



ที่ สก ๐๐๓๓.๓๐๗/๑๕๖๐

โรงพยาบาลวัฒนานคร

๒๓๑ หมู่ ๑๑ ถนนวัฒนา-แซร์รอ

อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว ๒๗๑๖๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง เรียกเก็บเงินค่าบริการทางการแพทย์ บัตรทองนอกเครือข่าย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

โรงพยาบาลวัฒนานคร ขอเรียกเก็บเงินค่าบริการทางการแพทย์ ตามโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) ที่ขึ้นทะเบียนโรงพยาบาลรัฐประเทศ ที่เข้ารับบริการ ณ โรงพยาบาลวัฒนานคร ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๕ ประเภทผู้ป่วยนอก ตามรายละเอียดแนบท้ายนี้

| ประเภท                              | จำนวนราย            | จำนวนเงิน |
|-------------------------------------|---------------------|-----------|
| อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน                  | 8                   | 4,092     |
| OP-Walk in                          | 7                   | 1,365     |
|                                     | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | 5,457     |
| ตัวอักษร ห้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน |                     |           |

พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสาร เพื่อประกอบการเบิก จำนวน ๑ ชุด โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาวัฒนานคร ชื่อบัญชี เงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพโรงพยาบาลวัฒนานคร เลขที่บัญชี ๐๑๓-๗-๘๒๑๔๙-๖๘๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาและดำเนินการเบิกจ่ายให้ต่อไปด้วย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☒ เห็นความชอบ วพ.วัฒนานคร
- วันที่ ๑๗ ต.ค. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุกุม ปิริยะพรพิพัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัฒนานคร

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

โทร ๐-๓๗๒๖-๑๗๗๒-๕ ต่อ ๔๐๘

โทรสาร. ๐-๓๗๒๖-๑๒๗๐

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

17 ต.ค. 2565

สรุปยอดผู้รับบริการที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลวัฒนานคร  
เครือข่ายหน่วยบริการ โรงพยาบาลอภัยภูเบศร ภูมิ อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน และREFER  
ประจำเดือน กันยายน 2565

| ที่         | HN        | CID           | ชื่อผู้ป่วย          | อายุ  | วันที่ตรวจ | ReferIn | Pdx   | เลขที่สิทธิ     | รายละเอียดค่าใช้จ่าย |          |          |          |        |            |           |           |              |          | ต้องชำระ | ชำระแล้ว | ค่าใช้จ่าย | เรียกเก็บตามเกณฑ์ |
|-------------|-----------|---------------|----------------------|-------|------------|---------|-------|-----------------|----------------------|----------|----------|----------|--------|------------|-----------|-----------|--------------|----------|----------|----------|------------|-------------------|
|             |           |               |                      |       |            |         |       |                 | ยา                   | เวชภัณฑ์ | Lab      | X-Ray    | พิเศษ  | ค่าอุปกรณ์ | ค่าพยาบาล | ค่ากายภาพ | ค่าบำบัดอื่น | ค่าอื่น  |          |          |            |                   |
| 1           | 000226224 | 3259700089242 | นายพินัยกรณ์ ใจทัศน์ | 61 ปี | 01/09/2565 |         | G819  | 8992399431      | 0.00                 | 50.00    | 0.00     | 0.00     | 0.00   | 0.00       | 0.00      | 0.00      | 800.00       | 0.00     | 0.00     | 250.00   | 600.00     | 600.00            |
| 2           | 000163307 | 1619900325977 | นายศุภวิชญ์ สุราพจน์ | 23 ปี | 06/09/2565 |         | S669  | N892719205255   | 71.00                | 0.00     | 1,005.00 | 660.00   | 0.00   | 100.00     | 460.00    | 100.00    | 0.00         | 1,000.00 | 0.00     | 0.00     | 3,396.00   | 700.00            |
| 3           | 000035343 | 3251200085917 | นายวิทยา เพียนทอง    | 81 ปี | 10/09/2565 |         | R1049 | N772722061464   | 44.00                | 0.00     | 0.00     | 0.00     | 0.00   | 0.00       | 150.00    | 0.00      | 0.00         | 0.00     | 0.00     | 0.00     | 194.00     | 194.00            |
| 4           | 000050711 | 3251200593696 | นายนิพลศักดิ์ พงเกิด | 46 ปี | 12/09/2565 |         | S610  | ท72137559178    | 64.00                | 0.00     | 0.00     | 0.00     | 0.00   | 0.00       | 390.00    | 0.00      | 0.00         | 0.00     | 0.00     | 0.00     | 454.00     | 454.00            |
| 5           | 000113824 | 3190100083360 | นายทองรี มีเจตนา     | 47 ปี | 17/09/2565 |         | K30   | F892724296024   | 134.00               | 0.00     | 0.00     | 0.00     | 0.00   | 100.00     | 320.00    | 100.00    | 0.00         | 0.00     | 100.00   | 0.00     | 554.00     | 554.00            |
| 6           | 000212632 | 3250400190969 | น.ส.รัชฎา บุรีวงษ์   | 51 ปี | 23/09/2565 |         | K802  | 89140135411     | 190.00               | 0.00     | 0.00     | 1,500.00 | 300.00 | 0.00       | 610.00    | 0.00      | 0.00         | 0.00     | 100.00   | 0.00     | 2,500.00   | 700.00            |
| 7           | 000193855 | 1279800402043 | ค.ช.พิรพล บุญมี      | 3 ปี  | 26/09/2565 |         | H612  | R71270038957221 | 40.00                | 0.00     | 0.00     | 0.00     | 0.00   | 0.00       | 250.00    | 0.00      | 0.00         | 0.00     | 100.00   | 190.00   | 190.00     | 190.00            |
| 8           | 000035343 | 3251200085917 | นายวิทยา เพียนทอง    | 81 ปี | 29/09/2565 |         | H813  | N772722061464   | 55.00                | 0.00     | 1,065.00 | 0.00     | 0.00   | 0.00       | 270.00    | 0.00      | 0.00         | 0.00     | 0.00     | 0.00     | 1,390.00   | 700.00            |
| รวมทั้งสิ้น |           |               |                      |       |            |         |       |                 |                      |          |          |          |        |            |           |           |              |          |          |          | 9,278.00   | 4,092.00          |

รวมทั้งสิ้น

(สี่พันเก้าสิบสองบาทถ้วน)

นางสาวเบญจพร พิธิสัมพันธ์  
พนักงานธุรการ

(นางอัมมชรี ถิถ้วน)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ข้อมูลหลักประวัติทั่วไป ( พยาบาลซักประวัติ : น.ส.นิตยา ดวงศรี )

ความเร่งด่วน : ปกติ สภาพผู้ป่วย : เดินมา การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้

T. 37.0 C. P. 86 /min. RR. 20 /min. BP. 148 / 96 mmHg

นน. 80.0 กก. สูง 168.0 ซม. BMI : 28.345

การสูบบุหรี่ : ไม่สูบ การดื่มสุรา : ไม่ดื่ม

คำวินิจฉัย อ่อนแรงแขนขาซีกซ้าย

การวินิจฉัย

G819 : Hemiplegia, unspecified ( PDx )

U6110 : อัมพาต หรือ สมอัมพาต อัมพาตครึ่งซีก ( 2 )

U78117 Hemiplegia ( 2 )



อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : เดินมากโดยใช้ walker เวลา 09.30 น. มีอาการอ่อนแรงแขนขาซีกซ้าย มาเพิ่มต่อเนื่อง,

