การใช้งานระบบบันทึกข้อมูลบริการ Krungthai Digital Health Platform

สำหรับ User โรงพยาบาล



Updated 29/03/23



การเข้าใช้งานระบบ Hospital Portal

Krungthai Digital Health Platform

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

ุการเข้าใช้งานระบบ ฯ

- เปิด web browser (google chrome) โดยพิมพ์ https://www.healthplatform.krungthai.com
- ้2. ระบุชื่อผู้ใช้งาน (user) ที่ได้รับจาก E-mail และ Passwo^rd ที่ได้รับจาก สปสช. เมื่อระบุข้อมูลเรียบร้อยแล[้]วกดปุ่ม "**เข้าสู่ระบบ**"



\land ข้อสังเกต

- User ที่ใช้งานบนระบบ Eclaim ของ สปสช. อยู่แล้ว จะ Login เข้าใช้งานได้ โดยจะได้รับเป็น Role default "เจ้าหน้าที่ เวชระเบียน พยาบาล"
- สำหรับ user แรกของหน่วย ให้ติดต่อ จนท. สปสช. เขต เพื่อตั้งค่า role ให้เปิด "Super Admin" เพื่อให้ทำการตั้งค่า อื่นๆ ได้ครบถ้วน
- กรณี User มีการย้ายสังกัดหน่วยบริการบน ระบบ สปสช. แล้ว แต่บน Hospital Portal ยังไม่ได้ย้าย ต้องให้ สปสช. เขตทำการย้าย บนระบบ Hospital Portal ด้วย



ขั้นตอนการยืนยันตัวตนรับบริการ

Krungthai Digital Health Platform

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

เมื่อประชาชนเข้ามารับบริการ ต้องทำการยืนยันตัวตน ไปยังหัวข้อ **การใช้บริการ > ยืนยันตัวตน** โดยระบบจะแสดงวิธียืนยันตัวตนผู้มารับสิทธิ์ด้วยวิธีต่างๆ โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้





หลักจากมีการติดตั้งและเปิด MOI App เรียบร้อยแล้ว คลิกที่ "**Dip Chip บัตรประชาชน**" และทำการเสียบบัตรที่เครื่องอ่านบัตรได้ทันที (ใช้ MOI App สามารถดาวน์โหลดและติดตั้งได้ในเมนู "ดาวน์โหลดโปรแกรม / เอทสาร") ทรงไทย



้การยืนยันตัวตนเข้ารับบริการ <mark>(สำหรับเขต 1-12)</mark>

้ทรณีที่ไม่สามารถ Dip Chip ได้ ต้องเลือท **กรอกข้อมูลบัตรประชาชน** เลือทเหตุผลตามค[ิ]วามเป็นจริง และระบุข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน จาทนั้น คลิท **ตรวจสอบข้อมูล** กรงไทย

เมนู <				•				<i>4</i>	
🔷 ทำหนดสิทธิ์ 🛛 🗸	Dip Chip บัตรประชาชน	ns	รอทข้อมูล	กรอกข้อมูล QR Code/Virtual		QR Code/Virtual ID	เลอทวธยนยนตวตนผูเ	มารบสทธ	
🔷 ทารใช้บริการ 🔺	(ไม่ระบุ Laser code หลังบัดรประชาชน)	บัตรประชาชน		បៃដូពីប៊ីពទ		แอปพลิเคชันเป่าดัง			8
ยืนยันตัวตน	เลือกเหตุผล				7		Din Chin	กระกุข้อมูล	
บันทึกการรับบริการย้อนหลัง		บัตรประชาชนไม่ใช่ Smart (Card			บัตรประชาชน	บัตรประชาชน	ໃບສູຕິບັດຣ
ดรวจสอบสิทธิประโยชน์		💿 ไม่มีเครื่องเสียบบัตรประ					เลือกเหตุ ยืนยันข้อมูลผู้รับบ	ริการ	
ดรวจสอบทารนัดหมาย			🔵 ไม่สามารถอ่านชิป (Chip) ผ	ง่านเครื่องอ่านบัตรประชาชน				ชื่อ - นามสทุล : สุเ่ ป	
🔷 บันทึกข้อมูลการให้บริการ	ข้อมูลผู้รับบริการ	ข้อมูลผู้รับบริการ			-			เลขบัตรประชาชน: 1 1004 12345 67 8 อายุ: 10 ปี 3 เดือน	
🔷 การเบิกจ่าย 🛛 🗸		ชื่อ : วายุ						วัน/เดือน/ปี เกิด : 10/05/2546	
🔷 จัดการทิจกรรม 🗸 🗸		นามสกุล :	แสนสุขภาพดี				ข้อมูลผู้รัเ	ยกเลิก ยีนยัน	
🔷 ข้อมูลหน่วยบริการ 🗸 🗸		เลขบัตรประชาชน :	1 2311 00000 00 0					ชื่อ : สธิภาส	
🚫 รายงาน		วัน/เดือน/ปี เทิด :	01 ~ 11	~ 2496 ~					
🔷 ดาวน์โหลดโปรแกรม / เอกสาร	เลขห	ลังบัตรประชาชน : JT1 2345678 90							
าอร์ขัน 2.0.13 ข้าระบบครั้งสุดห้าย	1A					a	รวจสอบข้อมูล		

