

แบบฟอร์มสรุปประวัติทางสังคมสงเคราะห์
กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

สังคมสงเคราะห์ที่.....

หอผู้ป่วย.....

เลขที่ทั่วไป.....

วันที่.....

ชื่อผู้ป่วย.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....

สถานภาพสมรส.....การศึกษา.....อาชีพ.....รายได้.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ภูมิลำเนาเดิม.....

ผู้พามา บิดา มารดา สามี ภรรยา อื่น ๆ ระบุ.....

ที่อยู่หรือที่ทำงานผู้พามา.....

โทรศัพท์ติดต่อ.....

ชื่อสามีหรือบิดา.....อายุ.....ปี การศึกษา.....

อาชีพ.....รายได้.....

ชื่อภรรยาหรือมารดา.....อายุ.....ปี การศึกษา.....

อาชีพ.....รายได้.....

เฉลี่ยรายได้ครอบครัว.....

ประวัติครอบครัว.....

ประวัติการเจ็บป่วย.....

การวินิจฉัยทางสังคม.....
.....
.....

การวางแผนแก้ไขในกรณีที่มีปัญหา
.....
.....

บริการที่ให้.....
.....
.....
.....

.....
นักสังคมสงเคราะห์
วันที่.....เดือน.....ปี.....