แพทย์แผนไทยผู้ซักประวัติ/น.ส.นิตยา ดวงศรี

HPI : มีอาการอ่อนแรงแขนขาซีกซ้าย มาเพิ่มต่อเนื่อง

PMH : HT

ใช้สำหรับประกอบการพิจารณา วินิจฉัย

การตรวจร่างกาย

HEENT : ปกติ :

HEART : ปกติ :

LUNG : ปกติ :

Ab : ปกติ :

Ext : ปกติ :

Neuro : ปกติ :

PE text :

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวรัตนา ศิริเกสรรัตน์)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

|                                  |  |   |   |           |                      |                          |                     |
|----------------------------------|--|---|---|-----------|----------------------|--------------------------|---------------------|
| ส่วนแนว                          | <input checked="" type="checkbox"/> การออกกำลังกาย | <input checked="" type="checkbox"/> การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค | <input type="checkbox"/> มีดปกติมาพบแพทย์             | หน่วยเหตุ | ผู้ตรวจรักษา         |                          |                     |
| <input type="checkbox"/> การฉายา | <input type="checkbox"/> การมาตรวจตามนัด           | <input type="checkbox"/> การป้องกันภาวะแทรกซ้อน                   | <input checked="" type="checkbox"/> การรับประทานอาหาร |           |                      | รวมค่าใช้จ่าย 850.00 บาท |                     |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ - |  |   |   |           |                      |                          | ต้องชำระ 250.00 บาท |
|                                  |  |   |   |           |                      |                          |                     |
|                                  |  |   |   |           | ( น.ส.นิตยา ดวงศรี ) |                          |                     |



HN : 000163307

ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.พัฒนานคร

วันที่ 6 กันยายน 2565

เวลา 08:17 น.

ชื่อ : นายศุภวิชญ์ สุราพจน์

เพศ : ชาย อายุ : 23 ปี 9 เดือน เลขประจำตัว : 1619900325977

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : uc นอก cup ในจังหวัด

เลขที่สิทธิ : N892719205255

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลอภัยประเทศ

ที่อยู่ : 206 ม.01 ต.ผักขะ อ.พัฒนานคร จ.สระแก้ว โทร. 0929580540

ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้ยา

ข้อมูลซักประวัติทั่วไป

( พยาบาลซักประวัติ : พว.จุฑิโชค นิกรบัว )

ความแรงดัน : ปกติ สภาพผู้ป่วย : ดีมา การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. C. P. 72 /min. RR. 20 /min. BP. 127 / 73 mmHg  
นน. 65.0 กก. สูง 170.0 ซม. BMI : 22.491

การสูบบุหรี่ : การดื่มสุรา :

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : 30 นาทีก่อนมารพ. กระเจดตกลงมาใส่มือข้างขวา มีแผลฉีกขาด 8 \* 1 cm , จูฑิโชค  
นิกรบัว พยาบาลผู้ซักประวัติ เวลา 8.35 น.

HPI : consult จากพัฒนานครค่ะ

ชาย 23 ปี no U/D

สิทธิ์ UC อภัยประเทศ

30 min PTA กระเจดตกลงมาใส่มือข้างขวา มีแผลฉีกขาด 8 \* 1 cm

นิ้วก้อยและนิ้วนางเล็กน้อย Osat 98 %RA

PE : LW 8 cm Rt hand, seen tear tendon 4nd and 5th

film Rt hand AP/oblique: not seen obvious fx, เห็นเหมือนเป็นเศษ FB ที่ 5th

MCP joint

Imp: tear tendon 4-5th Rt hand

consult ortho อ.พิศุทธิ์ ให้ consult อ.รัฐ

PMH : ปฏิเสธ

มีต่อในแผ่นต่อหน้า 2

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

คำวินิจฉัย LW tear tendon Rt hand



650906081757

การวินิจฉัย

S669 : Injury of unspecified muscle and tendon at wrist and hand level ( PDx )

W2599: ถูกกระเจกหรือแก้วบาด สถานที่ที่มีได้ระบุรายละเอียด ขณะทำกิจกรรมที่มีได้ระบุรายละเอียด ( 5 )

รายการคัดลอก

- 1.[ ER ] O2 sat (วัน) # 1 # พว.จุฑามาศ แสงใส
- 2.[ ER ] On IV (รวมอุปกรณ์ทุกชนิด) # 1 # พว.จุฑามาศ แสงใส
- 3.[ ER ] Observe อาการ # 1 # พว.อารยากร ธาจำรัส
- 4.[ ER ] Injection IV (ER) # 2 # พว.อารยากร ธาจำรัส

รายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

แพทย์ผู้ส่ง : พญ.ณัฐธิดา กรชาลกุล

CHEMECLINIC ( ผู้รายงานผล : ทพญ.สุษศรี ชุมทองวัฒนกุล )

BUN = 14 mg/dL

Creatinine = 0.91 mg/dL

Potassium = 4.10 mmol/L

Sodium = 140.3 mmol/L

Chloride = 102.4 mmol/L

CO2 = 30.2 mmol/L

eGFR(CKD-EPI) = 118.37 mL/min/1.73m2

HEMATOLOGY ( ผู้รายงานผล : ทพญ.ธิดาวัลย์ จินดาทิพย์ )

WBC = 3,530 cell/cu.mm

RBC = 5.96 x10<sup>6</sup> /cu.mm

HGB = 14.7 g/dL

HCT = 46 %

MCV = 76.5 fL

MCH = 24.6 pg

MCHC = 32.1 g/dL

RDW-CV = 13.6 %

Platelet count = 198,000 cell/cu.mm

Neutrophil = 27 %

Lymphocyte = 59 %

Eosinophil = 7 %

Basophil = 0 %

Monocyte = 7 %

COVID-19 ( ผู้รายงานผล : ทพญ.สุษศรี ชุมทองวัฒนกุล )

COVID 19 Ag rapid test = Negative TCID50/ml

IMMUNOLOGY-HIV ( ผู้รายงานผล : ทพญ.ธิดาวัลย์ จินดาทิพย์ )

Anti HIV Rapid Test = Non-reactive

รายการส่ง x-ray

แพทย์ผู้ส่ง : นพ.สิปปกร เวชรักษ์

1. Hand Rt AP # -- # --

การอ่านผล :

2. Hand Rt. Oblique # -- # --

การอ่านผล :

ผู้ตรวจรักษา

( พญ.ศิษลดา จินหนู )

HN : 000163307

ชื่อ : นายศุภวิชญ์ สุราพจน์

วันที่ 6 กันยายน 2565

เวลา 08:17:57

|  |  |  |
|--|--|--|
| การตรวจร่างกาย   | รายการส่ง x-ray<br>3. Chest PA Upright # -- # --<br>การอ่านผล :        | แพทย์ผู้ส่ง : นพ. สิปปกร เวชรักษ์                  |
| PE text :  |  |  |
| การส่งต่อ  | รายการส่งยา  |  |
| ส่งต่อไปยัง : โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธราชธรรมแก้ว                          | 1. cefaZOLIN sod inj 1 g. # 1<br>ivig stat                             | 2. NaCl 100 ml 0.9 % # 1<br>+cefazolin 1 g IV stat |
| ส่งตัวเพื่อ : รับไว้รักษาต่อ   | 3. NaCl 1000ml 0.9 % # 1<br>80 IVI HR IV INFUSION 80 ซี.ซี. ต่อชั่วโมง |  |
| สาเหตุที่ส่ง : ขัดความสามารถไม่เพียงพอ ด้านบุคลากร เครื่องมือ และสถานที่ |  |  |

ใช้สำหรับประกอบการพิจารณา ไร้ข้อโต้แย้ง.....