ุทรณีผู้เข้ารับบริการ อายุน้อยกว่า 7 ปี หรือ มากกว่า 7 ปี แต่ไม่มีบัตรประชาชน เลือก **กรอกข้อมูลใบสูติบัตร** ซึ่งต้องระบุข้อมูลเลขบัตรประชาชน มารดา / บิดา หรือ ผู้ปกครองให้ถูกต้อง กดตรวจสอบข้อมูล แล้วกด **ยืนยัน**

ุ่ กรอกข้อมูล ในสูติมัตร	ີ ເອີ ຼີເອີ QR Code/Virtual ID ແອປຫລີເຄອັນເປົາດັ່ນ		
		ยืนยันข้อมูลผู้รับบริการ	
ว์สูติบัดร แต่ไม่มีบัตรประชาชน		ชื่อ -	- นามสกุล : ณัฏฐณี ุ่
		เลขบัตรประชาชนผู้	ผู ้รับบริการ : 1 โอรง อระเว 54 8
			เพศ : หญิง
			อายุ : 4 ปี 1 เดือน
03 ~ 2559 ~		วัน/เดีย	้อน /ปี เกิด : 11/08/2559
		ชื่อ-นาม	มสกุล บิดา : 📑 นี้ วิจารร์
			สมกับ
เครอง			auau
			129ยการที่ผลักบอรจง
0			
~			
	~		

ทรงไทย

้สำหรับประชาชนที่ทำการลงทะเบียนยืนยันตัวผ่าน "**กระเป๋าสุขภาพ**" มาแล้ว ให้หน่วยงานเลือก **QR Code/Virtual ID แอฟพลิเคชันเป๋าตัง** ให้ผู้เข้ารับบริการทำการกดแสดง QR Code แล้วหน่วยบริการสแกน QR Code ดังกล่าว หรือระบุ Virtual ID 9 หลัก จากนั้น คลิก **ตรวจสอบสิทธิ** หากข้อมูลถูกต้องจะแสดงข้อมูลของประชาชน ให้ตรวจสอบความถูกต้อง จากนั้นคลิก **ยืนยัน**



กรงไทย

เมื่อ<u>ยืนยันตัวตนสำเร็จ</u>แล้ว ระบบจะแสดงข้อมูลผู้ใช้บริการ ซึ่งจะพบหน้ากิจกรรมนัดหมายและปุ่มรับบริการ กรณียืนยันการรับบริการเจ้าหน้าที่ หน่วยบริการทำการกดปุ่ม <mark>รับบริการ</mark> ระบบจะบันทึกการยืนยันรับบริการกิจกรรมดังกล่าว ผู้รับบริการมาตามเวลาที่นัดหมาย และ **ต้องมาที่หน่วย บริการ ที่นัดหมายเท่านั้น หากมาไม่ตรงหน่วยที่นัดหมายไว้ ต้องติดต่อให้หน่วยที่นัดหมายทำการยกเลิกนัดหมาย หรือ ติดต่อ 1330 เพื่อยกเลิก** กรุงไทย



