**แบบสำหรับส่งตัวผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ**

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

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

1. ข้อมูลการแพ้ยา ${aligy}

2. ประวัติการป่วยปัจจุบัน ${cc}

3.จ่ายยา ${listDrugs}