

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.

ลำดับ	เวลานำส่ง	หน่วยงาน นำส่ง	รพ.นำส่ง	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	เพศ		สัญชาติ	ประเภท		อาการ/ การบาดเจ็บ	การรักษา ที่ได้รับ	สถานะผู้ป่วย					สถิติ การรักษา	หมายเหตุ
							ช	ญ		Trauma	Non- Trauma			D/C	Admit		Refer	Dead		
															WARD	ICU				
-																				

ผู้รายงานข้อมูล นาย เสกสัน ทองแดง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 085-888-5221

- หมายเหตุ**
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.บุริดา แก้วเกษศรี โทรศัพท์ 08-5246-3990
 2. น.ส.พิมลมาส คุ่มขุ่ม โทรศัพท์ 08-5287-8945
 3. น.ส.ปาริฉัตร หมั่นจี่ โทรศัพท์ 09-5484-5829
 4. น.ส.สุชาดา พุฒตาล โทรศัพท์ 09-6205-9124
 5. นายสุบรรณ สิงห์โต โทรศัพท์ 08-7254-5261
 6. นางสาววรริศา มงคลตระกูลสุข โทรศัพท์ 08-7539-0753