ุทรณี ผู้เข้ารับบริการไม่ได้มีการนัดหมายมาท่อน จะต้องเลือกกิจกรรมจาก tab **กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ** หรือ **กิจกรรมอื่นๆ** จากนั้นให้ทำการคลิก รับบริการ และหากต้องระบุเงื่อนไขเพิ่มเติม ให้ระบุตามความเป็นจริง และคลิทยืนยันการเข้ารับบริการ



		รหัสทิจทรรม : CO1	
ลือทหน่วยตรวจ 3 หน่วยตรวจ :	หน่วยตรวจที่ 1 หน่วยตรวจที่ 2 หน่วยตรวจที่ 3	เลือทหน่วยตรวจที่ต้อ ตามรายการที่แสด	งทาร เง
งื่อนไขเพิ่มเติม 4 ประเภท:	 	ุกรณีมีเงื่อนไขเพิ่มเติเ	ม ให้ระบุ

ทรงไทย

้กิจกรรมที่ผู้เข้ารับบริการยืนยันเรียบร้อยจะไปปรากฏในหัวข้อ ประวัติการใช้บริการ



กรุงไทย



บันทึกการรับบริการย้อนหลัง (เฉพาะกรณี สปสช. เปิดให้บันทึก)

Krungthai Digital Health Platform

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

บันทึกการรับบริการย้อนหลัง

สำหรับหน่วยบริการที่ได้ให้บริการประชาชนไปแล้ว แต่ไม่ได้ทำการยืนยันตัวตนผู้เข้ารับบริการในระบบ สามารถบันทึกการรับบริการย้อนหลัง โดยไปยังหัวข้อ **การใช้บริการ > บันทึกการรับบริการย้อนหลัง** จากนั้นเลือก วันที่เข้ารับบริการ (ห้ามระบุวันปัจจุบัน) และระบุข้อมูลผู้ใช้บริการ กรุงไทย



บันทึกการรับบริการย้อนหลัง

เมื่อยืนยันข้อมูลสำเร็จ ให้เลือททิจทรรมที่ได้สิทธิ์ที่ต้องทารบันทึกทารรับบริการย้อนหลัง จาทนั้นคลิท <mark>รับบริการ</mark> ระบุหน่วยตรวจ และทลุ่มเสี่ยง ให้ระบุตามความเป็นจริง และคลิท<u>ยืนยันทารเข้ารับบริการ</u> จึงจะถือว่า บันทึกข้อมูลสำเร็จ

< ยืนยันดัวดนย้อนหลัง ข้อมูลผู้ใช้บริการ			เขารมบรการ การรม : ซึ่งวิทยินป้องกับไรกให้วัดใหญ่ตามดูตาล(?กลุ่มเสียง)
			shanonsu : vii
ชื่อ - นามสกุล : วันเกิด :		เพศ : อายุ :	เลือกหน่วยตรวจ
เลยนัดรประชาชน :		HN Code : -	เรื่อนไขเพิ่มเติม
เบอรมือกิล : -		luasdodaaug : -	กลุ่มเสี่ขง :
		ปังมประมาณ : 2565	5 🗸
ทีอกรรมที่ได้รับสิทธิ (30) ทีอกรรมอื่นๆ (2) ประวัติการใช้บริการ	ประวัติกันดกรรม		ผู้พิการกางสมอง
		ศันหา	โรคราสสินใน//ผู้มีถูกผู้เกมนพร้อง (รวมผู้ดิดเอ็อ HIV ที่มีอาการ)
รหัสกิจกรรม	ที่จกรรม		
1 1	การฝากครรภ์ (ANC)	~	
2 2	การตรวจหลังตลอด	~	
3 4	การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัดขึ้น	^	ยกเลิก ยืนฮันเฮ้าสับบริการ
B08	การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคดัวขวัดปันในผู้ใหญ่ - dT (ดอดับ-บาดทะยัก)	Suusins	
BII	ลืดวัดขึ้นป้องกันโรคไข้หวัดไหญ่ (กลุ่มเฉพาะ)	0	
V11	ลีตวัคชิ้มป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามกุลกาล(7กลุ่มเสี่ยง)	- Buusms	
4 7	ปริการอนามัยเจริญหรินธ์	~	
5 8	การตรวจศัตกรองมะเรื่องสตรี	~	J
	й и и и и и и и и и и и и и	Видиалоцавонняю Buduanouebounkanou Buduanouebounkanou Banssu Buduanouebounkanouebounkanou Banssu Buduanouebounk	ل فللوليك للعنه العنه العن عنه العنه العن عنه العنه العن عنه العنه العن عنه العنه العن عنه العنه العن عنه العنه العن العنه العن العن العنه العن ال عنه العنه ا