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวรัตนา ศรีพลดี)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>ส่วนหน้า</p> <p><input type="checkbox"/> การออกกำลังกาย <input type="checkbox"/> การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค <input type="checkbox"/> มีดปกติมาพบแพทย์</p> <p><input type="checkbox"/> การไข้ยา <input type="checkbox"/> การมาตรวจตามนัด <input type="checkbox"/> การป้องกันภาวะแทรกซ้อน <input type="checkbox"/> การรับประทานอาหาร</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ -</p> | <p>หมายเหตุ</p> <p>รวมค่าใช้จ่าย 3,466.00 บาท</p> <p>ต้องชำระ 0.00 บาท</p> | <p>ผู้ตรวจรักษา</p> <p>( พญ.ศิชลดา จันทน )</p> |
|--|--|--|

HN : 000035343

## ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.วัฒนานคร

วันที่ 10 กันยายน 2565

เวลา 03:44 น.

ชื่อ : นายวิทยา เทียนทอง

เพศ : ชาย อายุ : 81 ปี 4 เดือน เลขประจำตัว : 3251200085917

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : ผู้สูงอายุ 60 ปี(นอก cup ในจังหวัด) เลขที่สิทธิ : N772722061464

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลอภัยภูเบศร

ที่อยู่ : 833 ม.10 ต.วัฒนานคร อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว โทร. -

ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้ยา

ข้อมูลเชิงประวัติทั่วไป ( พยาบาลซักประวัติ : พว.ณิสสรฯ โชติช่วงสกุลชัย )

ความแรงดัน : ปกติ สภาพผู้ป่วย : รดนอน การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. 36.3 C. P. 60 /min. RR. 20 /min. BP. 161 / 60 mmHg  
นน. 64.0 กก. สูง 170.0 ซม. BMI : 22.145

การสูบบุหรี่ : การดื่มสุรา :

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : แน่นท้อง 2 ชม.ก่อนมา รพ. (03.50 น.)

U/D HT DM เคยผ่าตัดมะเร็งรังไข่ ต่อมลูกหมากโต

2 day PTA ไม่ถ่าย ไม่ตด ไม่ไข้ ไม่อาเจียน บอกว่าปวดท้อง ท้องท้อง

วันนี้มีอาการปวดไม่ดีขึ้น อยากมาขอสวนอุจจาระ

คนไข้ไม่ให้ความร่วมมือในการตรวจร่างกาย ถ้ามองอะไรก็ไม่ตอบประเมิน abd sign ได้ไม่  
adequatePE : abd : sx scar at midline, mild tender at Rt side, no rebound, no  
guarding mild distensionplan film acute abdomen แต่คนไข้ปฏิเสธบอกว่าไม่ถ่ายแล้ว ท้องอืดแน่น  
ไม่ถ่าย

dx : R/O gut obstruction แต่คนไข้ปฏิเสธการรักษากลับบ้านค่ะ

HPI : 2 วันก่อนมา รพ. ไม่ถ่ายอุจจาระ

2 ชม.ก่อนมา รพ. ปวดท้อง แน่นท้อง นอนไม่หลับ

PMH : HT DM เคยผ่าตัดมะเร็งรังไข่ ต่อมลูกหมากโต

มีต่อในแผ่นต่อหน้า 2

คำวินิจฉัย abdominal pain



650910034458

การวินิจฉัย

R1049 : Other and unspecified abdominal pain Abdominal pain, unspecified ( PDx )

E119 : NIDM Without complications ( 2 )

I10 : Essential (primary) hypertension ( 2 )

รายการสั่งยา

1 .UNISON ENEMA 100 mL # 1

1 AV4 STAT สวนทวารหนัก 1 หลอด ทันที

ไว้ชงเก็บ :  
เพื่อสำหรับประวัติการพิจารณา

สำเนาให้ต่อ

(นางสาวรัตนา ศิริเสลาวัฒนา)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ผู้ตรวจรักษา

( พญ.ศิษลดา จินหนู )

HN : 000035343

ชื่อ : นายวิทยา เทียนทอง

วันที่ 10 กันยายน 2565

เวลา 03:44:58

การตรวจร่างกาย

PE text :

ให้สำหรับประกอบการพิจารณา ไข้ชกเก็บ

สำเนาถูกต้อง  
(นางสาวรัตนา ศรีภักดิ์ธนา)  
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ส่วนอื่น ๆ ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ มีดพกติดมาพบแพทย์  
☐ การใช้ยา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

หมายเหตุ  
รวมค่าใช้จ่าย 264.00 บาท  
ต้องชำระ 0.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( พญ.ศิชลดา จันทน )

HN : 000050711

ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.วัฒนานคร

วันที่ 12 กันยายน 2565 เวลา 17:19 น.

ชื่อ : นายนิพลศักดิ์ ฟองเกิด เพศ : ชาย อายุ : 46 ปี 5 เดือน เลขประจำตัว : 3251200593696 โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : ผู้มีรายได้น้อย(นอก cup ในจังหวัด) เลขที่สิทธิ : ๗2137559178 สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลอภัยภูเบศร

ที่อยู่ : 4/3 ม.- ต.อรัญประเทศ อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว โทร. จำไม่ได้ ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้ยา

ข้อมูลหลักประวัติทั่วไป ( พยาบาลซักประวัติ : พว.วิภารัตน์ เหลี่ยมเพ็ง )

ความแข็งแรงตัว : ปกติ สภาพผู้ป่วย : เดิมมา การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้

T. 36.8 C. P. 90 /min. RR. 18 /min. BP. 142 / 87 mmHg

นน. 56.0 กก. สูง 168.0 ซม. BMI : 19.841

การสูบบุหรี่ : การดื่มสุรา :

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : มีแผลฉีกขาดที่ปลายนิ้วกลางมือซ้าย 30 นาที ก่อนมา , พยาบาลซักประวัติ วิภารัตน์ เหลี่ยมเพ็ง 17.22 น

HPI : 30 นาที ก่อนมา ถูกสิ่งกะลิบาด มีแผลฉีกขาดที่ปลายนิ้วกลางมือซ้ายยาว 2 ซม

PMH :

การตรวจร่างกาย

PE text :

คำวินิจฉัย lw

การวินิจฉัย

S610 : Open wound of finger(s) without damage to nail ( PDx )

W2799: ถูกแรงเชิงกลของเครื่องมือที่ไม่ใช่เครื่องยนต์หรือไฟฟ้า สถานที่ที่มีได้ระบุรายละเอียด

ขณะทำกิจกรรมที่มีได้ระบุรายละเอียด ( 5 )

รายการคัดกรอง

1.[ ER ] Injection IM (ER) # 1 # น.ส.วิญญา สุนิปา

2.[ ER ] Dressing แผลเปิด/ติดเชื้อ # 1 # น.ส.วิญญา สุนิปา

รายการสั่งยา

1.dT vaccine 0.5 mL # 1

0.5 IM IM 0.5 ซี.ซี.

2.Paracetamol 325 mg. # 20

2prtq4-6hr(รับประทานครั้งละ 2 เม็ด ทุก 4-6 ชม.เวลา

3.dicloXACILLIN 250 mg. # 12

14at (1 เม็ด \* 4 AC)

ใบนำหรับประกอบการพิจารณา.....ใบรับจาก.....

