
- 1.75 - 0.25 61
- 1.75 - 0.25 61
S. E. - 2.00

PD: 59.0

KRT. DATA

<R> D MM A
R1 41.00 8.22 165
R2 42.00 8.03 75
AVE 41.50 8.13
CYL: -1.00 165

<L> D MM A
R1 41.00 8.20 9
R2 41.75 8.10 99
AVE 41.50 8.15
CYL: -0.75 9

TOPCON

CANON TX-20P

20/JUN/2023 10:59

No. :007230

ID :

NAME: M/F

<BY TIME>

[IOP] mmHg

RIGHT LEFT

9 8

9 10

8 12

[8.6 9.8]

[C. IOP] mmHg

11.6 12.2

[CCT] um

RIGHT LEFT

480 500

500 500

490 490

[488 500]


โรงพยาบาล
สินแพทย์
ศรีนครินทร์

EMR:NUR072A

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

This Paper is Printed PrintUser : DTRREG PrintDate : 2567/05/16 18:35



(ให้ผู้ป่วย /ญาติ เขียนรับทราบการได้จ่ายฉุกเฉินวิกฤตหรือกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน)



Nursing Assessment :

NKA

RN 1231 fo, ca u.

ทศนิยม (ทศนิยม)

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 5, 2024

 โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ SYNPHAET SRINAKARIN HOSPITAL OPD CLINICAL RECORD	Name: [REDACTED]	66262 
	Birthday: 16/11/2526 Age (Y.M.D): 39.7.4 HN: [REDACTED] VN: 117	
	Dept: GI Medicine <input type="checkbox"/> PFE	
	Visit date 20/06/2568 09:52 NOT SYN C	

Triage: ระดับ 4 ผู้ป่วยทั่วไป
 ต้องกาวใบรับรองแพทย์ ต้องกาว
 ลงชื่อผู้ป่วย /ญาติ

ความจำเป็นเร่งด่วนอื่นๆ: ไม่มี

(ให้ผู้ป่วย / ญาติ เขียนรับทราบการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน)

V/S: T 36.39 °C P 98 จังหวะ/min R 20 จังหวะ/min BP 136 / 83 mmHg. O₂ Sat 97 % น้ำหนัก 81.000 kg. ส่วนสูง 163.00 cm. BMI 19.95 Kg/m²

Nursing Assessment: [REDACTED]

Nutrition Screening: Normal Functional Screening: ปกติ

Allergy (Drug/Food/Other) NKA

Suicide(2Q) [REDACTED]

Psychological Assessment: [REDACTED] Fall Assessment: No Risk

Economic Assessment: [REDACTED] Social Assessment: [REDACTED]

Pain Score Score = ระดับ 0 ตำแหน่งที่ปวด NA ลักษณะ NA Duration NA Frequency NA

PH: ไม่มีโรคประจำตัว

Spiritual/Cultural Assessment: No Need

การซักประวัติและตรวจร่างกายนี้เป็นเพียงการคัดกรองเบื้องต้น ไม่ใช่ Definite Diagnosis จนกว่าแพทย์ผู้รักษาส่งเป็นรูป

Information: ผู้ป่วย ผู้บันทึก RN (รศ.) [REDACTED]

ส่วนของผู้ป่วย เข้าห้องตรวจแล้ว PUI ☐ No ☐ Yes

OPD Medical Assessment CC:

PI:

PH: ☒ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มี (ระบุกลุ่ม) DM HT ไข้อื่นสูง หัวใจ อื่นๆ (ระบุ)

FH: ☐ ไม่มีบุคคลในครอบครัวเป็นโรคเรื้อรัง ☐ มี (ระบุ)

Allergy (Drug/Food/Other)

Current Medication (รับแพทย์ศรีนครินทร์): ☐ ไม่รับประทาน ☐ รับประทาน (ระบุ):

อื่นๆ (ระบุ)

Physician Exam + Investigation	Medications
- ตรวจพบอาการปวดท้องบริเวณท้องบน ท้องอืด ตรวจพบก้อนในท้อง - Gastric Intestinal ectoplasia - Colonic polyp ตรวจ BGD + Colonoscopy	Allergy - EGD + Colonoscopy วันที่ตรวจ 27/6/66 11.00 น. ตรวจพบก้อน 75 Med Group Pirapap 1 ขวด + 500 มล. วันที่ 26/6/66 Pirapap 1 ขวด + 500 มล. วันที่ 27/6/66 500 มล.



Diagnosis / Problems: Gastric Int. Colonic polyp F/U: วันที่ 27/6/66

แพทย์ผู้ตรวจโรคและแผนการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติทราบแล้ว: ☐ ผู้ป่วยและญาติเป็นตัวแทนในการรักษา ☐ ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธการรักษา

Physician Signature: [REDACTED] วันที่ 20/06/2023


(... พ.ท. พยาบาลวิชาชีพ 333767 ...)