กรงไทย



บันทึกข้อมูลการให้บริการ (สำหรับกิจกรรมที่ต้องมีการบันทึกผลการให้บริการ)

Krungthai Digital Health Platform

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

การบันทึกข้อมูลการให้บริการ

เข้าใช้งานที่เมนู **บันทึกข้อมูลการให้บริการ** ค้นหารายการที่ต้องการบันทึกโดยระบุข้อมูล filter ต่างๆ และกด ค้นหา จะพบกับรายการที่ ให้บริการ สถานะเริ่มต้นจะเป็น ^{รอบันทึก} จากนั้นบันทึกผลโดยกดที่ <u>ไ</u>

ınû (บันทึกข้อมูลการให้บริการ		ปีงบประมาณ : 2566 🗸
🚫 ข้อมูลผู้ใช้งาน			หากไม่มันทึกผลการให้บริการให้กุกต้อง
🔿 ทำหนดสิทธิ์ 🛛 🗸	หน่วยบริการ :	City executive and a second second	จะไม่สามารถนำส่งเพื่อเบิกเคลมไปยัง สปสช.
🔷 การใช้บริการ 🗸 🗸	ทิจทรรม : กรุณาเลื	้อก	
🔷 นำเข้าข้อมูลผลการเข้ารักษา 🗸	เลขบัตรประชาชน :		
🔷 บันทึกข้อมูลการให้บริการ	วันเข้ารับบริการ : 01/01/2	2566 – 23/01/2566	สถานะรายการ
🔷 การเบิกจ่าย 🛛 🗸	สถานะ : เลือกทั้ง	אטעאנ 🗸	รอบันทึก ยังไม่มีการบันทึกข้อมูล
🔷 จัดทารทิจทรรม 🛛 🗸			รอบันทึกเพิ่มเติม mandatory field
🚫 ข้อมูลหน่วยบริการ 🛛 🗸		ล้างข้อมูล คันหา	รอส่งเบิทชดเชย บันทึกข้อมูลครบถ้วนแล้ว
🔷 การอุกรรณ์ 🛛 🗸	ນັບຄືດນ້ຳມາດວະໃຫ້ມຣັດວະ (11)		ผลการรักษาไม่ตรงเงื่อนไข ทรุณาตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง
🚫 รายงาน			
🔷 ดาวน์โหลดโปรแทรม / เอทสาร		<u>4</u>	L ดาวม์โหลดไฟล์ คันหา
	ชื่อ-นามสทุล 🛧 เลขบัตรประชาช	ชน 🛧 HN Code 🛧 กิจกรรม 🛧	วันที่รับบริการ ↓ สถานะ ↑
	1 w 20 20 Geol 1 200 000	Alpha-thalassemia 1	L (PCR) 23/01/2566 səŭuñn
	2 milli Millioni Louis Dian	การตรวจทางห้องปฏิบัติ	เดิการเพื่อวินิจฉัยยี 23/01/2566 รอบันทึก 🗹
เวอร์ชัน 2.3.42.17 เข้าระบบครั้งสุดท้าย 28/01/2566 22:18			รายการที่เลือก 0 รายการ นำส่ง