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวรัตนา ศิริเกล้ายัดมา)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

|                                  |  |  |  |                          |                                      |
|----------------------------------|--|--|--|--------------------------|--------------------------------------|
| ส่วนแนว                          | <input type="checkbox"/> การออกกำลังกาย  | <input type="checkbox"/> การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค | <input type="checkbox"/> ผิดปกติมาพบแพทย์  | หมายเหตุ                 | ผู้ตรวจรักษา<br>( พญ.ศิชลดา จินหนู ) |
| <input type="checkbox"/> การไข้  | <input type="checkbox"/> การมาตรวจตามนัด | <input type="checkbox"/> การป้องกันภาวะแทรกซ้อน        | <input type="checkbox"/> การรับประทานอาหาร | รวมค่าใช้จ่าย 524.00 บาท |                                      |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ - |  |  |  | ต้องชำระ 0.00 บาท        |                                      |
|                                  |  |  |  |                          |                                      |



HN : 000113824

ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.วัฒนานคร

วันที่ 17 กันยายน 2565

เวลา 18:35 น.

ชื่อ : นายทองรี มีเจตนา

เพศ : ชาย อายุ : 47 ปี 7 เดือน

เลขประจำตัว : 3190100083360

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : uc นอก cup ในจังหวัด

เลขที่สิทธิ : F892724296024

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลอภัยภูเบศร

ที่อยู่ : 37 ม.13 ต.ผักขะ อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว โทร. 0847826263

ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้ยา

ข้อมูลซักประวัติทั่วไป ( พยาบาลซักประวัติ : พว.ยุพิน พรหมทอง )

คำวินิจฉัย dyspepsai

ความแรงดัน : ปกติ สภาพผู้ป่วย : ดีมา การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. 36.2 C. P. 83 /min. RR. 20 /min. BP. 150 / 98 mmHg  
น. 67.0 กก. สูง 166.0 ซม. BMI : 24.314

การวินิจฉัย

K30 : Dyspepsia ( PDx )

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

รายการหัตถการ

CC : ปวดบิดกลางท้อง ก่อนมา รพ 9 ชั่วโมง, วรรณญา ผู้ซักประวัติ, 18.38น.

1.[ ER ] Injection IV (ER) # 1 # พว.ยุพิน พรหมทอง

HPI : case thai male 47 yr. deny UD deny alcohol drinking

2.[ ER ] Observe อาการ # 1 # พว.ยุพิน พรหมทอง

3.[ ER ] O2 sat (วัน) # 1 # พว.ยุพิน พรหมทอง

9 hr pta : ปวดท้องแบบจุกแน่นอึดๆ เป็นพักๆ ไม่มีไข้ ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน

รายการสั่งยา

ไม่มีท้องเสียถ่ายเหลว

1.DOMPERIDONE TAB 10 mg. # 10

13at (1 เม็ด \* 3 AC)

2.OMEPrazole 40 mg. # 1

iv1a stat(ฉีด 1 amp iv st ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ(IV)

Abdomen: soft mild tender at epigastrium, no guarding, no

3.SIMEthicone (Air-X) 80 mg. # 10

13ct(เคียวยา 1 เม็ด \* 3 PC)

4.Alum Milk 220/120 mg. # 1

23pj(2 ชด\*3 PC) รับประทานครั้งละ 2 ช้อนโต๊ะ

reboundtenderness

5.Metoclopramide inj 10 mg/2mL # 1

iv1a statทันที

6.OMEPRAZOLE CAP 20 mg. # 20

12at (1 เม็ด \* 2 AC) รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด

imp dyspepsia

ญาติและคนไข้ต้องการนัดยาบอกว่า กินยาแก้ปวดที่บ้านแล้วอาการไม่ดีขึ้น

PMH : ปฏิเสธ

การตรวจร่างกาย

PE text :

ห้ามชน ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ มีดพกติดมาพบแพทย์  
☐ การโยยา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

หมายเหตุ

รวมค่าใช้จ่าย 724.00 บาท

ต้องชำระ 100.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( พญ.ศิษลดา จันทนุ )

HN : 000212632

## ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.วัฒนานคร

วันที่ 23 กันยายน 2565

เวลา 19:54 น.

ชื่อ : น.ส.รัชฎา บุรีวงษ์

เพศ : หญิง อายุ : 51 ปี 3 เดือน เลขประจำตัว : 3250400190969

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : uc นอก cup ในจังหวัด

เลขที่สิทธิ : 89140135411

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลอภัยภูเบศร

ที่อยู่ : 1 ม.06 ต.คลองทับจันทร์ อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว โทร. 0623570659

ประวัติการแพ้ยา : -

ข้อมูลซักประวัติทั่วไป ( พยาบาลซักประวัติ : พว.อารยากร ธาจารย์ )

ความแข็งแรง : ปกติ สภาพผู้ป่วย : ดีมา การแพ้ยา :  
T. 36.6 C. P. 86 /min. RR. 20 /min. BP. 137 / 87 mmHg  
นน. 94.0 กก. สูง 165.0 ซม. BMI : 34.527  
การสูบบุหรี่ : ไม่สูบ การดื่มสุรา : ไม่ดื่ม

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : ปวดจุกแน่นท้องเป็นมา 5 ชม มา 19.56 น., พยาบาลซักประวัติ อารยากร ธาจารย์

HPI : เติบโตเองให้ประวัติว่า ปวดจุกแน่นท้องได้ 1 ปี ไม่มีอาเจียน o2sat 98%

PMH :

การตรวจร่างกาย

PE text : abd soft tender RUQ no guarding, no rebound, murphy's +ve  
US bedside distende GB, seen GS  
imp symptomatic GS

คำวินิจฉัย symptomatic GS

การวินิจฉัย

K802 : Calculus of gallbladder without cholecystitis ( PDx )

รายการคัดกรอง

- 1.[ ER ] EKG # 1 # พว.อารยากร ธาจารย์
- 2.[ ER ] Injection IV (ER) # 4 # พว.อารยากร ธาจารย์
- 3.[ ER ] on Injection plug ER # 1 # พว.วิภารัตน์ เหลี่ยมเพ็ง

รายการส่ง x-ray

แพทย์ผู้ส่ง : นพ.อาทิตย์ อาแว

1. Ultrasound Whole abdomen # -- # --

การอ่านผล :

รายการส่งยา

- 1.Dicyclomine HCl 10 mg. # 20  
23pt (2 เม็ด \* 3 PC)
- 3.OMEPrazole 40 mg. # 1  
iv1a stat(ฉีด 1 amp iv st ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ(IV)
- 5.TRAMADOL CAP 50 mg. # 20  
1 OR1 TID P3 รับประทาน 1 แคปซูล วันละ 3 ครั้ง หลัง
- 7.Hyoscine INJ 20 mg/mL # 1  
iv1a statทันที
- 9.OMEPRazole CAP 20 mg. # 20  
1 OR1 BID A2 รับประทาน 1 แคปซูล วันละ 2 ครั้ง ก่อน
- 2.DOMPERIDONE TAB 10 mg. # 20  
1 OR1 TID A3 รับประทาน 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง ก่อนอาหาร
- 4.SIMEThicone (Air-X) 80 mg. # 20  
13ct(เคียวยา 1 เม็ด \* 3 PC)
- 6.Tramadgl inj 50 mg/mL # 1  
iv1a stat(ฉีด 1 amp iv st ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ(IV)
- 8.Metoclopramide inj 10 mg./2mL. # 1  
iv1a statทันที

คำแนะนำ ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ ติดตามมาพบแพทย์  
☐ การฉายยา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

หมายเหตุ

รวมค่าใช้จ่าย 2,670.00 บาท  
ต้องชำระ 100.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( พญ.ศิขลดา จินหนู )

HN : 000193855

ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.วัฒนานคร

วันที่ 26 กันยายน 2565

เวลา 23:23 น.

