|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เลขที่รพ** | [patientData.hn] | **วันที่** | [print\_date;ope=formatdate] |
| **ชื่อ-สกุล** | [patientData.name\_th;ope=formatname] | **สัญชาติ** | [patientData.nationality; ifempty=ไทย; ope=mst$Nationality] |
| **อายุ** | [patientData.age] | **วันเกิด** | [patientData.dateOfBirth; ope=formatdate] |
| **สิทธิ์** | [patientData.insurances; ope=formatinsurance] | | |
| **แพ้ยา** | [patientData.allergies; ope=formatallergies; ifempty=-] | | |

ตรวจสอบแพ้ยา □ ไม่มีแพ้ยาเพิ่มเติม □ มีแพ้ยาเพิ่มเติม ระบุ………………….……….

ตรวจสอบสิทธิ์ □ ไม่มีสิทธิ์เพิ่มเติม □ มีสิทธิ์เพิ่มเติม ระบุ………………….……….

มีเอกสารแนบ □เอกสารตรวจสอบสิทธิ์ □ หนังสือส่งตัว □ ใบเคลมประกัน

□ อื่นๆ ระบุ………………….……….

เอกสารที่ต้องการ □ Medical Certificate (TH) □ ไม่ต้องการ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **สถานที่** | **คลินิก** | **แพทย์** | **ยากลับบ้าน** |
| [encounters.location.locationName;block=tbs:row+tbs:row;] | [encounters.clinic.clinicName; | [encounters.doctor.nameTH;] | □ ไม่มี □ มี |
| **หมายเหตุ** | | | |