กรงไทย

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

┗┓ ━┛ ┺┓	ク ト ー
การบนทกขอม	ลการเหมรการ

เมื่อเข้าหน้าบันทึกข้อมูลการให้บริการ ให้กรอกข้อมูลผลการให้บริการตามที่แบบฟอร์มของแต่ละทิจกรรม เมื่อบันทึกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ให้คลิก ______ และหากบันทึกข้อมูลถูกต้องตามที่ สปสช. ทำหนด ระบบจะแสดงปุ่ม รายการไปรอที่ **แถบนำส่ง** และเมนู **สร้างใบเบิกจ่าย**

<u>ตัวอย่างหน้าจอบันทึกข้อมูลการให้บริการกิจกรรม:</u> ทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ				
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* :	กรุณาเลือก			
ุทธณีไม่ทราบ LMP* :	กรุณาเลือกประเภท 🗸			
น้ำหนัก (กก.) :				
ສ່ວນສູນ (ซນ.) :				
ความดันโลหิต(mmHg)* :	XXX/XXX			
ผลการทดสอบการตั้งครรภ์* :	Negative OPositive			
วันครบทำหนดคลอด (EDC) :	กรุณาเลือก			
อายุครรภ์ (สัปดาห์)* :				
			น้ำส่ง	ប័นทึก



นำส่ง

การบันทึกข้อมูลการให้บริการ

หลังจาทบันทึกข้อมูลและนำส่งแล้ว รายการจะถูกย้ายมาอยู่ในแถบนำส่งใบเบิกจ่าย และสามารถตรวจสอบสถานะได้

								ชื อ - นามสทุล : testj2 b20		เพศ: หญิง
		หน่วยบริการ :	โรงพยาบาลมหาชน					ວັນເຄັດ : 01/01/2535		อายุ : 31 ปี 0 เดือน
					ยังไ	ม่สร้างใบเบิกจ่าย		เลขบัตรประชาชน : 3 2 4 7		HN Code : -
		ทิจกรรม :	กรุณาเลือก			······································	2=	เบอร์มือติอ : วันเชิ่มวังวันแรกวร - 22/12/2565 10-46	เบอร์	ดัดต่ออินๆ : -
	เลขเ	มัตรประชาชน :		I	ารณสถานะแ	่วนยังเมสราง		สิทธิ ณ. วันรับบริการ : WEL - ผู้มีสิทธิหลักประกับสุ	มภาพแห่งชาติ	
				8	ขึ้งสามารถคล	ลิก 🗹 เพื่อแก่	์ไขข้อมูลได้			
	วัน	เข้ารับบริการ :	17/12/2565 - 23/12/2565					บันทึกข้อมูลการให้บริการ		,
		สถานะ	เลือกทั้งหมด	~	สร้า	งใบเบิกจ่ายแล้ว		วันแรทของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * 30	/11/2565	
		dina:		·	กรณีสถานม	โมสร้างใบบ	ເກລ່າແມ່ລ້າ	ทรณีไม่กราบ LMP* :	ณาเลือก∨	
			ล้างข้อมูล	ค้นหา			י וטוטומומט	ប៉ ំ ាអរ៉េក (nn.) :		
					จะเมสามารถ	แทเขขอมูลเด	า แต่สามารถ	ส่วนสูง (ชม.) :		
					คลิท Э เพื่อ	งดูข้อมูลทีบัน	ทึกไว้ได้	ความดันโลหิด(mmHg) : 11	/33	