ชื่อ : ด.ช.พิรพล บุญมี

เพศ : ชาย อายุ : 3 ปี 11 เดือน

เลขประจำตัว : 1279800402043

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : เด็กอายุ 0-12 ปี(นอก cup ในจังหวัด) เลขที่สิทธิ : R71270038957221

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลอรัญประเทศ

ที่อยู่ : 16 ม.02 ต.วัฒนานคร อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว โทร. 0803920860

ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้ยา

ข้อมูลชั่งประวัติทั่วไป

( พยาบาลซักประวัติ : พว.อารยากร ธาจำรัส )

คำวินิจฉัย impact cerumen

ความแรงดัน : ปกติ สภาวะผู้ป่วย : เติบโต การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. 36.5 C. P. /min. RR. /min. BP. / mmHg  
นน. 15.0 กก. สูง 74.0 ซม. BMI : 27.392

การสูบบุหรี่ : ไม่สูบ การดื่มสุรา : ไม่ดื่ม

การวินิจฉัย

H612 : Impacted cerumen ( PDx )

รายการสั่งยา

1.Sodium bicarbonate Inj 7.5 % # 1  
>ทยอยดสลายขี้หู

2.Ibuprofen SYR 100 mg/5ml # 1  
13ps (1 ซซ \* 3 PC) รับประทาน ครั้งละ 1 ซ้อนชา

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : ปวดหูซ้าย เป็นมา 30 นาทีก่อนมา รพ มาهر 23.24น/, พยาบาลซักประวัติ อารยากร

ธำจำรัส

3วัน ใช้ ไอ น้ำมูก

30นาที ปวดหูซ้าย ไม่มีน้ำไหล ไม่มีไข้แล้ว ได้ยินปกติ

otoscope: impact cerumen both ears, not seen FB

HPI : เติบโตเองให้ประวัติว่า 3 วันก่อนไข้ ไอมีน้ำมูก ไข้ หายแล้ว ยังมีน้ำมูก 30

นาทีก่อนมา รพ ปวดหูซ้าย

PMH :

การตรวจร่างกาย

PE text :

ใบสำหรับประกอบการพิจารณา



(นางสาวรัตนา ศิริเกสรวัฒนา)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

คำแนะนำ ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ ติดตามมาพบแพทย์  
☐ การซื้อยา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

หมายเหตุ

รวมค่าใช้จ่าย 360.00 บาท

ต้องชำระ 100.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( พญ.ศิษลดา จันทนุ )



HN : 000035343

## ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.พัฒนานคร

วันที่ 29 กันยายน 2565

เวลา 12:22 น.

ชื่อ : นายวิทยา เทียนทอง

เพศ : ชาย อายุ : 81 ปี 4 เดือน เลขประจำตัว : 3251200085917

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : ผู้สูงอายุ 60 ปี(นอก cup ในจังหวัด) เลขที่สิทธิ : N772722061464

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลรัฐประเทศ

ที่อยู่ : 833 ม.10 ต.พัฒนานคร อ.พัฒนานคร จ.สระแก้ว โทร. -

ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้ยา

ข้อมูลหลักประวัติทั่วไป

( พยาบาลซักประวัติ : พว.ยุพิน พรหมทอง )

ความแข็งแรง : มาก สภาพผู้ป่วย : รุนแรง การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. 37.0 C. P. 62 /min. RR. 20 /min. BP. 137 / 55 mmHg  
น. 64.0 กก. สูง 170.0 ซม. BMI : 22.145

การสูบบุหรี่ : ไม่สูบ การดื่มสุรา : เคยดื่ม แต่เลิกแล้ว

คำวินิจฉัย peripheral vertigo



650929122228

การวินิจฉัย

H013 : Other peripheral vertigo ( PDx )

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : เวียนศีรษะบ้านหมุน เป็นเช่นนี้ 12.28น/ยุพิน

HPI : ALS ออกรับ เวียนหน้าบ้านหมุนมาก คลื่นไส้ อยากอาเจียนตลอด อ่อนเพลีย  
นอนไม่หลับ เป็นวันนี้ O2sat 97%

PMH : HT DM เคยผ่าตัดมะเร็งลำไส้ ต่อมลูกหมากโต

การตรวจร่างกาย

ให้สำหรับประกอบการพิจารณา... ไม่พบ...

PE text :

(นางสาวรัตนา ศรีภักดิ์ธนา)  
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

รายการคัดกรอง

1.[ ER ] On IV (รวมอุปกรณ์ทุกชนิด) # 1 # พว.ยุพิน พรหมทอง

2.[ ER ] Injection IV (ER) # 1 # พว.ยุพิน พรหมทอง

รายการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

แพทย์ผู้ส่ง : นพ.อดัม อาแว

CHEMCLINIC (ผู้รายงานผล : ทพญ.ดวงมณต์ สังข์สิทธิ์)

BUN = 31 mg/dL

Creatinine = 1.50 mg/dL

Sodium = 136.8 mmol/L

Chloride = 101.1 mmol/L

eGFR(CKD-EPI) = 43.04 mL/min/1.73m2

Total Protein = 6.9 g/dL

Globulin = 2.7 g/dL

Total Bilirubin = 0.6 mg/dL

Indirect Bilirubin = 0.4 mg/dL

SGOT = 151 U/L

ALP = 70 U/L

SGPT = 123 U/L

Potassium = 3.93 mmol/L

CO2 = 28.7 mmol/L

Albumin = 4.2 g/dL

Direct Bilirubin = 0.2 mg/dL

SGPT = 123 U/L

HEMATOLOGY (ผู้รายงานผล : ทพญ.ดวงมณต์ สังข์สิทธิ์)

WBC = 3,660 cell/cu.mm

RBC = 3.41 x10^6 /cu.mm

HCT = 35 %

MCV = 101.4 fl

MCHC = 33.9 g/dL

RDW-CV = 12.2 %

Neutrophil = 59 %

Lymphocyte = 23 %

Basophil = 1 %

Monocyte = 9 %

HGB = 11.7 g/dL

MCH = 34.4 pg

Platelet count = 174,000 cell/cu.mm

Eosinophil = 8 %

รายการสั่งยา

1.NaCl 1000ml 0.9 % # 1  
ivd80ml/hr + B co inj. 2 amp.3.Dimenhydrinate INJ 50 mg/mL # 1  
(ใช้ตามแพทย์สั่ง\*\*\* ) ใช้ตามแพทย์สั่งเด็ก5.Metoclopramide inj 10 mg/2mL # 1  
(ใช้ตามแพทย์สั่ง\*\*\* ) ใช้ตามแพทย์สั่งเด็ก2.Vitamin B-COMPLEX Inj . # 2  
add(add in iv) Add in iv fluid4.Dimenhydrinate INJ 50 mg/mL # 1  
iv1a stat(ฉีด 1 amp iv st ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ(IV)6.Metoclopramide inj 10 mg/2mL # 1  
iv1a statทันที

