

{#1 Child Basic Info}{%Children.Profile Photo}

เลขรับเข้า {Children.No}

วันที่รับเข้า {Admission Info.Delivery Date}

**{Children Home.Home Name}**

**สถานสงเคราะห์เด็กบ้านสานรัก**

ชื่อ–สกุล {Children.First Name} {Children.Last Name} ชื่อเล่น {Children.Nickname}

วันเดือนปีเกิด {Children.Birthday} อายุ:{Growth Logs.Age}

เพศ {Children.Gender} ศาสนา {Children.Religion}

เชื้ อชาติ {Children.Race} สัญชาติ {Children.Nationality}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ความสัมพันธ์ | ชื่อ | หมายเลขโทรศัพท์: |
| {#data|Parent.First Name}{Parent.Relation Type} | {Parent.First Name} {Parent.Last Name} | {#data}{Contact Info.Mobile Phone}, {Contact Info.Home Phone}, {Contact Info.Email}, {Contact Info.Line ID}{/data}{/data|Parent.First Name} |

หน่วยงา นที่นาส่ง: {Admission Info.Delivery Agency} {Admission Info.Name of Deliverer}

ผลการตรวจ HIV: {Basic Health Info.HIV Test Result}

รูปแบบการรับเด็ก: {Children.Type Received} {Children.Time Received for}

สาเหตุรับเข้า: {Admission Info.Reason Received}

การตรวจร่างกายแรกรับ

น้าหนัก {Growth Logs.Weight}กก {Growth Logs.Weight Evaluation}. ส่วนสูง {Growth Logs.Height}ซม {Growth Logs.Height Eval}. รอบอก{Growth Logs.Chest}ซม {Growth Logs.Build Eval}. ขนาดหัว {Growth Logs.Around Head}ซม.

รายละเอียดอื่น ๆ (ต าหนิ / บาดแผล / ร่องรอย) {Growth Logs.Note}

**สรุปผลการวิเคราะห์เบื้องต้น**

{Prelim Health Exam.Summ Prelim Analysis}

ลงชื่อ: {#$Staff|Admission Info.Recipient Staff}{First Name} {Last Name}{/$Staff|Admission Info.Recipient Staff}

เจ้าหน้าที่รับเรื่อง(.............................................................................................)

**ภาพถ่ายแรกรับ**

ชื่อ: {Children.First Name} สกุล: {Children.Last Name} อายุ{Growth Logs.Age}ปี

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| {%Admission Info.Front Face} |  | {%Admission Info.Front Body} |  | {%Admission Info.Rear Body} |
| ภาพหน้าตรง |  | ภาพถ่ายด้านหน้าเต็มตัว |  | ภาพถ่ายด้านหลังเต็มตัว |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| {%Admission Info.Left Body} |  | {%Assets Log.Photo} |  | {%Admission Info.Right Body} |
| ภาพถ่ายด้านข้างซ้ายเต็มตัว |  | รับของใช้ปัจจัย {Assets Log.Date} |  | ภาพถ่ายด้านข้างขวาเต็มตัว |

**วันที่: {Admission Info.Delivery Date}**

**แบบบันทึกข้อมูลการตรวจประเมินร่างกายเบื้องต้น**

**บันทึกการเจริญเติบโต**

**ชือ-นามสกุล: {Children.First Name}{Children.Last Name}**. **สาเหตุการรับเข้า**: {Admission Info.Reason Received}

**อายุ**: {Growth Logs.Age} {Growth Logs.Date} **วัน/เดือน/ปี เกิด**: {Children.Birthday}

**แรกรับวันที่: {Admission Info.Delivery Date}** ผู้**บนัทึก: {#data|Prelim Health Exam.Record Date} {#$Staff|Prelim Health Exam.Recipient Staff}{First Name} {Last Name} {/$Staff|Prelim Health Exam.Recipient Staff}{/data|Prelim Health Exam.Record Date}**  **บันทึกวันที่**: **{Prelim Health Exam.Record Date}**