 โรงพยาบาล สินแพทย์ ศรีนครินทร์ OPD CLINICAL RECORD	Name	[REDACTED]
	Birthday : 16/11/2526 Age (Y.M.D) : 39.7.11	
	HN. [REDACTED] VN: 110	
	Dept: GI Medicine <input type="checkbox"/> PFE	
Visit date 27/06/2566 10:20		

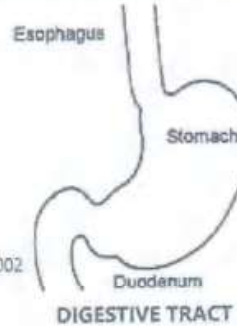
☐ ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ☐ ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน ☐ ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ☐ ผู้ป่วยทั่วไป ☐ ผู้รับบริการสาธารณสุขอื่นๆ ☐ ความจำเป็นเร่งด่วนอื่นๆ
 ลงชื่อผู้ป่วย / ญาติ: (ให้ผู้ป่วย / ญาติ เขียนรับทราบกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน)

V/S: T..... 36.8°C P..... 84..... ครั้ง/นาที R..... 20..... ครั้ง/นาที BP..... 132 / 76..... mmHg. O ₂ Sat..... 100..... % น้ำหนัก..... 50.30..... kg. ส่วนสูง..... 162..... cm.
Nursing Assessment : Set Gastroscopy+Colonoscopy
Nutrition Screening <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Functional Screening <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/>
Allergy (Drug/Food/Other) <input type="checkbox"/> NKA <input type="checkbox"/> แพ้..... อาหาร.....
Psychological Assessment <input type="checkbox"/> ให้ความร่วมมือดี <input type="checkbox"/> Fall Assessment : <input type="checkbox"/> No Risk <input type="checkbox"/> Risk
Economic Assessment <input type="checkbox"/> ตราจองสิทธิรักษาแล้ว Social Assessment <input type="checkbox"/> ใส <input type="checkbox"/> สมารถ <input type="checkbox"/> อาชีพ.....
Pain Score <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> Score = ตำแหน่งที่ปวด..... ลักษณะ..... Duration..... Frequency.....
Spiritual/Cultural Assessment <input type="checkbox"/> No Need <input type="checkbox"/> ต้องการ Support ด้านจิตใจเป็นพิเศษ <input type="checkbox"/> มีการสูญเสียทางวัฒนธรรม <input type="checkbox"/> มีความต้องการพิเศษตามความเชื่อของศาสนาและวัฒนธรรม ผู้บันทึก..... พยาบาลวิชาชีพ.....
การซักประวัติและตรวจร่างกายเป็นไปเพื่อการคัดกรองเบื้องต้น ไม่ใช่ Definite Diagnosis จนกว่าแพทย์ผู้รักษามจะเป็นผู้สรุป
ส่วนของผู้ป่วย เจ้าห้องตรวจหา..... PUI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
OPD Medical Assessment CC: Set Gastroscopy+Colonoscopy
PI:
PH: <input type="checkbox"/> ไม่มีโรคประจำตัว <input type="checkbox"/> มี(ระบุโดยวงกลม): DM HT ไชยนิษฐา หัวใจ จันทน์(ระบุ) FH: <input type="checkbox"/> ไม่มีบุคคลในครอบครัวเป็นโรคเรื้อรัง <input type="checkbox"/> มี(ระบุ) Allergy (Drug/Food/Other): <input checked="" type="checkbox"/> NKA <input type="checkbox"/> แพ้..... อาหาร..... Current Medication: ร.พ.สินแพทย์ <input type="checkbox"/> ไม่รับประทาน <input type="checkbox"/> รับประทาน(ระบุ) ที่อื่น (ระบุ).....

Physician Exam + Investigation	Medications
-EGD: Non erosive gastritis 3 small sessile polyp 16x5 mm and Hemoclip was applied to 1st polyp, Random biopsy was done -Colonoscopy: Unremarkable study. Control at 80 mg IV.	Alle: [REDACTED] 27-06-2566 14:22 AS-ADO DEXILANT**60**MG CAP(U) n1*1ml 10 Advice - รับประทาน, ตามนัดแพทย์ 1 เดือน, ตามนัดแพทย์
Diagnosis / Problems: Gastritis & Gastric polyp แพทย์ได้อธิบายโรคและแผนการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติทราบแล้ว: <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยและญาติเห็นด้วยกับการรักษา <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธ Physician Signature: [Signature] วันที่ 27/06/2566 (.....)	F/U: วันที่ 5/7/66 

ใบรายงานผลการตรวจหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร และลำไส้เล็กส่วนต้น

NAME : [REDACTED] AGE : 39 AN : [REDACTED]
SEX : Female OPD : [REDACTED]
ENDOSCOPIST : น.พ.เดชา วัฒนชัยรัตน์
CONSULTANT :
NURSE : พว.พรทิพย์ สันธรา
STAFF-1 : พว.ธนพร สุราษฎร์
STAFF-2 : นิชากร ตอกลี
ANESTHETIST : พญ.ศุภมาส / พญ.กัญญ์พัชญ์
DATE/TIME : 27/06/2566 07:30:47 to 11:30:38
INSTRUMENT : OLYMPUS Video Gastroscope GIF-HQ190 S/N: 2962002
ANESTHESIA : Topical IV sedation
MEDICATION : TIVA
INDICATION : Abdominal pain / Dyspepsia / NUD
PRE-DIAGNOSIS (Dx1) :
BRIEF HISTORY :



CONSENT : The nature and possible complications of the procedure were outlined to the patient. A consent form has been obtained from the patient and alternative method of investigation has been discussed with the patient. The patient was monitored for blood pressure, heart rate and oxygen saturation during the procedure.