บันทึกข้อ	มมูลการให้บริการ <mark>นำส่งใบเบิกจ่าย</mark>	(10)						ผลการทดสอบการตั้งครรภ์* : 💿	Negative Positive	
										นำส่ง บันทึก
				4	, ดาวน์โหลดไฟล์ ค้นหา		Q			L
	ชื่อ-นามสกุล 🛧	เลขบัตรประชาช	ờu ∱ HN Code ∱	กิจกรรม 🛧	วันที่รับบริการ ↓	สถานะ 🛧		< บันทึกข้อมูลการให้บริการ		
1	So Jung Hwan3 GM03	3 4) 4	ค่าตรวจ TPHA การคัดกรองซิฟิลิส (สามี)	23/12/2565 14:57	ยังไม่สร้างใบเบิกจ่าย		การทดสอบการตั้งครรภ์ (Preg	inancy test)	
2	So Jung Hwan3 GM03	3 4) 4	ค่าดรวจ VDRL การคัดกรองซิฟีลิส (สามี)	23/12/2565 14:55	ยังไม่สร้างใบเบิกจ่าย	Ľ	ชื่อ - นามสกุล :		លេក : កញ្ជិប
3	SupportUAT TEST03	3 (2.6	การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ Hem	23/12/2565 14:32	ยังไม่สร้างใบเบิกจ่าย	E	วันเกิด : 01/01/2510		อายุ : 56 ปี 0 เดือน
								เลขบัดรูประชาชน :		HN Code : -
4	SupportUAT TEST03	3 (2.6	การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ DNA	. 23/12/2565 14:28	ียงไมสรางใบเบทจาย		วันที่เข้ารับบริการ : 22/12/2565 17:0		สถานะ: สร้างใบเปิกจ่ายแล้ว
5	SupportUAT TEST03	3 (2 6	การทำหัดถการเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์	23/12/2565 14:27	ยังไม่สร้างใบเบิกจ่าย	Ľ	ลิทธิ ณ. วันรับบริการ : WEL - ผู้มีสิทธิหล้	าประทันสุขภาพแห่งชาติ	
6	SupportUAT TEST03	3 (2.6	การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สำห	. 23/12/2565 14:22	ยังไม่สร้างใบเบิกจ่าย				
7	testj8 b21	8 :	. 3	การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)	22/12/2565 17:04	สร้างใบเบิกจ่ายแล้ว	\ominus	บันทึกข้อมูลการให้บริการ วันแรงของการมีประจำเดือนครั้งสุดก้าย (LMP) "		
8	Bang Yedum17 GM01	3 (14	ชดบริการประเบินและตัดกรองกาวเเสี่ยงต่อโรดบบา	21/12/2565 15:39	สร้างใบเบิกจ่ายแล้ว	9	perfiliperu LMP:	กรุณาเลือก	1
0	builg readinity onloi	5.							มีประจาเดือ 🗸	-
9	SITD09 6	3 4	' 2	ดรวจยืนยันด้วยวิธี Liquid Base Cytology	17/12/2565 09:23	สร้างใบเบิกจ่ายแล้ว	()	น้ำหนัก (กก.)	50.00	
10	SITD09 6	3 4	² 2	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี HPV DN	17/12/2565 09:21	สร้างໃບເບົກຈ່າຍແລ້ວ	Θ	ส่วนสูง (ชม.)	150.00	