1. **น้าหนัก** {Growth Logs.Weight} กิโลกรัม {Growth Logs.Weight Evaluation}

**2. ส่วนสูง** {Growth Logs.Height} เซนติเมตร {Growth Logs.Height Eval}

**3. รูปร่าง** {Growth Logs.Build Eval}

**วัคซีน**

**4. วัคซีน** สถานะ: {Vaccinations.Vacc Status} วันที่: {Vaccinations.Record Date}

|  |  |
| --- | --- |
| **วัคซีน** | **อายุที่ได้รับ** |
| ฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค | {Vaccinations.Tuberculosis} |
| ฉีดวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี | {Vaccinations.Hep B} |
| - กินวัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ  - ฉีดวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ  บาดทะยัก - ไอกรน | {Vaccinations.Polio}  {Vaccinations.Diphtheria}  {Vaccinations.Tetanus} |
| ฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัด หรือฉีดวัคซีนรวมป้องกันโรคหัด คางทูม หัดเยอรมัน | {Vaccinations.Measles} |
| ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบ เจอ | {Vaccinations.JE Encephalitis} |
| วัคซีนอื่นๆ: {Vaccinations.Other Vacc} | |

**5. ศีรษะ** **\*หนังศีรษะ** {Physical Details.Scalp}

**ร่องรอย/บาดแผล** {Physical Details.Head Traces/Wounds}

**เพิ่มเติม**{Physical Details.Head Details}

**6. ผม**  **สี** {Physical Details.Hair Color}

**ลักษณะทรงผม** {Physical Details.Hair Style}

**\*ลักษณะเส้นผม** {Physical Details.Features of Hair}

**เหา**                   {Physical Details.Louse}

**ความสะอาด** {Physical Details.Hair Clean}

**เพิ่มเติม** {Physical Details.Hair Details}

**7. ใบหน้า สี** {Physical Details.Face Color}

**ลักษณะ/รูปทรง** {Physical Details.Face Feature/Shape}

**ร่องรอย/บาดแผล**{Physical Details.Face Traces/Wounds}

**เพิ่มเติม** {Physical Details.Face Details}

**8. ตา** **ลูกตามีลักษณะ/รูปทรง** {Physical Details.Eye Shape/Feature}

**สีของตาขาว** {Physical Details.Color of Sclera}

**บวม/ถุงใต้ตา** {Physical Details.Swelling/Puffy eyes}

**ขี้ตา**  {Physical Details.Gum in the Eye}

**กุ้งยิง** {Physical Details.Hordeolum}

**สีเปลือกตา(ใน)** {Physical Details.Color of Eyelid (Inside)}

**ร่องรอย/บาดแผล** {Physical Details.Eye traces/wounds}

**เพิ่มเติม**{Physical Details.More Eye Details}

**9. Ear** **ลักษณะ/รูปทรง** {Physical Details.Ear Shape/Feature}

**สี** {Physical Details.Ear Color}

**ขี้ไคล** {Physical Details.Ear Scurf}

**ขี้หู** {Physical Details.Ear Wax}

**การได้ยิน** {Physical Details.Hearing}

**ร่องรอย/บาดแผล**  {Physical Details.Ear Traces/Wounds}

**เพิ่มเติม**{Physical Details.More Ear Details}

**10. จมูก ลักษณะ/รูปทรง** {Physical Details.Nose Shape/Feature}

**สี** {Physical Details.Nose Color}

**น้ำมูก** {Physical Details.Nose Mucus}

**ร่องรอย/บาดแผล**{Physical Details.Nose Traces/Wounds}

**เพิ่มเติม**{Physical Details.More Nose Details}

**11. ปาก \*ริมฝี ปาก** {Physical Details.Lips}.

**\*ฟัน** {Physical Details.Teeth}

**สีของฟัน** {Physical Details.Oral Color}

**การจัดเรียงตัวของฟัน** {Physical Details.Arrangement of Teeth}

**กลิ่นปาก** {Physical Details.Halitosis}

**เหงือก** {Physical Details.Oral Gums}

**ลิ้น** {Physical Details.Tongue}

**ร่องรอย/บาดแผล**{Physical Details.Oral Traces/Wounds}

**เพิ่มเติม**{Physical Details.More Oral Details}

**12. คางและคอ คาง** {Physical Details.Chin}

**คอ**{Physical Details.Neck}

**ขี้ไคล**{Physical Details.Chin and Neck Scurf}.

