

ข้อตกลงแผนการดูแลผู้สูงอายุ

(Care Agreement Plan)



1. ช้อมูลทั่วไป

ข้อมูลผู้สูงอายุ

ชื่อ - นามสกุล : CHADPONG PONGPANA เลขบัตรประจำตัวประชาชน : 000000000000

วัน/เดือน/ปีเกิด : 15/12/2533 อายุ : 24 ปี

เพศ : MALE สถานภาพสมรส : single

การศึกษาสูงสุดที่ได้รับ : ประถม อาชีพ : -

รายได้ของผู้สูงอายุ : 50 บาท/ เดือน รายได้ของครับครัว : 20 บาท/ เดือน

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ : 0000000000

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ : 228/99 ม.7 ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000

ประวัติการผ่าตัด : -

โรคประจำตัว : -

ยาที่รับประทานประจำ : -

หมายเหตุ : แผนที่บ้านผู้สูงอายุอยู่หน้าสุดท้ายของเอกสารนี้





3. สรุปผลการคัดกรอง / ประเมิน

ผู้ประเมิน

การประเมิน	ชื่อผู้ประเมิน	ตำแหน [่] ง	สังกัด	เบอร์โทรศัพท์
คัดกรองความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL)	รามอส สว่างโสดา	นักกายภาพ	รพ. ร้อยเอ็ด	0000000000
ประเมินผู้สูงอายุ 5 ด้าน	รามอส สว่างโสดา	นักกายภาพ	รพ. ร้อยเอ็ด	0000000000
ประเมินความต้องการ	รามอส สว่างโสดา	นักกายภาพ	รพ. ร้อยเอ็ด	0000000000

4. แผนที่บ้านผู้สูงอายุ