ส่วนอื่น

☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ มีดพกติดมาพบแพทย์  
☐ การใช้อาา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

หมายเหตุ

รวมค่าใช้จ่าย 1,460.00 บาท

ต้องชำระ 0.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( นพ.อดัม อาแว )



สรุปยอดผู้รับบริการที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลวัฒนานคร  
เครือข่ายหน่วยบริการ โรงพยาบาลอรัญประเทศ กรณี OP Walk in  
ประจำเดือน กันยายน 2565

| ที่         | HN        | CID           | ชื่อผู้ป่วย            | อายุ  | วันที่ตรวจ | ReferIn | Pdx   | เลขที่สิทธิ   | รายละเอียดค่าใช้จ่าย |           |               | ต้องชำระ | ชำระแล้ว | ค่าใช้จ่าย | เรียกเก็บตามเกณฑ์ |
|-------------|-----------|---------------|------------------------|-------|------------|---------|-------|---------------|----------------------|-----------|---------------|----------|----------|------------|-------------------|
|             |           |               |                        |       |            |         |       |               | ยา                   | ค่าพยาบาล | ค่าบริการอื่น |          |          |            |                   |
| 1           | 000165985 | 1279800125741 | นายสุริยา ชาญ          | 21 ปี | 02/09/2565 |         | Z242  | 89119265825   | 190.00               | 230.00    | 0.00          | 0.00     | 0.00     | 420.00     | 200.00            |
| 2           | 000230061 | 1259700059801 | น.ส.รัสมิภาภัก งามเลิศ | 35 ปี | 07/09/2565 |         | Z290  | 89130138677   | 130.00               | 120.00    | 0.00          | 0.00     | 0.00     | 250.00     | 200.00            |
| 3           | 000230092 | 3259700150961 | นายกมล คดีกำจร         | 39 ปี | 08/09/2565 |         | J028  | 8992217564    | 915.00               | 120.00    | 0.00          | 0.00     | 0.00     | 1,035.00   | 200.00            |
| 4           | 000021878 | 5251200031244 | นายจันทร์ สาลี         | 71 ปี | 12/09/2565 |         | M6266 | ท7438590398   | 83.50                | 260.00    | 0.00          | 20.00    | 0.00     | 323.50     | 200.00            |
| 5           | 000035343 | 3251200085917 | นายวิทยา เทียนทอง      | 81 ปี | 12/09/2565 |         | R42   | N772722061464 | 0.00                 | 220.00    | 0.00          | 0.00     | 0.00     | 220.00     | 200.00            |
| 6           | 000109044 | 3251000392719 | นายแอ จันทรัฐ          | 57 ปี | 13/09/2565 |         | M519  | ท9436969540   | 65.00                | 120.00    | 0.00          | 0.00     | 20.00    | 165.00     | 165.00            |
| 7           | 000230310 | 3251000395157 | นางกันยา จันทรัฐ       | 57 ปี | 21/09/2565 |         | M6266 | ท7444225313   | 0.00                 | 0.00      | 600.00        | 0.00     | 0.00     | 600.00     | 200.00            |
| รวมทั้งสิ้น |           |               |                        |       |            |         |       |               |                      |           |               |          |          |            | 1,365.00          |

รวมทั้งสิ้น (หนึ่งพันสามร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)

นางสาวเบญจพร พิพิธภัณฑ์  
(นางสาวเบญจพร พิพิธภัณฑ์)  
พนักงานธุรการ

(นางอัมมชรรีย์ ถั่วแก้ว)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

HN : 000165985

## ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.วัฒนานคร

วันที่ 2 กันยายน 2565

เวลา 19:18 น.

ชื่อ : นายสุริยา ชาญ

เพศ : ชาย อายุ : 21 ปี 9 เดือน เลขประจำตัว : 1279800125741

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : uc นอก cup ในจังหวัด

เลขที่สิทธิ : 89119265825

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลอรัญประเทศ

ที่อยู่ : 77 ม.08 ต.หันทราย อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว โทร. 0892226037

ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้ยา

ข้อมูลหลักประวัติทั่วไป

( พยาบาลซักประวัติ : พว.อดิگانต์ ปัทธิสม )

ความแรงตัว : ปกติ สภาพผู้ป่วย : เดิมมา การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. 36.8 C. P. /min. RR. /min. BP. / mmHg  
นน. 57.0 กก. สูง 163.0 ซม. BMI : 21.454

การสูบบุหรี่ : การดื่มสุรา :

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : มาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเข็มที่ 4 ตามนัด (PVRV 0.1 ml ID 2 จุด),

มาฉีดวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก (dT) เข็มที่ 2 ตามนัด

HPI : มาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเข็มที่ 4 ตามนัด (PVRV 0.1 ml ID 2 จุด),

มาฉีดวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก (dT) เข็มที่ 2 ตามนัด

PMH :

การตรวจร่างกาย ใช้สำหรับประกอบการพิจารณา ไร้ไข้เฉียบ

PE text :

คำวินิจฉัย

การวินิจฉัย

Z242 : Need for immunization against rabies ( PDx )

Z235 : Need for immunization against tetanus alone ( 2 )

Z236 : Need for immunization against diptheria alone ( 2 )

รายการหัตถการ

1.[ ER ] Injection ID (ER) # 1 # น.ส.วรัญญา สุนิปา

2.[ ER ] Injection IM (ER) # 1 # น.ส.วรัญญา สุนิปา

รายการสั่งยา

1.dT vaccine 0.5 ml. # 1  
0.5 IM IM 0.5 ซี.ซี.2.Rabies vaccing(PCEC) 0.1 ml. # 2  
0.1 ID ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง 0.1 ซี.ซี.

650902191814

สำหรับพิจารณา  
นางสาวรัตนา ศิริเกียรตินา  
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

คำแนะนำ ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ ผิดปกติมาพบแพทย์  
☐ การไข้ยา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

หมายเหตุ

รวมค่าใช้จ่าย 490.00 บาท

ต้องชำระ 0.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( พญ.ณัฐธิดา กรชาลกุล )

HN : 000230061

## ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.วัฒนานคร

วันที่ 7 กันยายน 2565

เวลา 10:45 น.

ชื่อ : น.ส.รัศมีภักดิ์ งามเลิศ

เพศ : หญิง อายุ : 35 ปี 6 เดือน

เลขประจำตัว : 1259700059801

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : uc นอก cup ในจังหวัด

เลขที่สิทธิ : 89130138677

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลอภัยภูเบศร

ที่อยู่ : 435 ม.09 ต.พากหญ้า อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว โทร. 0623126363

ประวัติการแพ้ยา : -

ข้อมูลซักประวัติทั่วไป

( พยาบาลซักประวัติ : พว.จินตนา เลิศศิริสวัสดิ์ )

ความแข็งแรง : ปกติ สภาพผู้ป่วย : ดีมาก การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. 36.0 C. P. 103 /min. RR. /min. BP. 134 / 76 mmHg  
นน. 61.6 กก. สูง 160.0 ซม. BMI : 24.062

การสูบบุหรี่ : การดื่มสุรา :

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : 3 วันก่อนมา ไอ น้ำมูก ปวดตัว ไข้ รับวัคซีนมา 3 เข็ม ตรวจเอง ATK+ 7/9/2565 O2 sat 98%