**ร่องรอย/บาดแผล {**Physical Details.Chin and Neck Traces/Wounds}

**เพิ่มเติม** {Physical Details.More Chin and Neck Details}

**13.ผิวหนัง** **สี** {Physical Details.Skin Color}

**ความชุ่มชื่น**{Physical Details.Skin Moisture}

**ผื่นตุ่มหรือจบทความ** {Physical Details.Vesicular Rash or Bruise}

**ผิวหนังเหี่ยวย่น {**Physical Details.Skin Wrinkles}

**ขี้ไคล**{Physical Details.Dead Skin}

**กลิ่นตัว** {Physical Details.Body Odor}

**ร่องรอย/บาดแผล**{Physical Details.Skin Traces/Wounds}

**เพิ่มเติม** {Physical Details.More Skin Details}

**14. แขนขา** **ความพิการ** {Physical Details.Limb Disability}

**การเคลื่อนไหว / ทรงตัว**{Physical Details.Mobility/Stability}

**สีของฝ่ามือ** {Physical Details.Palm Color}

                         \* **เล็บมือ** {Physical Details.Manicure}

{Physical Details.Fingernail Disease}

\* **เล็บเท้า**{Physical Details.Pedicure}

{Physical Details.Toenails Disease}

**ขี้ไคล** {Physical Details.Limb Dirt}

**ร่องรอย / บาดแผล** {Physical Details.Limb Traces/Wounds}

**เพิ่มเติม**{Physical Details.More Limb Details}

**15. ความเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับเพศ**

**\*สัดส่วน / รูปร่าง**{Physical Details.Puberty Shape}

**\*ขน** {Physical Details.Puberty Hair}

**ประจาเดือน** {Physical Details.Period}

**เสียง** {Physical Details.Puberty Voice Change}

**สิว** {Physical Details.Acne}

**สรุปผลการตรวจร่างกายเบื้องต้น**

1. การบาดเจ็บ/ร่อยรอยและบาดแผล

{Prelim Health Exam.Injury Marks Wounds}

2. สุขภาพ {Prelim Health Exam.Health Assessment}

3. สุขอนามัย

{Prelim Health Exam.Hygiene Assessment}

4. สรุปผลการวิเคราะห์เบื้องต้น

{Prelim Health Exam.Personality shapes}

5. รายละเอียดอื่นๆ

{Prelim Health Exam.Other details}

                                                                                                  ลงชื่อ..............................................

                                                                                                          ({Prelim Health Exam.Record Date}: {#$Staff|Prelim Health Exam.Recipient Staff}{First Name} {Last Name} {/$Staff|Prelim Health Exam.Recipient Staff})

                                                                                                  ต าแหน่ง................................................. .........

4

**ใบตรวจรับเอกสารที่เกี่ยวข้องกับตัวเด็ก**

**ฝ่ ายสวัสดิการสงเคราะห์**

**ชื่อ-นามสกุล {Children.First Name} {Children.Last Name} เลขทะเบียน. {Children.No}**

**เอกสารจากหน่วยงานน าส่ง**

๑.หนังสือขออนุมัติผู้ว่าราชการจังหวัด {Child Documents.Approval of the Governor}: {Child Documents.Approval of the Governor Detail}

๒.หนังสือถึงหัวหน้าหน่วยงาน {Child Documents.Letter to Head of Agency}: {Child Documents.Letter to Head of Agency Detail}

๓.หนังสือยินยอมให้เด็กเข้ารับ{Child Documents.Adopt Letter}: {Child Documents.Adopt Letter Detail}

การอุปการะ (พว.3)

