แบบรายงานการเตรียมความพร้อมและให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขระดับจังหวัด กิจกรรมปั่นจักรยาน "Bike อุ่นไอรัก" วันอาทิตย์ ที่ 9 ธันวาคม 2561 จังหวัด ชุมพร

_	ช่วงเวลา รอบที่ 1 🖵∕ 08.00-14.00 น. รอบที่ 2 🗆 14.00-21.00 น. รอบที่ 3 🗆 21.00-24.00 น.																				
ลำเ	ล้าด้าเ	เวลา เวลา นำส่ง	หน่วยงาน นำส่ง	รพ.นำส่ง	เลขบัตรประชาชน			เพศ			ประเภท			ع ع	สถานะผู้ป่วย				สิทธิ		
						ชื่อ-สกุล	อายุ			สัญชาติ ญ	uma on-	on- uma	c	การรักษา ที่ได้รับ	D/C	Adm	nit	Refer Dead	Dead	การ	หมายเหตุ
									ະມູ		Tra	Non				WARD	ICU	Re	De	รักษา	
Γ																					(

	9/ 9/	21	â 1 â1 â	21 21	e 21 4 d	·
ô	മ്ഭവല വേഖത്വലായ വേല	ചരത്പെ മറവാ	ത്വാശാവ വ്രാദ്യാഹം	รสารารถเสดเว้าจะวัดสาเมร จะบาย	ยเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 085-888-5221	
l,	งงายงานขอมถ นาย	เอเเอน ทองแพง	ALIM DELLIN NAMEMA	าย เการเพยภูภาพาดเกิดทา พทาเ	ยเลขเทาะแพทเะเยยหมา 000-000-0221	
٩	ป			9 9		<u> </u>

<u>หมายเหตุ</u>

- 1. รอบการส่งข้อมูล **รอบที่ 1** กำหนดส่ง ก่อนเวลา 15.00 น. (09 ธ.ค.61) **รอบที่ 2** กำหนดส่ง ก่อนเวลา 22.00 น. (09 ธ.ค.61) **รอบที่ 3** กำหนดส่ง ก่อนเวลา 07.00 น. (10 ธ.ค.61)
- 2. ช่องทางการส่งข้อมูล E-mail : bikeunairak2018@gmail.com
- 3. ผู้ประสานงานกองสาธารณสุขฉุกเฉิน

- 1. น.ส.ปุริดา แก้วเกษศรี โทรศัพท์ 08-5246-3990
- 2. น.ส.พิมลมาส คุ้มชุ่ม โทรศัพท์ 08-5287-8945
- 3. น.ส.ปาริฉัตร หมื่นจี้ โทรศัพท์ 09-5484-5829
- 4. น.ส.สุชาดา พุฒตาล โทรศัพท์ 09-6205-9124
- 5. นายสุบรรณ สิงห์โต โทรศัพท์ 08-7254-5261
- 6. นางสาววริศรา มงคลตระกูลสุข โทรศัพท์ 08-7539-0753