แสดงรายการ 100 🗸

รงไทย

< บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)

การบันทึกข้อมูลการให้บริการ

รายชื่อรายการที่ต้องมีการบันทึกผลในระบบ

รหัสกิจกรรม	ทิจกรรมหลัก	รหัสกิจกรรม	ทิจกรรมหลัก
B17	การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)	B23	การประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ ด้วยเครื่องมือ : TEDA4l หรือเครื่องมือเทียบเท่า
D10	ค่าบริการตรวจ Quadruple test และการจัดบริการไปรับเลือดเพื่อตรวจทาง	B24	บริการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการสำหรับเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้ารายบุคคล
B18	ห้องปฏิบัติการ	P47	ทารคัดทรองพัฒนาทารเด็ทดี (Well Baby)
B19	บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการในการตรวจยืนยันโครโมโซมทารทในครรภ์	B21	ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC)
B20	การยติการตั้งครรภ์	B22	ตรวจความเข้มข้น (Hematocrit/Hb)
B25	้ การเจาะเลือดปั่นซีรั่น	B62	ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) สำหรับเด็ก
B55	ค่าตราจทางห้องปฏิบัติการ (ตราจ VDRL และ HIV)	B43	บรการตรวจยนยนดวยวธ Lolposcope รวมการตดชนเนอ (Biopsy หรือ LEEP) และตรวจทางพยาธวทยา
B55	การตราจสิ่งส่งตราจเพื่อจินิจฉัยการกในกรรภ์ DNA Based Analysis	C29	การตรวจคิดกรองมะเรงบาทมดลูกเดียวธี VIA ด่วนติการเก็นตัววิต่าง
D50	niscisseavavavavavavavavavavavavavavavavavava	142	ศายราการแบบเมียยาง ตรววยืนยันด้วยวิธี Liquid Pase Ortology
B37		D51	ແຮງຈັບບັນດີບັນລາຍ Elgulu Base Cytology ກາວຕຣາວດັດກຣວນປະເຮັດປາກມຸດລຸກໂດຍງີຣີ HDV DNA Test
B28		P53	การตราจคักกรองมะเร็งปากมุกลุกโกยารี Pan Smear
B59	คาตรวจ IPHA การคดกรองชพลส (สาม)	P54	คัดทรองพุทติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคด้วยการสับภาษณ์ โดยใช้แบบคัดกรองความเสี่ยง
D04	บริการตรวจสุขภาพชองปาทและบริการขัดทำความสะอาดฟิน	B39	บริการคัดทรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการตรวจอจจาระ วิธี Fit Test
P01	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ครบทุกรายการ)	B42	ตรวจคัดทรองสุขภาพผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป
P02	ค่าบริการดูแลการฝาทครรภ์	B45	การตรวจคัดทรองสุขภ ^ำ พผู้สูงอายุครบวงจร
P03	การคัดกรองธาลัสซีเมีย ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC + MCV และ/หรือ DCIP/Hb	B63	คลินิทผู้สูงอายุคุณภาพ
1.05	E screening	C28	ค่าบริการตัดและตรวจชิ้นเนื้อ ซึ่งประทอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาธิวิทยา
P05	การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สำหรับหญิงตังครรภ์ Hb Typing	B38	เคลือบหลุมร่องฟัน(ฟันหลังถาวร) โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน(sealant) ซีที 6,7 และ 4,5 ในเด็ทโตและวัยรุ่น
P06	Alpha–thalassemia 1 (PCR)	D01	บริการทันตกรรม สำหรับเด็กอายุ 9 เดือน – 5 ปี
P07	Beta–thalassemia (Mutation analysis)	D02	ตรวจสุขภาพช่องปาทและฟื้นทั้งปาท สำหรับช่วงอายุ 6 - 12 ปี
P08	การทำหัตถการเพื่อวินิจฉัยทารทในครรภ์	D03	ตรวจสุขภาพชองปาทและพนผูสูงอายุ มรีสามาร์ สามาร์ สามาร์ เป็นสามาร์ เสียง เป็นสามาร์
P09	Alpha-thalassemia 1 (PCR) (สามี)	D09	บรทารเคลอบพลูออเรดชนดเขมขนสูงเฉพาะท (ทลุมเสยง)
P10	Beta-thalassemia (Mutation analysis) (สามี)	602	แมนแทนท ด่าตรวจสายตาเด็ก เพื่อวิมิจฉัยก่อมตัดแว่น โดยจักษมพฤย์
555	การตรวจทางห้องปฏิบัต [ิ] การเพื่อวินิจฉัยยื [ุ] ่นยัน สามีหรือค่ของหณิงตั้งครรภ์ Hb	101	หาดรวชสายตาแต่ที่ เพียวขึ้งขอแอขติดแม้น เดียงกิจุแพกอ มริการยาเสริมราคเหล็กเพื่อป้องกับโลหิตอางอากการขาดราคเหล็ก
P57	Typing	101	ชกมริการตราจและประเบินความดับโลหิต ดัชมีนาลกาย เส้นรอบเอา ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้มหรึ่
P69	บริการตรวจอัลตร้าชาวด์	S01	แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ
T01	การทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารทในครรภ์	502	ชุดบริทารประเมินและคัดทรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปัจจัยเสี่ยงต่อทารเทิดโรคโรคหัวใจและหลอด
B60	ยาเสริมธาตุเหล็ทหลังคลอด	502	เลือด ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อทารใช้บุหรี่ แอลทอฮอล์และสารเสพติด และทารให้คำปรึกษาแนะนำ
P14	้ การตรวจหลังคลอดไม่เทิน 8-15 วัน	S 03	ค่าบริการเจาะเลือดจาทหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจวัดระดับน้ำตาล (FPG)
P98	การตรวจหลังคลอดไม่เทิม 16-42 วัน	S04	ค่าบริการเจาะเลือดจาทหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจ Total Cholesterol และ HDL
	=		