HPI : เดิมมา เพื่อนร่วมงานเป็นโควิด-19 จากนั้น 3 วันก่อนมา ไอ น้ำมูก ปวดตัว ไข้  
รับวัคซีนมา 3 เข็ม ตรวจเอง ATK+ 7/9/2565 O2 sat 98%

PMH : ไม่เกิน กินยาตามอาการ

การตรวจร่างกาย

PE text :

คำวินิจฉัย

การวินิจฉัย

Z290 : Isolation ( PDx )

U072 : COVID-19, virus not identified (clinically diagnosed) ( 2 )

รายการสั่งยา

1.CPM tab 4 mg. # 20  
13pt(1 เม็ด \* 3 PC )3.Herb พืชทะเลยาโจร cap 500 mg. # 60  
43at(4เม็ด\*3ac) รับประทานครั้งละ 4 เม็ด2.DEXTROMETHORPHAN HBr 15 mg. # 20  
13pt(1 เม็ด \* 3 PC )4.Paracetamol 325 mg. # 20  
2prtq4-6hr(รับประทานครั้งละ 2 เม็ด ทุก 4-6 ชม.เวลา

650907104509

ใบสำหรับประกอบการพิจารณา ไข้หวัดใหญ่

สำเนาใบต้อง

(นางสาวรัตนาศิริเสถียร)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ส่วนแนว ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ มีดปกติมาพบแพทย์

☐ การไข้ยา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร

☐ อื่นๆ -

หมายเหตุ

รวมค่าใช้จ่าย 920.00 บาท

ต้องชำระ 0.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( พญ.ศิษลดา จินหนู )

HN : 000230092

## ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.วัฒนานคร

วันที่ 8 กันยายน 2565

เวลา 15:45 น.

ชื่อ : นายกมล คดีกำจร

เพศ : ชาย อายุ : 39 ปี 4 เดือน เลขประจำตัว : 3259700150961

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : uc นอก cup ในจังหวัด

เลขที่สิทธิ : 8992217564

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลรัฐประเทศ

ที่อยู่ : 6' ถ.สุวรรณศร ม.00 ต.อรัญประเทศ อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว โทร. 0926925987

ประวัติการแพ้ยา : -

ข้อมูลหลักประวัติทั่วไป

( พยาบาลซักประวัติ : พว.นภัทร แสงนิล )

ความแรงตัว : ปกติ สภาพผู้ป่วย : เดิมมา การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. 36.2 C. P. 86 /min. RR. 20 /min. BP. 114 / 78 mmHg  
น. 62.0 กก. สูง 173.0 ซม. BMI : 20.716

การสูบบุหรี่ : ไม่สูบ การดื่มสุรา : ไม่ดื่ม

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : ไอมีเสมหะ เจ็บคอ 3 วัน PTA , นางสาว เพชรศรี

คงบรรจบ/พยาบาลวิชาชีพผู้ซักประวัติ

HPI : 3 วัน PTA , ไอมีเสมหะ เจ็บคอ มีไข้ ATK 8/9/65 Positive

PMH :

การตรวจร่างกาย

PE text :

คำวินิจฉัย

การวินิจฉัย

J028 : Acute pharyngitis due to other specified organisms ( PDx )

U072 : COVID-19, virus not identified (clinically diagnosed) ( 2 )

รายการสั่งยา

- 1.Cetirizine 10 mg. # 20  
11pt ซ (1 เม็ด OD เช้า) รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด
- 2.DEXTROMETHORPHAN HBr 15 mg. # 20  
13pt (1 เม็ด \* 3 PC )
- 3.FAVipiravir 200 mg. # 18  
\*Favipiravir day 1 (BW<=90kg)
- 4.FAVipiravir 200 mg. # 32  
\*Favipiravir day 2-5 (BW<=90kg)
- 5.Herb แก้ไอพื้นบ้านอีสาน 60 ml. # 1  
0 จิบเวลาไอ
- 6.Paracetamol 325 mg. # 20  
2prtq4-6hr รับประทาน ครั้งละ 2 เม็ด ทุก 4-6 ชม. เวลา

ได้สำหรับประกอบการพิจารณา ไม่ใช้ใบนี้

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวรัตนา ศรีเสริมวัฒนา)  
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ส่วนแยก

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> การออกกำลังกาย | <input type="checkbox"/> การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค | <input type="checkbox"/> มีดปกติมาพบแพทย์       |
| <input type="checkbox"/> การใช้จ่าย     | <input type="checkbox"/> การมาตรวจตามนัด               | <input type="checkbox"/> การป้องกันภาวะแทรกซ้อน |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ -        | <input type="checkbox"/> การรับประทานอาหาร             |   |

หมายเหตุ

รวมค่าใช้จ่าย 1,705.00 บาท  
ต้องชำระ 0.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( พญ.ศิษลดา จันทน์ )



HN : 000021878

ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.วัฒนานคร

วันที่ 12 กันยายน 2565

เวลา 09:39 น.

ชื่อ : นายจันทร์ สาลี

เพศ : ชาย อายุ : 71 ปี 8 เดือน เลขประจำตัว : 5251200031244

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : ผู้พิการ/ทุพพลภาพ(นอก cup ในจังหวัด เลขที่สิทธิ : ท7438590398

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลรัฐประเทศ

ที่อยู่ : 28 ม.02 ต.คลองทับจันทร์ อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว โทร. จำไม่ได้

ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้ยา

ข้อมูลหลักประวัติทั่วไป

( พยาบาลซักประวัติ : พ.น.กัทร แสงนิล )

คำวินิจฉัย muscle strain

ความแข็งแรง : มากที่สุด สภาพผู้ป่วย : เดิมมา การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. 36.8 C. P. 68 /min. RR. 20 /min. BP. 150 / 85 mmHg  
นน. 55.7 กก. สูง 164.0 ซม. BMI : 20.709

การสูบบุหรี่ : การดื่มสุรา :



650912093934

การวินิจฉัย

M6266: Muscle strain ขาพ่อนล่าง ( PDx )

M4797: Spondylosis unspecified บริเวณเอวและก้น ( 2 )

Z501 : Other physicia therapy ( 2 )

รายการหัตถการ

1. [ ER ] Injection IV (ER) # 2 # พว.อุไรวรรณ ไพธนา

รายการสั่งยา

1. (ต้องชำระเงิน) Norgesic (คลายกล้ามเนื้อผสมพาราเซ 2. Naproxen 250 mg. # 20  
13pt(1 เม็ด \* 3 PC ) 12pt (1tab\*2 pc) รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด  
3. TRAMADOL CAP 50 mg. # 20 4. Tramadol inj 50 mg/mL # 1  
13pt(1 เม็ด \* 3 PC ) iv1a stat(ฉีด 1 amp iv st ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ(IV)  
5. Metoclopramide inj 10 mg/2mL # 1  
iv1a statทันที

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : เรียกไม่พบ 11.08 น. 7 วันก่อนมา ปวดเข้า 2 ข้าง ไม่บวม ปวดมากเวลาลุกขึ้น

HPI : เดิมมา 11.14 น. มาทำกายภาพเรื่องเข้าตลอด ยาแก้ปวดหมด ขอรับยาเพิ่ม 7  
วันก่อนมา ปวดเข้า 2 ข้าง ไม่บวม ปวดมากเวลาลุกขึ้น

PMH : ปฏิเสธโรคประจำตัว

ช่วยเหลือบรรเทาอาการ

วัด BP ซ้ำ เวลา 11:12 => 150/85

การตรวจร่างกาย

PE text :

ใบสำหรับประกอบการพิจารณา ไม่ใช้ใบนี้

สำเนาออกต่อ



(นางสาวรัตนา ศิริเมธีวัฒนา)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ส่วนหอ ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ ผิดปกติมาพบแพทย์  
☐ การไข้ ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

หมายเหตุ

รวมค่าใช้จ่าย 414.00 บาท

ต้องชำระ 20.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( นพ.อาทิตย์ อาแนว )

HN : 000035343

## ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.วัฒนานคร

วันที่ 12 กันยายน 2565

เวลา 23:47 น.