FINDINGS #

OROPHARYNX : Normal
ESOPHAGUS : Normal
EG JUNCTION : Normal
STOMACH
CARDIA : Normal
FUNDUS : Normal
BODY : 3 small sessile polyp was seen then polypectomy was done by biopsy forcep and hemoclip was applied x 2
ANTRUM : Mild erythematous mucosa
PYLORUS : Normal
DUODENUM
BULB : Normal
2nd PORTION : Normal

PROCEDURES : Polypectomy, Hemoclip/disposable hemoclip, E/G/D Polyps, Normal/NUD/mild gastritis

POST-DIAGNOSIS (Dx1) : - Antral gastritis
(Dx2) : - 3 sessile polyps at stomach

COMPLICATION :
Estimated blood loss < 1 ml
HISTOPATHOLOGY : Done with polypectomy from Polyp
Random biopsy at stomach
RAPID UREASE TEST : Done Positive Negative

THERAPY :
RECOMMENDATION : - Await for histopathology result
- Medical treatment

NOTES/COMMENTS :

SIGNATURE

[Signature]

โรงพยาบาลสินิแพทย์ ศรีนครินทร์

(พ.จ.ดร.พรเทพ วัฒนชัยรัตน์) (พ.จ.ดร.พรเทพ วัฒนชัยรัตน์) (พ.จ.ดร.พรเทพ วัฒนชัยรัตน์)

โทร: 02-000-0000



NAME : [REDACTED] AGE : 39
HN : 6607085 SEX : Female

OPD :

AN :



F Body



G Body



H Body



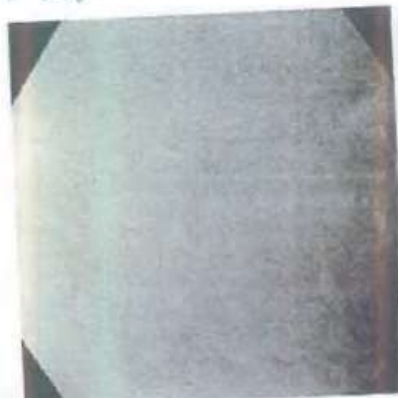
I Body



J Insicura



K Antrum



L Bulb



M 2nd Portion



N S/P hemoclip

INTERPRETATION :

SIGNATURE

[Signature]

โรงพยาบาลสินุแพทย์ ศรีนครินทร์

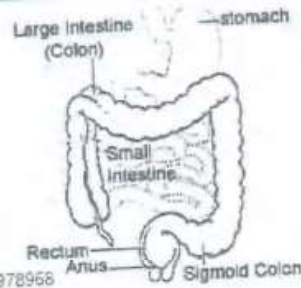
100 หมู่ 10 ตำบลหนองโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30620

โทรศัพท์ 02 204 4444

โรงพยาบาล
สินุแพทย์
ศรีนครินทร์



NAME : [REDACTED] AGE : 39 AN :
SEX : Female OPD :
ENDOSCOPIST : พ.พ.เดชา วัฒนไชยจิต
CONSULTANT :
NURSE : พ.ร.พ.พญ. สรวิศา
STAFF-1 : พ.ร.อ.พร. สุราษฎร์
STAFF-2 : น.น.กร. ดอนน้อย
ANESTHETIST : พญ.กาญจนา/พญ.ศุภกัญญา
DATE/TIME : 27/06/2566 07:19:08 to 12:39:54
INSTRUMENT : OLYMPUS Video Colonoscope CF-HQ190L S/N: 2978966
ANESTHESIA : IV sedation
MEDICATION : TIVA
INDICATION : Follow-up of Polyps
PRE-DIAGNOSIS (Dx1) : -
BRIEF HISTORY : -



LOWER GI TRACT



A. Anal Canal



B. Rectum



C. Sigmoid Colon



D.



FINDINGS
ANAL CANAL : Normal
RECTUM : Normal
SIGMOID COLON : Normal
DESCENDING COLON : Normal
SPLENIC FLEXURE : Normal
TRANSVERSE COLON : Normal
HEPATIC FLEXURE : Normal
ASCENDING COLON : Normal
CECUM : Normal
TERMINAL ILEUM : Normal

PROCEDURES : - None, Normal / IBS

POST-DIAGNOSIS (Dx1) : - Unremarkable study
COMPLICATION : - Colonic redundancy
Estimated blood loss

HISTOPATHOLOGY : Not done

THERAPY :
RECOMMENDATION : - Medical treatment
NOTES/COMMENTS : -

SIGNATURE : [Signature]

โรงพยาบาลสินุแพทย์ ศรีนครินทร์

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม : 1000000000

โทรศัพท์ : 02-000-0000



AGE : 39 AN :
SEX : Female OPD :



F Descending Colon



G



H Transverse Colon



J Transverse Colon



K Ascending Colon



L



M Cecum



N Terminal Ileum

INTERPRETATION :

SIGNATURE

โรงพยาบาลสินุแพทย์ ศรีนครินทร์

2567-05-16 (1) / 16:34 / 2567-05-16 (1) / 16:34

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024



โรงพยาบาล
สินุแพทย์
ศรีนครินทร์



Request No. : 2060141

โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์
LABORATORY RESULT

HISTOLOGY & CYTOLOGY

HN [REDACTED] Name : [REDACTED] BirthDate : 16/11/1983 Age : 40
V.N. : 110 Department : GI Medicine IDCard/Passport : [REDACTED] Sex : Female
Patient Type : Outpatient Consume Dept : GI SCOPE Payment Type : Contract
Description Result Unit Reference(L-H)
Pathological examination of Ramkhamhaeng Hospital, 1,200 THB See original report



รายงาน รับทราบ เวลา น.

