

9. เมนูปุ่ม “ตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทาง”



การใช้งานเมนูปุ่ม “ตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทาง” นะครับ

ระบบการดูแลสุขภาพ

ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์

หน้าหลัก | ข้อมูลสุขภาพผู้เดินทาง | การดูแลสุขภาพก่อนไป | การดูแลสุขภาพขณะไป | การดูแลสุขภาพหลังกลับ | รายงาน | ผู้ใช้: นามสกุลผู้ใช้

ข่าวสาร และประกาศ | ตรวจสอบข้อมูลทั่วไป | การอบรมผู้เดินทาง | **ตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทาง** | ฉีดวัคซีนผู้เดินทาง

กรุณาส่งการค้นหา:

ประเภท: ทั้งหมด

จังหวัด: - เลือกจังหวัด - | อำเภอ: - เลือกอำเภอ - | ตำบล: - เลือกตำบล -

ค้นหา

*หมายเหตุ: หากต้องการค้นหาข้อมูลทั้งหมด สามารถกดปุ่ม "ค้นหา" ได้เลย

ติดต่อเรา: [Facebook] [Twitter] [Email]

ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศบ.สค.) | The Southernmost Health Development Administrative Center
161/1 ถ.รามวธิ์ ด.บ่อทอง อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา 90000 เบอร์โทรศัพท์: 0-7444-1373, 09-3763-0404 เบอร์โทรสาร: 0-7444-1374

Copyright © 2018 ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา และสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

วัตถุประสงค์ของการใช้งาน

1. เพื่อตรวจสอบข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางรายบุคคล
2. เพื่อการบันทึกหรือแก้ไขข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางรายบุคคล

- เข้าสู่เมนูปุ่ม “ตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทาง”

กรุณาเลือกการค้นหา:

เลขประจำตัวประชาชน ▼	ข้อมูลการค้นหา	ค้นหา	<<<ทำการค้นหาข้อมูลผู้เดินทาง
เลขประจำตัวประชาชน			
Hajcode			
Passport			
ชื่อหรือนามสกุล			

การตรวจสอบสุขภาพครั้งที่ 1:

ข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพ

โรคประจำตัว:

- ☒ โรคเลือด โปรดระบุชนิด:

1. ระบุชนิด

- ☒ โรคหอบ โปรดระบุชนิด:

2. ระบุชนิด

- ☒ โรคหัวใจ
☒ โรคความดันโลหิตสูง
☒ เบาหวาน
☒ โรคไต โรคตับ
☒ โรคข้อ กระดูก เก๊าท์
☒ โรคอัมพฤกษ์

- ☒ โรคทางจิตเวช โปรดระบุชนิด:

3. ระบุชนิด

- ☒ ภาวะเสี่ยงอื่นๆ โปรดระบุ:

4. ภาวะความเสี่ยง

ประวัติการแพทย์*:

- ☒ มี ☐ ไม่มี

5. ระบุยาที่แพ้

*****หมายเหตุ:** กรุณากรอกข้อมูลที่มีสัญลักษณ์ * ให้ครบทุกช่องก่อนคลิกบันทึกข้อมูล

การตรวจสุขภาพครั้งที่ 1

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ*: ☒ สุขภาพปกติ ☐ สุขภาพเสี่ยงปานกลาง ☐ สุขภาพเสี่ยงสูง

ความดันโลหิต*: 120/80 mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)*: 120 mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB):

LAB data

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ:

Other data

วันที่ตรวจ*: 22/12/2017



ตรวจสุขภาพโดย*: -เลือกผู้ตรวจสุขภาพ-

ชื่อสถานพยาบาล: -เลือกผู้ตรวจสุขภาพ-

ชื่อผู้ตรวจคนที่1 นามสกุลผู้ตรวจคนที่1 (แพทย์)
ชื่อผู้ตรวจคนที่2 นามสกุลผู้ตรวจคนที่2 (พยาบาล)
ชื่อผู้ตรวจคนที่3 นามสกุลผู้ตรวจคนที่3 (จนท.สาธารณสุข)

บันทึกข้อมูล

<<<คลิก "บันทึกข้อมูล"

เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ข้อมูลผู้ตรวจสุขภาพ

จะเป็นข้อมูลที่กรอกในเมนู

"แก้ไขข้อมูลส่วนตัว" (ผู้ใช้: User)

