

3. รูปแบบการค้นหาข้อมูลในระบบ



รูปแบบการค้นหาข้อมูลในระบบครับ

ระบบการดูแลสุขภาพ

ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์และอุมเราะห์

หน้าหลัก | ข้อมูลสุขภาพผู้เดินทาง | การดูแลสุขภาพก่อนไป | การดูแลสุขภาพขณะไป | การดูแลสุขภาพหลังกลับ | รายงาน | สิริพงศ์ งามพร้อมวงศ์

ข้อมูลสุขภาพผู้เดินทาง

กรุณาเลือกการค้นหา: <<<การค้นหาข้อมูลในระบบ

เลขประจำตัวประชาชน | ข้อมูลการค้นหา | ค้นหา

ติดต่อเรา: [Facebook] [Globe] [Email]

ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้ (ศบ.สด.) | The Southernmost Health Development Administrative Center
161/1 ถ.รามวโรจ ๓.บ่อยาง อ.เมืองสงขลา จ.สงขลา 90000 เบอร์โทรศัพท์: 0-7444-1373, 09-3763-0404 เบอร์โทรสาร: 0-7444-1374

Copyright © 2018 ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้, สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 สงขลา และสำนักงานแพทย์เพื่อกิจการฮัจย์แห่งประเทศไทย

กรุณาเลือกการค้นหา:

เลขประจำตัวประชาชน | ข้อมูลการค้นหา | ค้นหา

เลขประจำตัวประชาชน
Hajcode
Passport
ชื่อหรือนามสกุล

<<<เลือกรูปแบบค้นหา

➤ ตารางแสดงรูปแบบการค้นหาข้อมูลในระบบ:

ค้นหาข้อมูลโดย “เลขประจำตัวประชาชน”

ตรวจสอบข้อมูลทั่วไป

กรุณาเลือกการค้นหา:

เลขประจำตัวประชาชน

แก้ไขข้อมูลทั่วไป:

เลขประจำตัวประชาชน: 0123456789876
 Hajcode: 61000001
 เลขที่หนังสือเดินทาง*: AA0000001

ชื่อ-สกุล(ภาษาไทย)*: นาย ไปสัจย์
 ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษ)*: Mr. Paihajj

เพศ*: ชาย ☐ วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.): 04/12/2006 อายุ*: 11 ปี สัญชาติ*: Thai

บ้านเลขที่: 161/1 หมู่ที่: ชอย: ถนน: รามวิถี ตำบล: บ่อยาง อำเภอ: เมือง จังหวัด: สงขลา
 E-mail: sbst2010@hotmail.com

เบอร์โทรศัพท์*: 074441373 ประเภทการเดินทาง*: สักขี ☐ ประเทศ*: ราชอาณาจักรไทย

รหัสบริษัท*: 0001 ชื่อบริษัท*: ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้

ชื่อ-สกุล(แซ่ฟ): นายสงเสริม สุขภาพ

เลขบัตรประชาชน(แซ่ฟ): 999999999999 เบอร์โทรศัพท์(แซ่ฟ): 0997899999

ที่อยู่ปัจจุบัน*: ☐ ตรงกับทะเบียนราษฎร ☐ ไม่ตรงกับทะเบียนราษฎร

ค้นหาข้อมูลโดย “Hajcode”

การอบรมผู้เดินทาง

กรุณาเลือกการค้นหา:

Hajcode

ข้อมูลส่วนตัว:

เลขประจำตัวประชาชน: 0123456789876
 Hajcode: 61000001
 เลขที่หนังสือเดินทาง: AA0000001

ชื่อ-สกุล(ไทย): นายเดินทาง ไปสัจย์
 ชื่อ-สกุล(อังกฤษ): Mr.Dearntang Paihajj

เพศ: ชาย วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.): 2006-12-04 อายุ: 11 ปี สัญชาติ: Thai
 บ้านเลขที่: 161/1 หมู่ที่: ชอย: ถนน: รามวิถี ตำบล: บ่อยาง อำเภอ: เมือง จังหวัด: สงขลา
 E-mail: sbst2010@hotmail.com เบอร์โทรศัพท์: 074441373

ประเภทการเดินทาง: สักขี ประเทศ: ราชอาณาจักรไทย

รหัสบริษัท: 0001 ชื่อบริษัท: ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้

ชื่อ-สกุล(แซ่ฟ): นายสงเสริม สุขภาพ

เลขบัตรประชาชน(แซ่ฟ): 999999999999 เบอร์โทรศัพท์(แซ่ฟ): 0997899999

ข้อมูลการอบรม:

สถานะการอบรม*: ☐ ผ่านการอบรม ☐ ไม่ผ่านการอบรม

วันที่อบรม*: 22/12/2017

กรอกข้อมูลโดย: ชื่อผู้ใช้ นามสกุลผู้ไป (ผู้ดูแลระบบ)

สถานที่อบรม: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

ค้นหาข้อมูลโดย “Passport NO.”

การฉีดวัคซีนผู้เดินทาง

กรุณาเลือกการค้นหา:

Passport

ข้อมูลส่วนตัว:

เลขประจำตัวประชาชน: 0123456789876
 Hajcode: 61000001
 เลขที่หนังสือเดินทาง: AA0000001

ชื่อ-สกุล(ไทย): นายเดินทาง ไปสัจย์
 ชื่อ-สกุล(อังกฤษ): Mr.Dearntang Paihajj

เพศ: ชาย วัน/เดือน/ปีเกิด(ค.ศ.): 2006-12-04 อายุ: 11 ปี สัญชาติ: Thai
 บ้านเลขที่: 161/1 หมู่ที่: ชอย: ถนน: รามวิถี ตำบล: บ่อยาง อำเภอ: เมือง จังหวัด: สงขลา
 E-mail: sbst2010@hotmail.com เบอร์โทรศัพท์: 074441373

ประเภทการเดินทาง: สักขี ประเทศ: ราชอาณาจักรไทย

รหัสบริษัท: 0001 ชื่อบริษัท: ศูนย์บริหารการพัฒนาสุขภาพจังหวัดชายแดนภาคใต้

ชื่อ-สกุล(แซ่ฟ): นายสงเสริม สุขภาพ

เลขบัตรประชาชน(แซ่ฟ): 999999999999 เบอร์โทรศัพท์(แซ่ฟ): 0997899999

ข้อมูลการฉีดวัคซีน:

เลขที่สมุดเหลือง*:

วันที่ฉีดวัคซีน*: 22/12/2017

ชื่อวัคซีน(1)*:

ชื่อวัคซีน(2)*:

ลงนามการฉีดวัคซีนโดย:

สถานที่อบรม: สำนักงานเขตสุขภาพที่ 12

ค้นหาข้อมูลโดย “ชื่อ หรือ นามสกุล”

กรุณาเลือกการค้นหา:

ชื่อหรือนามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ	นามสกุล	อายุ	การอบรม	การตรวจสุขภาพ	การฉีดวัคซีน
0123456789876	เดินทาง	ไปสัจย์	11	การอบรม	การตรวจสุขภาพ	การฉีดวัคซีน

*****หมายเหตุ:** ค้นหาโดยใช้ ชื่อ, นามสกุล หรือคำบางคำ (ของชื่อ หรือนามสกุล) อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น