Comment H = Higher than reference value
L = Lower than reference value

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

Request by : น.พ. เตชา วัฒนชัยจิต Register Date : 27-06-2023 12:45 Reported by : ทนพญ.ฐิติรัตน์ จังใหญ่ (ทพ.19062) 29-06-2023 18:19
Request Date : 27-06-2023 12:21

Final Report

Approved by : ทนพญ.ฐิติรัตน์ จังใหญ่ (ทพ.19062) 05-07-2023 09:49

Print : สำหรับเฉพาะเขียน(ในการปิ่นท่ขอปร * รายงานผลนี้รับรองเฉพาะสิ่งส่งตรวจที่ได้ทดสอบเท่านั้น *

H.N. : 6607085

Name : [REDACTED]

Age : 40.6.0

Sex : Female

รามพยาธิ RAM-PATHOLOGY

Name : [REDACTED] Age 39 Sex F

HN 07085/66 Room Ward OPD

Attending Staff Dr. เดชา วิมลไชยจิต

Clinic/Hospital โรงพยาบาลสืบแพทย์ศรีนครินทร์

436 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10240 436 Ramkhamhaeng Road, Huamuk, Bangkok Bangkok 10240

Surgical No. SR66-10690

SURGICAL PATHOLOGY REPORT

Specimen Gastric tissue

Gross Description : Clinical Dx- Dyspepsia

Two containers:

The first specimen is received in formalin, labeled with the patient name and labeled with the accession number with additional labeling as "gastric biopsy", and consists of four small soft tan white biopsy tissue measuring 0.2 to 0.3 cm in size. Entirely submitted section A.

The second specimen is received in formalin, labeled with the patient name and labeled with the accession number with additional labeling as "gastric polyp", and consists of three small soft tan white biopsy tissue measuring 0.2 to 0.3 cm in size. Entirely submitted section B.

Microscopic description:

Sections A show eroded gastric mucosa with edema and focal mucosal hemorrhage. Absence of chronicity with gland loss, distortion, branching and lymphoplasmatic cell infiltration is found. Focal mild acute and chronic inflammatory cell infiltration is noted. Regenerated epithelium is seen with submucosa edema and congestion of vessels. Absence of H.pylori. Absence of intestinal metaplasia. Absence of specific organism, fungus, granuloma is noted. No malignancy is found.

Sections B show small benign gastric polyps composed of intact gastric mucosa with fundic gland hyperplasia with cock-screw appearance. Absence of chronicity with gland loss, distortion and branching is found. Focal mild acute and chronic inflammatory cell infiltration is noted. Absence of H pylori, intestinal metaplasia. No specific organism, fungus, granuloma is noted. No malignancy is found.

Diagnosis:

- A) Gastric mucosa, body antrum, biopsy
 - Erosive gastritis with reactive gastropathy, compatible with NSAID or drug-induced or bile reflux or vascular gastropathy gastritis.
 - Focal active gastritis, mild activity.
 - No evidence of specific organism, fungus, granuloma.
 - No malignant cell is seen.
 - Absence of H.pylori, absence of intestinal metaplasia.

- B) Gastric mucosa, body, polypectomy
 - Fundic gland polyps.
 - No malignant cell is seen.
 - Absence of H.pylori, absence of intestinal metaplasia.

Date of operation: 27.05.2023
 Date received: 28.05.2023
 Date report: 29.06.2023
 Piece. 7
 Slide. 2
 Special. 0

Pathologist

Teerawit Jaroentangs



29 JUN 2023
 29 JUN 2023



Request No. : 2060118		โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์		HISTOLOGY & CYTOLOGY	
LABORATORY RESULT					
HN [REDACTED]	Name [REDACTED]	BirthDate : 16/11/1983	Age : 40		
V.N. : 110	Department : GI Medicine	IDCard/Passport : [REDACTED]	Sex : Female		
Patient Type : Outpatient	Consume Dept : GI SCOPE	Payment Type : Contract			
Description	Result	Unit	Reference(L-H)		
Patho. รวณค่าแพง 1200 บาท	See original report				



รายงาน รับทราบ เวลา น. วันที่ 29-06-2023

Comment H = Higher than reference value
L = Lower than reference value

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 6, 2024

Request by : น.พ. เตชา วัฒนโชติ Register Date : 27-06-2023 12:45 Reported by : ทพญ.ฐิติรัตน์ จังไทย (ท. 19062) 29-06-2023 18:19

Request Date : 27-06-2023 12:21

Final Report

Approved by : ทพญ.ฐิติรัตน์ จังไทย (ท. 19062) 05-07-2023 09:51

Print : สำหรับเฉพาะเขียน(ในการปรี้นท์ขอปร * รายงานผลนี้รับรองเฉพาะสิ่งที่ส่งตรวจที่ได้ทดสอบเท่านั้น *

(ให้ผู้ป่วย /ญาติ เขียนรับทราบการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน)



กระทรวงสาธารณสุข
สืบแพทย์
ศรีนครินทร์

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์
LABORATORY RESULT

Request No. : 2059800 SPECIAL & SAVE

HN : [REDACTED] Name : [REDACTED] BirthDate : 16/11/1983 Age : 40

V.N. : 79 Department : GI Medicine IDCard/Passport : [REDACTED] Sex : Female

Patient Type : Outpatient Consume Dept : อายุรกรรม Payment Type : Contract

Description	Result	Unit	Reference(L-H)
Save EDTA blood 1 tube	1		
Save Clotted blood 1 tube	1		



รายงาน รับทราบ เวลา น.

Comment H = Higher than reference value
L = Lower than reference value

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

Request by : น.พ. เตชะ ร่มชัชโชติ
Request Date : 27-06-2023 09:53

Register Date : 27-06-2023 09:59

Reported by : นพ.กัญญาณี คำภาณ 27-06-2023 10:02

Approved by : นพ.กัญญาณี คำภาณ 27-06-2023 10:05

Final Report

Print : สำหรับเวชระเบียน(ในการปฐมนิเทศ) * รายงานผลนี้รับรองเฉพาะสิ่งที่ส่งตรวจที่ได้ทดสอบเท่านั้น *

Request No. : 2059767
โรงพยาบาลสินแพทย์ศรีนครินทร์
LABORATORY RESULT
SEROLOGY&IMMUNOLOGY

HN : [REDACTED] Name : [REDACTED] BirthDate : 16/11/1983 Age : 40
V.N. : 79 Department : GI Medicine IDCard/Passport [REDACTED] Sex : Female

Patient Type : Outpatient Consume Dept : ภายนอก Payment Type : Contract

Description	Result	Unit	Reference(L-H)
Covid -19 Ag (Antigen)	Negative		

Method :
Immunochromatographic



รายงาน รับทราบ เวลา น.