***หมายเหตุ: กรุณากรอกข้อมูลที่มีสัญลักษณ์ * ให้ครบทุกช่องก่อนคลิกบันทึกข้อมูล

การตรวจสอบสุขภาพครั้งที่ 2:

ข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพ

โรคประจำตัว: โรคเลือด(1.ระบบชนิด), โรคหอบ(2.ระบบชนิด), โรคหัวใจ, โรคความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, โรคไต โรคตับ, โรคข้อกระดูก เก๊าท์, โรคอัมพฤกษ์, โรคทางจิตเวช(3.ระบบชนิด)

ภาวะความเสี่ยงอื่นๆ: 4.ภาวะความเสี่ยง

ประวัติการแพ้ยา: มี

ข้อมูลยาที่แพ้: 5.ระบบยาที่แพ้

ผลการตรวจสอบสุขภาพครั้งที่ 1

แสดงข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพครั้งก่อน

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ: สุขภาวะปกติ

ความดันโลหิต: 120/80 mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS): 120 mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB): LAB data

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ: Other data

วันที่ตรวจ: 2017-12-22

ตรวจสอบสุขภาพโดย: ชื่อผู้ตรวจคนที่1 นามสกุลผู้ตรวจคนที่1 (แพทย์)

ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

การตรวจสอบสุขภาพครั้งที่ 2

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ*: ☐ สุขภาวะปกติ ☒ สุขภาวะเสี่ยงปานกลาง ☐ สุขภาวะเสี่ยงสูง

ความดันโลหิต*: 150/90 mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)*: 150 mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB):

LAB data

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ:

Other data

วันที่ตรวจ*: 22/12/2017

ตรวจสอบสุขภาพโดย*: ชื่อผู้ตรวจคนที่2 นามสกุลผู้ตรวจคนที่2 (พยาบาล) ▼

ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

คลิก "บันทึกข้อมูล" >>>

บันทึกข้อมูล

ตรวจสอบสุขภาพนครั้งกลับ

<<<คลิก "ตรวจสอบสุขภาพนครั้งกลับ"

เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

กรณีตรวจสอบสุขภาพก่อนไปครั้งที่ 1

เพียงครั้งเดียว และเดินทางกลับ

แก้ไขข้อมูล

<<<คลิก "แก้ไขข้อมูล"

กรณีกรอกข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพผิด

***แก้ไขได้เฉพาะผลตรวจจากสถานพยาบาล
ของผู้ใช้ (User) เท่านั้น***

***หมายเหตุ: กรุณากรอกข้อมูลที่มีสัญลักษณ์ * ให้ครบทุกช่องก่อนคลิกบันทึกข้อมูล

ระบบการดูแลสุขภาพ ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์ (กระทรวงสาธารณสุข)

โดยศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา และสำนักงานแพทย์เพื่อฮัจย์แห่งประเทศไทย

Tel. 089-2940606 (ปัตตานี), 097-9561944 (ตัม), E-mail: patson_ton@hotmail.com, n.teerapong789@gmail.com

คลิกปุ่ม “ตรวจสุขภาพหลังกลับ” ***สำหรับกรณีนี้กรอกเฉพาะข้อมูลหลังกลับเท่านั้น***

การตรวจสุขภาพครั้งที่ 2

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ*: ☐ สุขภาพปกติ ☐ สุขภาพเสี่ยงปานกลาง ☐ สุขภาพเสี่ยงสูง

ความดันโลหิต*: mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)*: mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB):

ประวัติการไข้โรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ:

วันที่ตรวจ*: 22/12/2017

ตรวจสุขภาพโดย*: -เลือกผู้ตรวจสุขภาพ-

ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

[บันทึกข้อมูล](#) [ตรวจสุขภาพหลังกลับ](#)

การตรวจสุขภาพหลังกลับ **กรอกเฉพาะข้อมูลหลังกลับเท่านั้น**

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ*: ☐ สุขภาพปกติ ☐ สุขภาพเสี่ยงปานกลาง ☐ สุขภาพเสี่ยงสูง

ความดันโลหิต*: mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)*: mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB):

ประวัติการไข้โรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ:

