

แบบฟอร์มการลงข้อมูลผู้บาดเจ็บช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๕๗

โรงพยาบาล..... ผู้รายงาน เบอร์โทรศัพท์ (กรุณาใส่เบอร์เพื่อติดต่อกลับ)

จังหวัด ข้อมูลประจำวันนี้

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

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

หมายเหตุ : ผู้ประสานงานเรื่อง การรายงานข้อมูลผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตในช่วงเทศกาลปีใหม่ ๒๕๕๗

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