Comment H = Higher than reference value
L = Lower than reference value

Translated by Shanghai Lawtone Trans Co., Ltd. on Jun. 3, 2024

Request by : น.พ. เตชะ ร่มไชยจิต

Register Date : 27-06-2023 09:59



Reported by : นพ.กัญญ์ชัช งามบุญ 27-06-2023 10:17

Request Date : 27-06-2023 09:53

Final Report

Approved by : นพ.กฤษณ์ ด้วงใหญ่ (ทพ.10062) 27-06-2023 10:25

Print : สำหรับเวชระเบียน(ในการปฐนธ์ขอปร * รายงานผลนี้รับรองเฉพาะสิ่งส่งตรวจที่ได้ทดสอบเท่านั้น *

 โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ SYNPHAET SRINAKARIN HOSPITAL OPD CLINICAL RECORD	Name	[REDACTED]
	Birthday : 16/11/2526 Age (Y,M,D) : 39.7.19	
	HN. [REDACTED] VN: 74	
	Dept: GI Medicine <input type="checkbox"/> PFE	
Visit date 05/07/2566 09:48		

Triage : ระดับ3 ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง

ความจำเป็นเร่งด่วนอื่นๆ : ไม่มี

ต้องการใบรับรองแพทย์ ไม่ต้องการ

ลงชื่อผู้ป่วย /ญาติ..... (ให้ผู้ป่วย / ญาติ เขียนรับทราบกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือการเพิ่มผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน)

V/S: T 36.7°C P 90 ครั้ง/min R 20 ครั้ง/min BP 139/72 mmHg O₂ Sat 92% น้ำหนัก 55.00 kg ส่วนสูง 169.00 cm BMI 30.12 Kg/m²Nursing Assessment : *None is follow up for the symptoms occur after EGD colonoscopy and find out the results of the pathological examination*

Nutrition Screening : Normal

Functional Screening : ปกติ

Allergy (Drug/Food/Other) : NKA

Suicide(2Q) : No Risk

Psychological Assessment : Well-being

Fall Assessment : No Risk

Economic Assessment : ตรวจออนไลน์ทำรายการแล้ว

Social Assessment : ศึกษาระดับ

Pain Score =

ตำแหน่งที่ปวด

Duration

Frequency

PH: ไม่มีโรคประจำตัว

Spiritual/Cultural Assessment : No Need

การซักประวัติและตรวจร่างกายนี้เป็นเพียงการคัดกรองเบื้องต้น ไม่ใช่ Definite Diagnosis จนกว่าแพทย์ผู้รักษาสอบประวัติ

Information : ผู้ป่วย

ผู้บันทึก

RN เวลา 9.48 น.

ส่วนของผู้ป่วย เข็มให้ตรวจแล้ว PUI ☐ No ☐ Yes

OPD Medical Assessment CC :

PI :

PH: ☐ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มี(ระบุโรค) DM HT โรคหัวใจ อื่นๆ (ระบุ)FH: ☐ ไม่มีบุคคลในครอบครัวเป็นโรคเรื้อรัง ☐ มี (ระบุ)

Allergy (Drug/Food/Other)

Current Medication (มีแพทย์สั่งรับยา) : ☐ ไม่รับประทาน ☐ รับประทาน (ระบุ) :

อื่นๆ (ระบุ)

Physician Exam + investigation

Medications

EGD: Non erosive gastritis

3 sessile polyp

Polyp → Erosive gastritis

Emalignancy, EIN

E. H. pylori

Fundic gland polyp

omitted.

Allergy

No Allergy

Abd: Soft, not tender

No ascites

Med Group

- Cont. PPI & sucralfate

ulc upper abdomen

Diagnosis /Problems:

แพทย์ได้อธิบายโรคและแผนการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติทราบแล้ว: ☐ ผู้ป่วยและญาติเห็นด้วยกับแผนการรักษา ☐ ผู้ป่วยและญาติไม่เห็นด้วย

Physician Signature



วันที่

05/07/2023

เวลา

12:07

(..... นพ. เต๋อวิทย์ โชติชูชีพ 333767)

 โรงพยาบาล สิริพเวทย์ สิริพเวทย์ คลินิกโรคหัวใจ OPD CLINICAL RECORD	ลิ้นแพทย์ สรินครินทร์ SYNPHAET SRINAKARIN	Name: [REDACTED] Birthday: 16/11/2526 Age (Y.M.D): 39.9.10 HN: [REDACTED] VN: 167 Dept: Pediatric <input type="checkbox"/> PFE Visit date: 26/08/2566 11:48	
---	--	---	---

☐ ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ☐ ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน ☐ ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง ☒ ผู้ป่วยทั่วไป ☐ ผู้รับบริการสาธารณสุขอื่นๆ ☐ ตามมาจำเป็นเร่งด่วนอื่นๆ
 ลงชื่อผู้ป่วย /ญาติ: (ให้ผู้ป่วย / ญาติ เขียนรับทราบกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน)

VIS: T..... 36.50..... C P..... 84..... ครั้ง/min R..... 20..... ครั้ง/min BP..... 134/82..... mmHg. O₂ Sat..... 98.....% น้ำหนัก..... 51.00..... kg. ส่วนสูง..... 160..... cm.

