บัตรเปลี่ยนแปลงการรายงานผู้ป่วย

แบบ รง.507

ข่ายงานเฝ้าระวังโรค สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

โทร. 0-2590-1787 , 0-2590-1785

เลขที่อี 0 ของ สสจ. .....   เลขที่อี 1 ของ สสจ. .....
เลขที่อี 0 ของ สสอ. .....   เลขที่อี 1 ของ สสอ.
เลขที่อี 0 ของ รพ./ส.....   เลขที่อี 1 ของ รพ./สอ.....

วิธีใช้

1. บัตรนี้ใช้เปลี่ยนแปลงการรายงานผู้ป่วยที่ได้เคยรายงานไปแล้วด้วย บัตรรายงานผู้ป่วย(แบบ รง.506)
2. ให้ทำเครื่องหมาย X ลงใน ☐ หน้าข้อความที่ต้องการเปลี่ยนแปลงหรือรายงาน
3. กรอกรายละเอียดในช่องว่างต่าง ๆ ให้ครบ
4. ส่งบัตรนี้ไปตามระดับของข่ายงานเฝ้าระวังโรคทันที
5. บัตรนี้ขอเบิกได้จาก
   - สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
   - ศูนย์ระบาดวิทยา
   - กองระบาดวิทยา
   - **สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข** กท. 10200

การขอเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมข้อมูล

1. ขอเปลี่ยนแปลงการรายงานผู้ป่วยโดย

☐เปลี่ยนแปลงข้อมูล ☐ เพิ่มเติมข้อมูล

2. ขอเปลี่ยนแปลงและ/หรือเพิ่มเติมข้อมูลต่อไปนี้

☐ ชื่อโรค ☐ ที่อยู่ขณะเริ่มป่วย
☐ ชื่อ-สกุลของผู้ป่วย ☐ วันเริ่มป่วย วันรับการรักษา
☐ อายุ ☐ ผลจากห้องตรวจชันสูตร
☐ สภาพการป่วย/ตาย ☐ ข้อมูลอื่น เช่น เพศ เชื้อชาติ ภาวะสมรส อาชีพ สถานที่รักษา และอื่น ๆ

ชื่อโรค
รายงานครั้งแรกเป็นโรค.....
ขอเปลี่ยนแปลงเป็นโรค.....ผลการชันสูตรโรค.....

ชื่อผู้ป่วย..... H.N. .....

ชื่อบิดา – มารดาหรือผู้ปกครอง (สำหรับผู้ป่วยเด็ก ที่มีอายุต่ำกว่า 15 ปี).....อาชีพของบิดา-มารดา.....

☐ เพศ	อายุ	ภาวะสมรส	สัญชาติ	งานที่ทำ
1 ชาย 2 หญิง	ปี..... เดือน..... วันที่.....(☐☐)	1 โสด 2 คู่ 3 หย่าร้าง 4 หม้าย	☐ คนไทย ☐ คนต่างชาติ ประเภท ☐ 1 ☐ 2 ระบุสัญชาติ.....	..... (☐☐)

ที่อยู่ขณะเริ่มป่วย ☐

บ้านเลขที่/ถนน หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

..... 1 ในเขตเทศบาล

สถานที่ใกล้เคียง .....(☐☐☐) (☐☐) 2 อบต.

วันที่เริ่มป่วย	วันพบผู้ป่วย	สถานที่รักษา	ประเภทผู้ป่วย
☐ วันที่..... .....(☐☐) เดือน.....(☐☐) พ.ศ.....(☐☐)	วันที่.....(☐☐) เดือน.....(☐☐) พ.ศ.....(☐☐)	1 รพ.ศูนย์ 4 คลินิกของราชการ 7 คลินิก/รพ.เอกชน 2 รพ.ทั่วไป 5 สอ. 3 รพ.ชุมชน 6 รพ.ราชการใน กทม. 8 บ้าน	1 ผู้ป่วยนอก 2 ผู้ป่วยใน

☐ สภาพผู้ป่วย	วันที่ตาย	ชื่อผู้รายงาน	สถานที่ทำงาน	จังหวัด	วันที่เขียนรายงาน
☐ หาย ☐ ไม่ทราบ ตาย ☐ ยังมีชีวิตอยู่ ยังรักษาอยู่	วันที่.....(☐☐) เดือน.....(☐☐) พ.ศ.....(☐☐)	.....	.....	..... (☐☐)	..... (☐☐☐☐☐☐)

วันที่รับรายงานของ สสอ.	วันที่รับรายงานของ สสจ.	วันที่รับรายงานของสำนักระบาดวิทยา
.....(☐☐☐☐☐☐)	.....(☐☐☐☐☐☐)	.....(☐☐☐☐☐☐)