วันที่ตรวจ*: 22/12/2017 **เที่ยวบินขากลับถึงไทย*: 22/12/2017**

ตรวจสุขภาพโดย*: -เลือกผู้ตรวจสุขภาพ-

ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

[บันทึกข้อมูล](#) <<<คลิก “บันทึกข้อมูล”
เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

***หมายเหตุ: กรุณากรอกข้อมูลที่มีสัญลักษณ์ * ให้ครบทุกช่องก่อนคลิกบันทึกข้อมูล

คลิกปุ่ม “แก้ไขข้อมูล” ***แก้ไขได้เฉพาะผลตรวจจากสถานพยาบาลของผู้ใช้ (User) เท่านั้น***

ข้อมูลการตรวจสุขภาพ

โรคประจำตัว*:

โรคเลือด (1.ระบบ), โรคหอบ (2.ระบบ), โรคหัวใจ, โรคความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, โรคไต โรคตับ, โรคข้อ กระดูก
เก๊าท์, โรคอัมพฤกษ์, โรคทางจิตเวช (3.ระบบ)

ภาวะความเสี่ยงอื่นๆ:

4. ภาวะความเสี่ยง

ประวัติการแพ้ยา*:

☒ มี ☐ ไม่มี

5. ระบุว่าแพ้

ผลการตรวจสุขภาพครั้งที่ 1

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ*: ☒ สุขภาพปกติ ☐ สุขภาพเสี่ยงปานกลาง ☐ สุขภาพเสี่ยงสูง

ความดันโลหิต*: 120/80 mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)*: 120 mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB):

LAB data

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ:

Other data

วันที่ตรวจ*: 22 / 12 / 2017



ตรวจสุขภาพโดย(ภาษาไทย)*: ชื่อผู้ตรวจคนที่1 นามสกุลผู้ตรวจฯ ตำแหน่ง*: แพทย์-Physician

ตรวจสุขภาพโดย(ภาษาอังกฤษ)*: Checker1_first_name Check1_

ชื่อสถานพยาบาล*: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

บันทึกข้อมูล

<<<คลิก “บันทึกข้อมูล”

กรณีแก้ไขข้อมูลการตรวจสุขภาพที่กรอกผิด

***หมายเหตุ: กรุณากรอกข้อมูลที่มีสัญลักษณ์ * ให้ครบทุกช่องก่อนคลิกบันทึกข้อมูล

ระบบการดูแลสุขภาพ ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์ (กระทรวงสาธารณสุข)

โดยศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา และสำนักงานแพทย์เพื่อกิจกรฮัจย์แห่งประเทศไทย

Tel. 089-2940606 (ปัตตาน์), 097-9561944 (ตัม), E-mail: patson_ton@hotmail.com, n.teerapong789@gmail.com

คลิกปุ่ม “แก้ไขข้อมูล” (กรณีไม่ใช่ผลตรวจจากสถานพยาบาลของผู้ใช้ (User))

ข้อมูลการตรวจสุขภาพ

โรคประจำตัว*:

โรคเลือด (1.ระบุชนิด), โรคหอบ (2.ระบุชนิด), โรคหัวใจ, โรคความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, โรคไต โรคตับ, โรคข้อ กระดูก
เก๊าท์, โรคอัมพฤกษ์, โรคทางจิตเวช (3.ระบุชนิด)

ภาวะความเสี่ยงอื่นๆ:

4. ภาวะความเสี่ยง

ประวัติการแพ้ยา*:

☒ มี ☐ ไม่มี

5. ระบุยาที่แพ้

ผลการตรวจสุขภาพครั้งที่ 1

ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้ เนื่องจากเป็นผลการตรวจสุขภาพของสถานพยาบาลอื่น

บันทึกข้อมูล

การตรวจสุขภาพครั้งที่ 3:

ข้อมูลการตรวจสุขภาพ:

แสดงข้อมูลการตรวจสุขภาพครั้งก่อน

โรคประจำตัว: โรคเลือด(1.ระบุชนิด), โรคหอบ(2.ระบุชนิด), โรคหัวใจ, โรคความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, โรคไต โรคตับ, โรคข้อ กระดูก เก๊าท์, โรคอัมพฤกษ์, โรคทางจิตเวช(3.ระบุชนิด)