ชื่อ : นายวิทยา เทียนทอง

เพศ : ชาย อายุ : 81 ปี 4 เดือน เลขประจำตัว : 3251200085917

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : ผู้สูงอายุ 60 ปี(นอก cup ในจังหวัด) เลขที่สิทธิ : N772722061464

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลรัฐประเทศ

ที่อยู่ : 833 ม.10 ต.วัฒนานคร อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว โทร. -

ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้ยา

ข้อมูลชีพจรวัดหัวใจ ( พยาบาลซักประวัติ : พว.อดิگانต์ ปัทธิสม )

ความแรงดัน : ปกติ สภาพผู้ป่วย : เดิมมา การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. C. P. /min. RR. /min. BP. / mmHg  
นน. 64.0 กก. สูง 170.0 ซม. BMI : 22.145

การสูบบุหรี่ : การดื่มสุรา :

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : มาฉีดยา dimen 100 mg iv มีอาการเอง

HPI : 8 ชม.ก่อนมา ลูกจากเข้าห้องน้ำ หลังจากนั้นมือมีการเวียนศีรษะ

มาฉีดยา dimen 100 mg iv มีอาการเอง

PMH : HT DM เคยผ่าตัดมะเร็งลำไส้ ต่อมลูกหมากโต

การตรวจร่างกาย

PE text :

ส่วนวินิจฉัย

การวินิจฉัย

R42 : Dizziness and giddiness ( PDx )

.E119 : NIDM Without complications ( 2 )

I10 : Essential (primary) hypertension ( 2 )

รายการหัตถการ

1. [ ER ] Injection IV (ER) # 1 # พว.อุไรวรรณ ไพธนา



650912234743

ใช้สำหรับประกอบการพิจารณา ใบกำกับ.....

(นางสาวรัตนาศิริเกสร์วัฒนา)  
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ส่วนอื่น ๆ ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ มีดพกติดมาพบแพทย์  
☐ การไข้ยา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

หมายเหตุ

รวมค่าใช้จ่าย 290.00 บาท

ต้องชำระ 0.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( พญ.ธัญชนก ยวศิริพันธ์ )

HN : 000109044

ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.วัดนาคนคร

วันที่ 13 กันยายน 2565

เวลา 13:16 น.

ชื่อ : นายแอ จันทร์ชู

เพศ : ชาย อายุ : 57 ปี 10 เดือน เลขประจำตัว : 3251000392719

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : ทหารผ่านศึก(นอก cup ในจังหวัด) เลขที่สิทธิ : ท9436969540

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลรัฐประเทศ

ที่อยู่ : 154/1 ม.02 ต.ผ่านศึก อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว โทร. 0870954823

ประวัติการแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้ยา

ข้อมูลหลักประวัติทั่วไป

( พยาบาลซักประวัติ : พว.เบญจวรรณ วงษ์ศรีแก้ว )

ส่ววินิจฉัย HNP

ความเร่งด่วน : ปกติ สภาพผู้ป่วย : เดิมมา การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. 36.8 C. P. 95 /min. RR. 20 /min. BP. 125 / 81 mmHg  
นน. 74.0 กก. สูง 165.0 ซม. BMI : 27.181



650913131629

การสูบบุหรี่ : การดื่มสุรา :

การวินิจฉัย

M519 : Intervertebral disc disorder, unspecified ( PDx )

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : เรียนไม่พบเวลา 13.18น.เดินมาเองเวลา 13.23น. 2สัปดาห์ก่อนมารพ.

ปวดเอวข้างขวาร้าวมาขาซ้าย , /พยาบาลผู้ซักประวัติ เบญจวรรณ วงษ์ศรีแก้ว

ปวดเอวขาร้าวลงกัน ไม่ขา ไม่มีอ่อนแรง เป็นเยะเวลาก่อน

PE: motor Vall

no sensory loss

SLRT neg both

HPI : 2สัปดาห์ก่อนมารพ. ปวดเอวข้างขวาร้าวมาขาซ้าย

PMH : ปฏิเสธโรคประจำตัว

การตรวจร่างกาย

PE text :

ใช้สำหรับประกอบการพิจารณา

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวรัตนา ศิริเกสราภรณ์)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ส่วนอื่น ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ มีดพกติดมาพบแพทย์  
☐ การใช้ยา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

หมายเหตุ

รวมค่าใช้จ่าย 255.00 บาท

ต้องชำระ 20.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( พญ.ศิษดา จินหนู )

HN : 000230310

## ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.วัฒนานคร

วันที่ 21 กันยายน 2565

เวลา 09:56 น.

ชื่อ : นางกัญญา จันทรรู

เพศ : หญิง อายุ : 57 ปี 11 เดือน เลขประจำตัว : 3251000395157

โรคประจำตัว : ""

สิทธิการรักษา : ผู้พิการ/ทุพพลภาพ(นอก cup ในจังหวัด เลขที่สิทธิ : ท7444225313

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลอรัญประเทศ

ที่อยู่ : 40 ม.13 ต.ผ่านศึก อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว โทร. 098-4322859

ประวัติการแพ้ยา : -

ข้อมูลชีพจรหัวใจ

( พยาบาลซักประวัติ : น.ส.นิตยา ดวงศรี )

ส่วนวินิจฉัย ปวดขา

ความแรงดัน : ปกติ สภาพผู้ป่วย : เดิมมา การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. 37.0 C. P. 86 /min. RR. 20 /min. BP. 138 / 86 mmHg  
น.น. 51.0 กก. สูง 152.0 ซม. BMI : 22.074

การวินิจฉัย

M6266: Muscle strain ขาพ่อนล่าง ( PDx )

U5726 : โรคที่เกี่ยวข้องกับลมปลายปิดคาดแขนขา ลมปลายปิดคาดขา ( 2 )



650921095608

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : เดิมมาเวลา 10.00 น. มีอาการปวดขาทั้ง 2 ข้าง เป็นมา 3 วัน,

แพทย์แผนไทยผู้ซักประวัติ/น.ส.นิตยา ดวงศรี

HPI : มีอาการปวดขาทั้ง 2 ข้าง เป็นมา 3 วัน ใช้สำหรับประกอบการพิจารณา : ใช้ใบเก็บ :

PMH : ปฏิเสธโรคประจำตัว

การตรวจร่างกาย

HEENT : ปกติ :

HEART : ปกติ :

LUNG : ปกติ :

Ab : ปกติ :

Ext : ปกติ :

Neuro : ปกติ :

PE text :

สำเนาใบตรวจรักษา  
(นางสาวรัตนาศรี เกสรวัดนา)  
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ส่วนแนว ☒ การออกกำลังกาย ☒ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☐ มีดพกติดมาพบแพทย์  
☐ การโยคะ ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☒ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ -

หมายเหตุ

รวมค่าใช้จ่าย 600.00 บาท

ต้องชำระ 0.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( น.ส.นิตยา ดวงศรี )