

167 ม.2 ต.เด่นใหญ่ อ.หันคา จ.ชัยนาท 17130 , โทรศัพท์ 098-5559589

ชื่อ.....สกุล.....ชื่อเล่น.....  
 เลขประจำตัวประชาชน.....เพศ.....อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....สถานภาพ.....อาชีพ.....ธาตุเจ้าเรือน.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน.....โทรศัพท์.....  
 ประวัติแพ้ยาอาหาร.....ประวัติโรคประจำตัว.....

( T ).....°C ( BP )...../mmHg ( R ).....min  
 ( P ).....min หน้า.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

**คัดกรอง  
ผู้ป่วย**

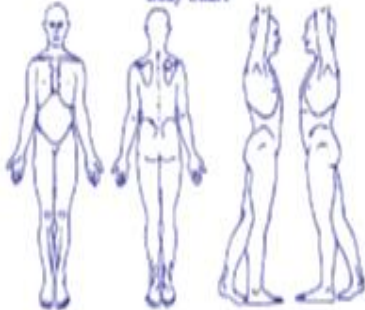
อาการสำคัญ.....  
 ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน.....  
 ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต.....  
 ประวัติครอบครัว.....  
 ประวัติส่วนตัวการรับประทานอาหาร.....  
 ดื่มน้ำวันละ..... ปัสสาวะวันละ.....ครั้งอุจจาระ.....  
 นอนพักผ่อนวันละ..... ชั่วโมง ออกกำลังกาย.....  
 ประวัติประจำเดือน.....  
 ประวัติอื่นๆ.....

วินิจฉัย **ส่วนของหมอ** Multi add รายการวินิจฉัย > add button  
 การรักษา จ่ายยาสมุนไพร / หัตถการ > search while typing

- ☐ นวดตึงกระดูก
- ☐ เช็ดเหงื่อ(กัวซา)
- ☐ ตอกเส้น
- ☐ กรอบสมุนไพร
- ☐ สักยา
- ☐ เข็มเส้น
- ☐ อื่นๆ.....

(เพิ่ม) บ่งด้วยหนามหวาย > Check box  
 (เพิ่ม) จ่ายยา > add button >  
 search while typing  
**หมอ**

Body Chart



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 ไม่ปวด.....ปวดรุนแรงที่สุด.....

**ส่วนของ  
หมอ**

คำแนะนำปฏิบัติตัวก่อนนัดหมาย  
 นัดหมายเพื่อติดตามผลการรักษา.....  
 ลงชื่อผู้ตรวจ.....  
 วัน/เดือน/ปี.....

**เคยรักษามาก่อนไหม(ประวัติในอดีต)  
 เคยผ่าตัดมาไหม (เน้น)(ประวัติในอดีต)**

รักษาครั้งที่.....  
( T ).....°C ( BP )...../mmHg ( R ).....min  
( P ).....min หน้าก.....กก. ส่วนสูง.....ซม.

( P ).....min   หนัก.....กก.   ส่วนสูง.....ซม.

## วิจารณ์

□ อื่นๆ.....