ภาวะความเสี่ยงอื่นๆ: 4.ภาวะความเสี่ยง

ประวัติการแพ้ยา: มี

ข้อมูลยาที่แพ้: 5.ระบุยาที่แพ้

ผลการตรวจสุขภาพครั้งที่ 1

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ: สุขภาพปกติ

ความดันโลหิต: 120/80 mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS): 120 mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB): LAB data

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ: Other data

วันที่ตรวจ: 2017-12-22

ตรวจสุขภาพโดย: ชื่อผู้ตรวจคนที่1 นามสกุลผู้ตรวจคนที่1 (แพทย์)

ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

ผลการตรวจสุขภาพครั้งที่ 2

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ: สุขภาพเสี่ยงปานกลาง

ความดันโลหิต: 150/90 mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS): 150 mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB): LAB data

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ: Other data

วันที่ตรวจ: 2017-12-22

ตรวจสุขภาพโดย: ชื่อผู้ตรวจคนที่2 นามสกุลผู้ตรวจคนที่2 (พยาบาล)

ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

การตรวจสุขภาพครั้งที่ 3

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ*: ☒ สุขภาพปกติ ☐ สุขภาพเสี่ยงปานกลาง ☐ สุขภาพเสี่ยงสูงความดันโลหิต*: mmHgระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)*: mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB):

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ:

วันที่ตรวจ*: 22/12/2017



ตรวจสุขภาพโดย*: -เลือกผู้ตรวจสุขภาพ-



ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

คลิก "บันทึกข้อมูล" >>>

บันทึกข้อมูล

ตรวจสุขภาพหลังกลับ

<<<คลิก "ตรวจสุขภาพหลังกลับ"

เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

กรณีตรวจสุขภาพก่อนไปครั้งที่ 2

เพียงครั้งเดียว และเดินทางกลับ

แก้ไขข้อมูล

<<<คลิก "แก้ไขข้อมูล"

กรณีกรอกข้อมูลการตรวจสุขภาพผิด

แก้ไขได้เฉพาะผลตรวจจากสถานพยาบาลของผู้ใช้ (User) เท่านั้น

คลิกปุ่ม “ตรวจสุขภาพหลังกลับ” ***สำหรับกรณีนี้กรอกเฉพาะข้อมูลหลังกลับเท่านั้น***

การตรวจสุขภาพครั้งที่ 3

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ*: ☐ สุขภาพปกติ ☐ สุขภาพเสี่ยงปานกลาง ☐ สุขภาพเสี่ยงสูง

ความดันโลหิต*: mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)*: mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB):

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ:

วันที่ตรวจ*: 22/12/2017

ตรวจสุขภาพโดย*: -เลือกผู้ตรวจสุขภาพ-

ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

[บันทึกข้อมูล](#) [ตรวจสุขภาพหลังกลับ](#)

การตรวจสุขภาพหลังกลับ **กรอกเฉพาะข้อมูลหลังกลับเท่านั้น**

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ*: ☐ สุขภาพปกติ ☐ สุขภาพเสี่ยงปานกลาง ☐ สุขภาพเสี่ยงสูง

ความดันโลหิต*: mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)*: mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB):

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ:

วันที่ตรวจ*: 22/12/2017

ตรวจสุขภาพโดย*: -เลือกผู้ตรวจสุขภาพ-

ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

[บันทึกข้อมูล](#) <<<คลิก “บันทึกข้อมูล”
เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

***หมายเหตุ: กรุณากรอกข้อมูลที่มีสัญลักษณ์ * ให้ครบทุกช่องก่อนคลิกบันทึกข้อมูล

คลิกปุ่ม “แก้ไขข้อมูล” ***แก้ไขได้เฉพาะผลตรวจจากสถานพยาบาลของผู้ใช้ (User) เท่านั้น***

ข้อมูลการตรวจสุขภาพ

โรคประจำตัว*:

โรคเลือด (1.ระบบชนิด), โรคหอบ (2.ระบบชนิด), โรคหัวใจ, โรคความดันโลหิตสูง, เนื้องอก, โรคไต โรคตับ, โรคข้อ กระดูก
เก๊าท์, โรคอัมพฤกษ์, โรคทางจิตเวช (3.ระบบชนิด)

ภาวะความเสี่ยงอื่นๆ:

4. ภาวะความเสี่ยง

ประวัติการแพ้ยา*:

☒ มี ☐ ไม่มี

5. ระบุว่าแพ้

ผลการตรวจสุขภาพครั้งที่ 1

ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้ เนื่องจากเป็นผลการตรวจสุขภาพของสถานพยาบาลอื่น

ผลการตรวจสุขภาพครั้งที่ 2

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ*: ☐ สุขภาพปกติ ☒ สุขภาพเสี่ยงปานกลาง ☐ สุขภาพเสี่ยงสูง

ความดันโลหิต*: 150/90 mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)*: 150 mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB):

LAB data

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ:

Other data

วันที่ตรวจ*: 22 / 12 / 2017

ตรวจสุขภาพโดย(ภาษาไทย)*: ชื่อผู้ตรวจคนที่2 นามสกุลผู้ตรวจ ตำแหน่ง*: พยาบาล-Nurse

ตรวจสุขภาพโดย(ภาษาอังกฤษ)*: Checker2_first_name Check2_

ชื่อสถานพยาบาล*: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

บันทึกข้อมูล

<<<คลิก “บันทึกข้อมูล”

กรณีแก้ไขข้อมูลการตรวจสุขภาพที่กรอกผิด

***หมายเหตุ: กรุณากรอกข้อมูลที่มีสัญลักษณ์ * ให้ครบทุกช่องก่อนคลิกบันทึกข้อมูล

ระบบการดูแลสุขภาพ ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์ (กระทรวงสาธารณสุข)

โดยศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา และสำนักงานแพทย์เพื่อกิจกรฮัจย์แห่งประเทศไทย

Tel. 089-2940606 (ปัตตาน์), 097-9561944 (ตัมบ), E-mail: patson_ton@hotmail.com, n.teerapong789@gmail.com

การตรวจสอบสุขภาพครั้งที่ 4:

ข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพ

โรคประจำตัว: โรคเลือด(1.ระบุชนิด), โรคหอบ(2.ระบุชนิด), โรคหัวใจ, โรคความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, โรคไต โรคตับ, โรคข้อกระดูก เก๊าท์, โรคอัมพฤกษ์, โรคทางจิตเวช(3.ระบุชนิด)

ภาวะความเสี่ยงอื่นๆ: 4.ภาวะความเสี่ยง

ประวัติการแพ้ยา: มี

ข้อมูลยาที่แพ้: 5.ระบุยาที่แพ้

ผลการตรวจสอบสุขภาพครั้งที่ 1

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ: สุขภาวะปกติ

ความดันโลหิต: 120/80 mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS): 120 mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB): LAB data

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ: Other data

วันที่ตรวจ: 2017-12-22

ตรวจสอบสุขภาพโดย: ชื่อผู้ตรวจคนที่1 นามสกุลผู้ตรวจคนที่1 (แพทย์)

ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

ผลการตรวจสอบสุขภาพครั้งที่ 2

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ: สุขภาวะเสี่ยงปานกลาง

ความดันโลหิต: 150/90 mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS): 150 mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB): LAB data

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ: Other data

วันที่ตรวจ: 2017-12-22

ตรวจสอบสุขภาพโดย: ชื่อผู้ตรวจคนที่2 นามสกุลผู้ตรวจคนที่2 (พยาบาล)

ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

ผลการตรวจสอบสุขภาพครั้งที่ 3

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ: สุขภาวะเสี่ยงสูง

ความดันโลหิต: 162/120 mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS): 162 mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB): LAB data

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ: Other data

วันที่ตรวจ: 2017-12-22

ตรวจสอบสุขภาพโดย: ชื่อผู้ตรวจคนที่3 นามสกุลผู้ตรวจคนที่3 (จนท.สาธารณสุข)

ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

การตรวจสอบสุขภาพหลังกลับ

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ*: ☐ สุขภาวะปกติ ☐ สุขภาวะเสี่ยงปานกลาง ☐ สุขภาวะเสี่ยงสูง

ความดันโลหิต*: mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)*: mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB):

ประวัติการใช้ยาโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ:

วันที่ตรวจ*: 22/12/2017



เทียบวันกลับถึงไทย*: 22/12/2017



ตรวจสอบสุขภาพโดย*: -เลือกผู้ตรวจสอบสุขภาพ-

ชื่อสถานพยาบาล: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

บันทึกข้อมูล

<<<คลิก "บันทึกข้อมูล"