Nursing Assessment: ☒ Pain in the left nipple

Nutrition Screening ☒ Normal ☐ Functional Screening ☒ ปกติ ☐

Allergy (Drug/Food/Other) ☒ NKA ☐ แพ้..... อาการ.....

Psychological Assessment ☒ No risk ☐ Fall Assessment: ☐ No Risk ☐ Risk

Economic Assessment ☒ ตรวจลงเงินค่ารักษาแล้ว Social Assessment ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อาชีพ.....

Pain Score ☐ 0 ☐ Score = ตำแหน่งที่ปวด..... ลักษณะ..... Duration..... Frequency.....

Spiritual/Cultural Assessment ☒ No Need ☐ ต้องการ Support ด้านจิตใจเป็นพิเศษ ☐ มีการสูญเสียอย่างฉับพลัน
☐ มีความต้องการพิเศษตามความเชื่อของศาสนาและวัฒนธรรม ผู้บันทึก..... วันที่..... พยานาอริยาธิพ



การซักประวัติและตรวจร่างกายนี้เป็นเพียงการคัดกรองเบื้องต้น ไม่ถือเป็น Definite Diagnosis จนกว่าแพทย์ผู้รักษามาดูแลผู้ป่วย
 ส่วนของแพทย์ เช่าห้องตรวจ..... PUI ☒ No ☐ Yes



OPD Medical Assessment CC:.....
 PI: 2 day เริ่มปวดนมซ้าย มีหนอง มีไข้ สีชมพู อ่อน

PH: ☐ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มี (ระบุโดยวงกลม): DM HT ไข้อื่นสูง หัวใจ สมอง (ระบุ).....
 FH: ☐ ไม่มีญาติในครอบครัวเป็นโรคหัวใจ ☐ มี (ระบุ).....

Allergy (Drug/Food/Other): ☒ NKA ☐ แพ้..... อาการ.....

Current Medication: รพ.สินแพทย์ ☐ ไม่รับประทาน ☐ รับประทาน (ระบุ).....
 ที่อื่น (ระบุ).....

Physician Exam + Investigation	Medications
USS + AMI 6 (b/m): 81AD 2, 1 - intact prosthetic sac, - no air, no mass PE: renal appearance, no nipple discharge mild tenderness at 12 nipple, no palpation Imp: muscle atrophy - advice on 12 nipple - advice on USS + AMI 6	Allergy Med Group  NO MEDICATION
Diagnosis / Problems: แพทย์ได้อธิบายโรคและแผนการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติทราบแล้ว: <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยและญาติเห็นด้วยกับแผนการรักษา <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธ Physician Signature: วันที่ 26/08/2566 (.....)	F/U: วันที่..... 

 โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ SYNPHAET SRINAKARIN HOSPITAL OPD CLINICAL RECORD	Name: [REDACTED]		
	Birthday: 16/11/2526 Age (Y.M.D): 39.11.23 HN: [REDACTED] VN: 53		
	Dept: GI Medicine <input type="checkbox"/> PFE		
	Visit date 08/11/2566 07:54		

Triage: ระดับ 4 ผู้ป่วยทั่วไป

ความจำเป็นเร่งด่วนอื่นๆ: ไม่มี

ต้องการใบรับรองแพทย์ ไม่ต้องการ

ลงชื่อผู้ป่วย /ญาติ

(ให้ผู้ป่วย / ญาติ เห็นรับทราบการใส่ป้ายฉุกเฉินวิกฤตหรือการใส่ป้ายฉุกเฉินเร่งด่วน)

V/S: T 36.7°C P 85 ครั้ง/min R 20 ครั้ง/min BP 131/91 mmHg Q Sat 100% น้ำหนัก 51.800 kg ส่วนสูง 160.00 cm BMI 20.27 Kg/m²

Nursing Assessment Back & follow up resolution of symptoms of the upper abdomen before going to a doctor

Nutrition Screening: Normal

Functional Screening: ปกติ

Allergy (Drug/Food/Other) NKA

Suicide (2Q) No Risk

Psychological Assessment Well concerned

Fall Assessment: No Risk

Economic Assessment: ครอบคลุมสิทธิการรักษาแล้ว

Social Assessment: โสด

Pain Score Score = ระดับ 0

ตำแหน่งที่ปวด

NA

ลักษณะ

NA

Duration

NA

Frequency

NA

PH: ไม่มีโรคประจำตัว

Spiritual/Cultural Assessment: No Need

การซักประวัติและตรวจร่างกายนี้เป็นเพียงการคัดกรองเบื้องต้น ไม่ใช่ Definite Diagnosis จนกว่าแพทย์ผู้รักษาสจะเป็นผู้สรุป

Information: ผู้ป่วย

ผู้บันทึก

[Signature]

RN 1787 8.00

ส่วนเอกซเรย์ เซ้าห้องตรวจเวลา PUI ☐ No ☐ Yes

OPD Medical Assessment CC:

PI:

PH: ☐ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มี (ระบุโรค) DM HT โชนินสูง หัวใจ อื่นๆ (ระบุ)FH: ☐ ไม่มีบุคคลในครอบครัวเป็นโรคเรื้อรัง ☐ มี (ระบุ)

Allergy (Drug/Food/Other)

Current Medication (แผนแพทย์สินแพทย์): ☐ ไม่ปรับเปลี่ยน ☐ เปลี่ยนเปลี่ยน (ระบุ):

ที่อื่น (ระบุ)

Physician Exam + Investigation	Medications
Plu เสี่ยง multiple liver cyst EGD: Nonerosive gastritis 3 small glandular polyps Colon: Unremarkable Ulceroid + N change, multiple liver cyst 0.5cm GB polyp	Allergy HCL: none Antib: S.P. not free Med Group Plan - F/U w/ S approach q 6 mths NO MEDICATION U/S surveillance

