

แบบฟอร์มการลงข้อมูลผู้บาดเจ็บช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๕๗

โรงพยาบาล..... ผู้รายงาน ..... เบอร์โทรศัพท์ ..... (กรุณาใส่เบอร์เพื่อติดต่อกลับ)

จังหวัด ..... ข้อมูลประจำวันนี้ .....

กรุณาใส่เครื่องหมาย (v) ในช่องรายการที่เลือก (ทั้งผู้ป่วยนอก,ผู้ป่วยใน, ผู้เสียชีวิตในโรงพยาบาล ทั้งภาครัฐและเอกชน ทำโดยโรงพยาบาลหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)

ชื่อ - นามสกุล	เวลา	เพศ	สถานะ ของผู้บาดเจ็บ	ถนนที่เกิดเหตุ	ยานพาหนะ		มาตรการ ใส่หมวก/คาดเข็มขัด	ดื่มสุรา	การนำส่ง	Admit	Refer	ส่งต่อ ไปยัง ร.พ.	ผลการรักษา	
					ผู้บาดเจ็บ									คู่อริ

หมายเหตุ : ผู้ประสานงานเรื่อง การรายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๕๗

- ๑. สสจ. สมุทรสาคร                      นางจิตติมา                      จิระชีวี                      โทร. ๐๘๖-๗๖๗๘๗๑๐
- ๒. อ. เมืองสมุทรสาคร                      นางสาวสุมลมาลย์                      เมืองแก้ว                      โทร. ๐๓๔-๘๗๐๗๒๕-๘ หรือ ๐๘๑-๙๙๕๐๓๑๖
- ๓. อ. กระทุ่มแบน                      นายอัคริม                      กิ่งจันทร์                      โทร. ๐๘๔-๙๓๓๑๕๕๙
- ๔. อ.บ้านแพ้ว                      นายพิเชษฐ                      ฉายะยงค์                      โทร. ๐๘๙-๘๓๖๑๖๖๙

