



Case refer จาก

ER

LR

OPD

Ward:นอน รพ. Day.....

แบบสำหรับส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ

เลขที่..... / 2566 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

จาก.....โรงพยาบาลบางปะกง..... (โทรศัพท์) 038-531286-7,038-531444

ถึง.....

พร้อมหนังสือนี้ ขอส่งผู้ป่วยชื่อ..... เพศ..... HN.....

อายุ..... ปี ที่อยู่..... หมู่.....

สถานที่ใกล้เคียง คือ..... มาเพื่อโปรด :-

รับไว้รักษาต่อ

ตรวจชั้นสูตร

คุมไว้สังเกต

ขอทราบผล

๑. ประวัติการป่วย

.....
.....
.....
.....

๒. Physical Examination และ ผลการตรวจชั้นสูตรทางห้องทดลองที่สำคัญ.....

.....
.....

๓. การวินิจฉัยโรคขั้นต้น.....

๔. การรักษาที่ได้ให้ไว้แล้ว.....

.....
.....

๕. สาเหตุที่ส่ง.....

๖. รายละเอียดอื่นๆ..... สิทธิ.....

เลขที่บัตรประชาชน..... ใช้ได้ตั้งแต่ วันที่..... ถึงวันที่..... (เฉพาะโรคนี้เท่านั้น)

ผู้ป่วยนอกเรียกเก็บ..... โรงพยาบาลบางปะกง..... ผู้ป่วยใน และค่าใช้จ่ายสูงเรียกเก็บ สปสช.

(ถ้าเป็นโรคติดต่อ) แจกความแล้ว ยังไม่ได้แจ้ง)

กรณีผู้ป่วยนอกใช้ได้ 90 วัน คุ่มครองการเรียกเก็บเฉพาะ

กรณีผู้ป่วยในใช้ได้ 60 วัน ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

(ลงชื่อ)

นับตั้งแต่วันที่ออกไปส่งตัว เท่านั้น

.....
...../...../.....

แบบแจ้งผลการตรวจ การรักษาหรือส่งผู้ป่วยกลับ

เลขที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จาก.....(โทรศัพท์).....

ถึง.....

ตามที่ท่านได้ส่ง.....เพศ.....อายุ.....ปี

มาเพื่อดำเนินการตามประสงค์นั้น ขอส่งรายละเอียดมาเพื่อทราบ ดังนี้

๑. ผลการชันสูตรที่สำคัญ.....

.....
.....
.....

๒. การวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย.....

.....
.....
.....

๓. การรักษาที่ให้.....

.....
.....
.....

๔. ขอให้ดำเนินการต่อ ดังนี้.....

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....