

☐ STI ☐ TB ☐ TMC

ความลับ

หมายเลขประจำตัว (HN)

บัตรประจำตัวผู้รับบริการ คลินิกพิเศษฯ สคร.1 เชียงใหม่

ชื่อ นามสกุล เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เลขบัตรประชาชน/พาสปอร์ต วันเดือนปีเกิด/...../..... อายุปี

ที่อยู่ปัจจุบัน

เบอร์โทรศัพท์ อีเมล

สัญชาติ..... การศึกษาสูงสุด..... สถานภาพ ☐ โสด ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ สมรส

ประเภท ☐ MSM/MSW/TG ☐ พนักงานบริการ ☐ แรงงานข้ามชาติ ☐ เรือนจำ ☐ เยาวชน ☐ ประชาชนทั่วไป

อาชีพ ☐ เกษตรกรรม ☐ รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ รับจ้าง/กรรมกร ☐ ค้าขาย/ธุรกิจ ☐ งานบ้าน ☐ นักเรียน/นักศึกษา

☐ ทหาร/ตำรวจ ☐ บุคลากรสาธารณสุข ☐ อื่นๆ..... ☐ อาชีพพิเศษ ชื่อสถานบริการ (ถ้ามี)

โรคประจำตัว ยาที่ใช้ประจำ ประวัติแพ้ยา/อาหาร.....

สิทธิการรักษา ☐ เบิกราชการ ☐ UC..... ☐ ประกันสังคม..... ☐ อื่นๆ.....

ญาติที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ.....สกุล..... ความสัมพันธ์.....เบอร์โทรศัพท์.....

Confidential

☐ STI Clinic ☐ TB Clinic

(Hospital Number)

☐ Travel Medicine Clinic

Customer Information

Special Clinic for The Office of Disease Prevention and Control 1, Chiang Mai, Thailand.

Title/Name (Mr/Ms/Mrs).....**Surname**..... **Sex** ☐ Male ☐ Female

ID/Passport number..... **Date of Birth**...../...../..... **Age** years

Address in Thailand.....

Phone number.....**E-mail**.....

Nationality..... **Education level**..... **Status** ☐ Single ☐ Married ☐ Divorced ☐ Windowed

Category ☐ MSM/MSW/TG ☐ Sex worker ☐ International Labor ☐ Prisoner ☐ Youth ☐ General

Occupation ☐ Agricultural ☐ Government officer ☐ Labor ☐ Merchant ☐ Unemployed ☐ Student

☐ Military officer ☐ Health personnel ☐ Others..... Sex worker Where.....

Underlying disease **Current medications**.....

History of food/drug allergy.....