**แบบสำหรับส่งตัวผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ**

เลขที่ใบส่งตัว ${ref\_no} วันที่ ${referdate} ส่งจุดบริการ ${des}   
เลขบัตรประชาชน ${cid} โทรศัพท์……………………………………………………….   
จาก ${referCode}

พร้อมหนังสือ ขอส่งผู้ป่วยชื่อ ${pname}${fname} ${lname} เพศ ${gender} อายุ ${age} ปี อยู่บ้านเลขที่ ${addr} หมู่ ${moopart} ตำบล ${tmbpart} อำเภอ ${amppart} จังหวัด ${chwpart}

1. ข้อมูลการแพ้ยา ${aligy}
2. Vital Signs: ${riskTruma}
3. จ่ายยา ${listDrugs}
4. ผลตรวจชันสูตรทางห้องปฏิบัติการที่สำคัญ ${lab}
5. การวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย${finalDianosis} , icd-10 : ${icd10Detail}
6. สรุปเหตุการการณ์รักษาที่สำคัญ ${progressNote}
7. สาเหตุที่ส่ง/เหตุผลการส่งกลับ ${resonFromReferback}
8. สิทธิ์การรักษา ${pttype}
9. รายละเอียดอื่นๆ ${refReciveReferbackOther}

ลงชื่อ...................................................................  
 (........……………${signName}……………….)  
วันที่ ${referTime}