

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) _____

(ลงชื่อ) _____

(ลงชื่อ)

แบบสำหรับส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ

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

จาก _____ (โทรศัพท์ _____)
ถึง _____

พร้อมหนังสือ ขอส่งผู้ป่วยชื่อ _____ เพศ _____
อายุ _____ ปี อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____
สถานที่ใกล้เคียง คือ _____ มาเพื่อโปรด :-

รับไว้รักษาต่อ ตรวจชันสูตร คุมไว้สังเกต ขอทราบผล

๑. ประวัติการป่วยในอดีต และประวัติครอบครัว _____

๒. ประวัติการป่วยปัจจุบัน _____

๓. ผลการตรวจชันสูตรทางห้องทดลองที่สำคัญ _____

๔. การวินิจฉัยโรคขั้นต้น _____
๕. การรักษาที่ได้ให้ไว้แล้ว _____

๖. สาเหตุที่ส่ง _____

๗. รายละเอียดอื่น ๆ _____

(ถ้าเป็นโรคติดต่อ แจ้งความแล้ว ยังไม่ได้แจ้ง)

(ลงชื่อ) _____