Diagnosis / Problems:

multiple liver cyst, GB polyp

F/U: วันที่

24/4/67

แพทย์ได้อธิบายโรคและแผนการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติทราบแล้ว: ☐ ผู้ป่วยและญาติเห็นด้วยกับแผนการรักษา ☐ ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธการรักษา

Physician Signature

[Signature]

วันที่

08/11/2023

(..... น.พ. เศรษฐา วัฒนวิเศษ 7.33767)



Radiology Report

Name: [REDACTED] Age: 39 Y 11 M 23 D
HN: [REDACTED] Gender: Female
Order Date: 08/11/2023
Request By: DR. DECHA WIMOLCHAIJIT

U/S UPPER ABDOMEN

HISTORY: Follow up

ULTRASONOGRAPHY OF UPPER ABDOMEN ABDOMEN:

Findings:



- Liver: Normal in size and smooth surface. Normal parenchymal echogenicity of the liver, no space taking lesion. Multiple cysts scattering in the liver (about 0.8-4.0 cm), unchanged.
- Bile duct: No dilatation of IHD and CBD.
- Gallbladder: Normal distension, no gallstone. No change of a 0.5-cm hypoechonodule in the gallbladder wall is seen.
- Pancreas: Normal visualized pancreas
- Spleen: Normal
- Kidneys: Normal in size and parenchymal echogenicity, no hydronephrosis. A 1.3-cm cyst at lower pole left kidney, unchanged. Again noted 0.5-cm bright lesion at lower pole left kidney, possibly renal stone. No change of a 0.6-cm hyperechoic lesion at lower pole left kidney.
- Aorta: No dilatation.

CONCLUSION:

- Multiple cysts scattering in the liver (about 0.8-4.0 cm), unchanged.
- No change of a 0.5-cm hypoechonodule in the gallbladder wall, suggestive of gallbladder polyp. Follow up is advised.
- A 1.3-cm cyst at lower pole left kidney, unchanged.
- Again noted 0.5-cm bright lesion at lower pole left kidney, possibly renal stone.
- No change of a 0.6-cm hyperechoic lesion at lower pole left kidney, possibly hemangiomyolipoma.

Report by : WARUNEE POONSAWAD
Requested Date: 08/11/2023 08:00:00
Reported Date: 08/11/2023 09:40:18



 <p>โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ SYNPHAET SRINAKARIN HOSPITAL</p> <p>OPD CLINICAL RECORD</p>	Name: [REDACTED]	
	Birthday: 16/11/2526 Age (Y.M.D): 40.1.4	
	HN: [REDACTED] VN: 149	
	Dept: Obstetrical & Gynecology PFE	
	Visit date 20/12/2566 11:07	

Triage : ระดับ 4 ผู้ป่วยทั่วไป ความจำเป็นเร่งด่วนอื่นๆ : ไม่มี
 ต้องการใบรับรองแพทย์ ต้องการ
 ลงชื่อผู้ป่วย /ญาติ (ให้ผู้ป่วย /ญาติ เขียนรับทราบการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน)

V/S: T 36.70 °C P 78 ครั้ง/min R 20 ครั้ง/min BP 123 / 87 mmHg. O₂ Sat 98% น้ำหนัก 53.200 kg. ส่วนสูง 150.00 cm. BMI 23.32 Kg./m²

Nursing Assessment : Book a Three-ep Cytologic Test = HPV examination

Nutrition Screening : Normal 2925 6.1123 Functional Screening : ปกติ

Allergy (Drug/Food/Other) : NKA

Suicide (2Q) : No Risk

Psychological Assessment : Well as expected Fall Assessment : No Risk

Economic Assessment : ครอบครัวยากจน Social Assessment : โดดเดี่ยว

Pain Score Score = ระดับ 0 ตำแหน่งที่ปวด NA ลักษณะ NA Duration NA Frequency NA

PH: ไม่มีโรคประจำตัว

Spiritual/Cultural Assessment : No Need

การซักประวัติและตรวจร่างกายเป็นเพียงการคัดกรองเบื้องต้น ไม่ใช่ Definite Diagnosis จนกว่าแพทย์ผู้รักษาสจะเป็นผู้สรุป อารมณ์ ทำใจ
 Information : ผู้ป่วย ผู้บันทึก DNV พยาบาลวิชาชีพ N เวลา 11.23 น.

ส่วนของแพทย์ เข้าห้องตรวจเวลา PUI ☒ No ☐ Yes

OPD Medical Assessment CC : Cervix

PI : Cervix

PH: ☒ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มี (ระบุโรค) DM HT โรคหัวใจ อื่นๆ (ระบุ)

FH: ☐ No chronic disease in the family ☐ มี (ระบุ)

Allergy (Drug/Food/Other)

Current Medication (กินยาเป็นประจำ): ☐ ไม่รับประทาน ☐ รับประทาน (ระบุ):

Physician Exam + Investigation	Medications
<p>gV MVB 1</p> <p>labia minor</p> <p>acute chronic cervicitis</p> <p>Vg nr</p> <p>cr nr</p> <p>chr nr</p> <p>ov nr</p>	<p>Allergy</p> <p>Med Group</p> <p>triamcinolone 1 ขวด</p> <p>thin pr + con</p>



Diagnosis / Problems: Cervix VU F/U: 3 ม

แพทย์ได้อธิบายโรคและแผนการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติทราบแล้ว ☒ ผู้ป่วยและญาติเห็นด้วยกับแผนการรักษา ☐ ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธการรักษา

Physician Signature: [Signature] วันที่ 20/12/2023

ท.ญ. นริยากรณิ ศิริศิริแพทย์ ว.ร.ว. 76



 โรงพยาบาลสินแพทย์ ศรีนครินทร์ SYNPHAET SRINAKARIN HOSPITAL OPD CLINICAL RECORD	Name: [REDACTED]	
	Birthday: 16/11/2526 Age (Y.M.D): 40.5.8	
	HN: [REDACTED] VN: 51	
	Dept: GI Medicine <input checked="" type="checkbox"/> PFE	
	Visit date 24/04/2567 08:12 SYN C	

Triage: ระดับ3 ผู้ป่วยฉุกเฉินไม่รุนแรง

ความจำเป็นเร่งด่วนอื่นๆ: ไม่มี

ต้องการใบรับตรวจแพทย์ ต้องการ

ลงชื่อผู้ป่วย /ญาติ

(ให้ผู้ป่วย / ญาติ เขียนรับทราบการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตหรือการให้ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วน)

V/S: T..... 36.8°C P..... 88/min R..... 18 ครั้ง/min BP..... 122/73 mmHg O₂ Sat..... 98% น้ำหนัก..... 53.89 kg ส่วนสูง..... 159.89 cm BMI..... 20.96 Kg/m²Nursing Assessment: Back a follow-up regarding cyst and abscess of the upper abdomen before surgery to a doctor

Nutrition Screening: Normal

Functional Screening: ปกติ

Allergy (Drug/Food/Other) NKA

Suicide(2Q) No Risk

Psychological Assessment

Well Coping

Fall Assessment:

No Risk

Economic Assessment:

Well Coping

Social Assessment:

Good

Pain Score Score = ระดับ 0 ตำแหน่งที่ปวด

NA

ลักษณะ

NA

Duration

NA

Frequency

NA

PH: ไม่มีโรคประจำตัว

Spiritual/Cultural Assessment: No Need

การซักประวัติและตรวจร่างกายนี้เป็นเพียงการคัดกรองเบื้องต้น ไม่ใช่ Definite Diagnosis จนกว่าแพทย์ผู้รักษายืนยัน

Information: ผู้ป่วย

ผู้ป่วยโรคตับอักเสบเรื้อรัง RN เวลา 08.19 น.

ส่วนสูงของผู้ป่วย เข่าข้อตรงเวลา

04/03

PUI

☒ No☐ Yes

พยาบาลวิชาชีพ

OPD Medical Assessment CC:

PI:

Flu like symptoms

PH: ☒ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มี(ระบุโรค) DM HT ไช้ในถุง หัวใจ อื่นๆ (ระบุ)FH: ☒ ไม่มีบุคคลในครอบครัวเป็นโรคเรื้อรัง ☐ มี(ระบุ)Allergy (Drug/Food/Other) ☐ ไม่มี ☐ มีCurrent Medication (ใช้ยาหรือรับประทาน): ☐ ไม่รับประทาน ☐ รับประทาน(ระบุ):

ดีเอ็น (ระบุ)

Physician Exam + Investigation

Medications

อนาโณ, ไส้ส่งตรวจ

Hx L: mm

abd: Soft, not tender

Bx: No edema

Allergy

ClS suppressed

No change multiple low cyst.

Gx polyp 0.3, 0.4 cm

Med Group

Flu ClS suppressed q 6 months.

ClS suppressed

Diagnosis / Problems:

Multiple low cyst, Gx polyp

F/U: 3 mo

4/10/67

แพทย์ให้วิธีรักษาโรคและแผนการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติทราบแล้ว: ☒ ผู้ป่วยและญาติเห็นด้วยกับแผนการรักษา ☐ ผู้ป่วยและญาติปฏิเสธการรักษา

Physician Signature

[Signature]

วันที่

24/04/2567

(แพทย์, พยาบาล, เภสัชกร, วิศวกร, ฯลฯ)





Radiology Report

Name: [REDACTED] Age: 40 Y 5 M 8 D
HN: [REDACTED] Gender: Female
Order Date: 24/04/2024
Request By: DR. DECHA WIMOLCHAJIT

U/S UPPER ABDOMEN

HISTORY: Follow up

ULTRASONOGRAPHY OF UPPER ABDOMEN ABDOMEN:

Comparison: 08/11/2023

Findings:

- Liver: Normal in size and smooth surface. Normal parenchymal echogenicity of the liver, no space taking lesion. Again noted multiple cysts scattering in the liver (now about 0.4-4.3 cm).
- Bile duct: No dilatation of IHD and CBD.
- Gallbladder: Normal distension, no gallstone. Two medium echogenicity nodules in the gallbladder wall (about 0.3 cm and 0.4 cm).
- Pancreas: Normal visualized pancreas
- Spleen: Normal
- Kidneys: Normal in size and parenchymal echogenicity, no hydronephrosis. Decreased in size of a cyst at lower pole left kidney (now about 0.9 cm). A bright lesion at lower pole left kidney (0.3 cm). No change of a 0.6-cm hyperechoic lesion at lower pole left kidney.
- Aorta: No dilatation.

CONCLUSION:

- Again noted multiple cysts scattering in the liver (now about 0.4-4.3 cm).
- Two medium echogenicity nodules in the gallbladder wall (about 0.3 cm and 0.4 cm), suggestive of gallbladder polyp.
- Decreased in size of a cyst at lower pole left kidney (now about 0.9 cm).
- A bright lesion at lower pole left kidney (0.3 cm), possibly renal stone or calcified cyst wall.
- No change of a 0.6-cm hyperechoic lesion at lower pole left kidney, possibly hemangiomyolipoma.

Report by : WARUNEE POONSAWAD
Requested Date: 24/04/2024 08:22:00
Reported Date: 24/04/2024 08:40:55