๔.ส าเนาบันทึกประจ าวัน {Child Documents.Daily Recording}: {Child Documents.Daily Recording Detail}

๕.รายงานการเยี่ยมบ้าน {Child Documents.Home Visit Report}: {Child Documents.Home visit report detail}

**เอกสารที่เกี่ยวข้องกับตัวเด็ก**

๑.สาเนาทะเบียนบ้านของเด็ก {Child Documents.House Reg}: {Child Documents.House Reg Detail}

๒.สาเนาสูติบัตร {Child Documents.Birth Certificate}: {Child Documents.Birth Certificate Detail}

๓.สาเนาบัตรประจ าตัวประชาชน {Child Documents.ID Card}: {Child Documents.ID Card Detail}

๔.บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง) {Child Documents.Health Insurance Card}: {Child Documents.Health Insurance Card Detail}

๕.หลักฐานการย้ายสถานศึกษา  {Child Documents.Relocation Study}: {Child Documents.Relocation Study Details}

๖.รายงานการประเมินสภาวะทางจิต {Child Documents.Mental Evaluation Report}: {Child Documents.Mental Evaluation Report Detail}

๗.รายงานการรักษาพยาบาล {Child Documents.Healthcare Report}: {Child Documents.Healthcare Report Detail}

คือ ส าเนารายการ {Child Documents.Other Copied Documents} เอกสาร ฉบับจริง คือ {Child Documents.Other Original Documents}

{Child Documents.Other Doc 1}, {Child Documents.Other Doc 2}, {Child Documents.Other Doc 3}

หมายเหตุ ส่งให้ฝ่ายการศึกษาโดยม{Child Documents.Remark Sent to education department received by}

**เอกสารที่เกี่ยวข้องกับบิดามารดา / มารดา / ผู้ปกครองเด็ก**

๑. สปอเนาทะเบียนบ้านบิดามารดา / ผู้ปกครองเด็ก

{Child Documents.Parent House Reg}: {Child Documents.Parent House Reg Detail}

๒. กำหนดบัตรประจำตัวประชาชนประชากร / มารดา / ผู้ปกครองเด็ก

{Child Documents.Parent ID}: {Child Documents.Parent ID Detail}

๓.เอกสารอื่นๆที่ทางราชออกให: {Child Documents.Other Family Doc 1}, {Child Documents.Other Family Doc 1 Detail} , {Child Documents.Other Family Doc 2}, {Child Documents.Other Family Doc 2 Detail}

# **หมายเหตุ**

{Child Documents.Remark}

ลงชื่อ...................................................ผู้รับเรื่อง

({#$Staff|Child Documents.Staff}{First Name} {Last Name}{/$Staff|Child Documents.Staff})

วันที่ {Child Documents.Date}

**ใบตรวจรับทรัพย์สินของผู้รับบริการ**

วันที่ {Assets Log.Date}

ข้าพเจ้า {#$Assets Log|Staff.Assets Log}{First Name} {Last Name} ตำแหน่ง {Position} \*{/$Assets Log|Staff.Assets Log}

ได้รับตัวเด็กชาย/เด็กหญิง/นาย/นางสาว {Children.First Name} {Children.Last Name}

จากหน่วยงาน {Admission Info.Delivery Agency} {Admission Info.Name of Deliverer} และเข้าพักในอาคาร {Children Home.Home Name}

ได้มีทรัพย์สินก่อนเข้ารับการสงเคราะห์. รวมรายการดังนี้

{Assets Log.Asset Description}

{%Assets Log.Photo}

          ข้าพเจ้าจึงขอรายงานทรัพย์สินให้หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการสงเคราะห์ทราบ

{#$Staff|Assets Log.Staff Witness}{First Name} {Last Name}{/$Staff|Assets Log.Staff Witness}   
( )

ลงชื่อ{Assets Log.Recipient Staff 2} พยาน

( )

ลงชื่อ ................................................................. .เจ้าของทรัพย์สิน ( )

ลงชื่อ ................................................................. หัวหน้าฝ่ายสวัสดิการ

( )

{/1 Child Basic Info}