เมื่อกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

แก้ไขข้อมูล

<<<คลิก "แก้ไขข้อมูล"

กรณีกรอกข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพผิด

แก้ไขได้เฉพาะผลตรวจจากสถานพยาบาลของผู้ใช้ (User) เท่านั้น

***หมายเหตุ: กรุณากรอกข้อมูลที่มีสัญลักษณ์ * ให้ครบทุกช่องก่อนคลิกบันทึกข้อมูล

คลิกปุ่ม “แก้ไขข้อมูล” ***แก้ไขได้เฉพาะผลตรวจจากสถานพยาบาลของผู้ใช้ (User) เท่านั้น***

ข้อมูลการตรวจสุขภาพ

โรคประจำตัว*:

โรคเลือด (1. ระบุชนิด), โรคหอบ (2. ระบุชนิด), โรคหัวใจ, โรคความดันโลหิตสูง, เบาหวาน, โรคไต โรคตับ, โรคมือ กระดูก เก๊าท์, โรคอัมพฤกษ์, โรคทางจิตเวช (3. ระบุชนิด)

ภาวะความเสี่ยงอื่นๆ:

4. ภาวะความเสี่ยง

ประวัติการแพ้ยา*:

☒ มี
☐ ไม่มี

5. ระบุว่าแพ้

ผลการตรวจสุขภาพครั้งที่ 1

ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้ เนื่องจากเป็นผลการตรวจสุขภาพของสถานพยาบาลอื่น

ผลการตรวจสุขภาพครั้งที่ 2

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ*:

☐ สุขภาพปกติ
☒ สุขภาพเสี่ยงปานกลาง
☐ สุขภาพเสี่ยงสูง

ความดันโลหิต*: 150/90 mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)*: 150 mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB):

LAB data

ประวัติการป่วยโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ:

Other data

วันที่ตรวจ*: 22 / 12 / 2017

ตรวจสุขภาพโดย(ภาษาไทย)*:

ชื่อผู้ตรวจคนที่2 นามสกุลผู้ตรวจ

ตำแหน่ง*: พยาบาล-Nurse

ตรวจสุขภาพโดย(ภาษาอังกฤษ)*:

Checker2_first_name Check2_

ชื่อสถานพยาบาล*: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

ผลการตรวจสุขภาพครั้งที่ 3

ภาวะความเสี่ยงด้านสุขภาพ*:

☐ สุขภาพปกติ
☐ สุขภาพเสี่ยงปานกลาง
☒ สุขภาพเสี่ยงสูง

ความดันโลหิต*: 162/120 mmHg

ระดับน้ำตาลในเลือด(FBS)*: 162 mg/dL

ผลการตรวจห้องปฏิบัติการ(LAB):

LAB data

ประวัติการป่วยโรคเรื้อรัง(ล่าสุด)/รายละเอียดอื่นๆ:

Other data

วันที่ตรวจ*: 22 / 12 / 2017

ตรวจสุขภาพโดย(ภาษาไทย)*:

ชื่อผู้ตรวจคนที่3 นามสกุลผู้ตรวจ

ตำแหน่ง*: จนท.สาธารณสุข-Health Office

ตรวจสุขภาพโดย(ภาษาอังกฤษ)*:

Checker3_first_name Check3_

ชื่อสถานพยาบาล*: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

ผลการตรวจสุขภาพหลังกลับ

ไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้ เนื่องจากเป็นผลการตรวจสุขภาพของสถานพยาบาลอื่น

บันทึกข้อมูล

<<<คลิก “บันทึกข้อมูล”

กรณีแก้ไขผลการตรวจสุขภาพที่กรอกผิด

***หมายเหตุ: กรุณากรอกข้อมูลที่มีสัญลักษณ์ * ให้ครบทุกช่องก่อนคลิกบันทึกข้อมูล

ระบบการดูแลสุขภาพ ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์ (กระทรวงสาธารณสุข)

โดยศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา และสำนักงานแพทย์เพื่อกักการฮัจย์แห่งประเทศไทย

Tel. 089-2940606 (ปัตตานี), 097-9561944 (ตัมบ), E-mail: patson_ton@hotmail.com, n.teerapong789@gmail.com