กรุงไทย



© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

การ Upload ไฟล์ 16 แฟ้ม ใช้ทดแทนการ กรอกข้อมูล "บันทึกข้อมูลการให้บริการ" แบบ key in

<u>เตรียมความพร้อมการ upload 16 แฟ้ม</u>

- 1. ตรวจสอบ Format file, file name ให้ตรงตาม format ที่ระบบทำหนด
- (เอทสารรายละเอียดดาวน์โหลดได้จาทเมนู **ดาวน์โหลดโปรแทรม / เอทสาร > รายละเอียดของไฟล์การนำเข้าข้อมูลผลการเข้ารักษา 16 แฟ้ม)**
- ตรวจสอบ กิจกรรมที่สามารถ upload 16 แฟ้มได้จากเมนู นำเข้าข้อมูลผลการรักษา > รายชื่อกิจกรรมที่สามารถอัปโหลดได้



Hospital Information System (HIS)



้สามารถตรวจสอบรายชื่อทิจทรรมที่สามารถอัปโหลด ได้ท่อนทำทารอัปโหลด (ดูในหน้าถัดไป)

เข้าใช้งานที่เมนู **นำเข้าข้อมูลผลการรักษา > นำเข้า ข้อมูลจาก 16 แฟ้ม** จาทนั้นจะอยู่ที่แถบ <mark>นำเข้าข้อมูล</mark> ผลการรักษา

กรุงไทย

้ให้ทำการเลือกประเภทของเอกสารที่จะอัปโหลด

- Data Base Format (DBF)
- Text Format (TEXT)

้ซึ่งในการอัปโหลดแต่ละครั้ง[์]จะต้องใช้เป็น format เดียวทันเท่านั้น ไม่สามารถอัปโหลด DBF หรือ Text ผสมทันในครั้งเดียวได้

สำคัญมาท กรณีที่เป็นการอัปโหลดครั้งแรกสำหรับกิจกรรมและ รายชื่อผู้รับบริการนั้นๆ ให้ข้ามขั้นตอนที่ 4 และคลิก ขสมพรศ์ชาช เพื่อเลือกไฟล์ได้ทันที

แต่สำหรับกรณีที่ต้องการอัปเดทข้อมูลผลการรักษาที่ อัปโหลดไปท่อนหน้าแล้วให้คลิก 🔽 🇤 🖓 ในขั้นตอนที่ 4 ท่อนทำการอัปโหลด

*ระบบจะทำทาร replace ข้อมูลที่อัปโหลดมาทั้งหมด

^{นำเข้าข้อมูลผลการเข้ารักษา 16 แฟ้ม ายชื่อทิจทรรมที่สามารถอัปโหลดได้}					
			ค้นหา Q		
	รหัสกิจกรรม	ชื่อทิจกรรมย่อย			
1	B17	การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)			
2	B20	การยุติการตั้งครรภ์			
3	B39	บริการคัดกรองโรคมะเร็งล่าได้ใหญ่ ด้วยการตรวจอุจจาระ วิธี Fit Test			
4	B43	บริการตรวจยืนยันด้วยวิธี Colposcope รวมการดัดขึ้นเนื้อ (Biopsy หรือ LEEP)	และตรวจทางพยาธิวิทยา		
5	B55	ค่าดรวจทางห้องปฏิบัติการ (ตรวจ VDRL และ HIV)			
6	B60	ยาเสริมธาดุเหล็กหลังคลอด			
7	C28	ค่าบริการตัดและตรวจขึ้นเนื้อ ซึ่งประกอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาร์	ธีวิทยา		
8	C29	การดรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี VIA			
9	D04	ปริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน			
10	G01	แว่นดาเด็ก			
11	P01	ค่าดรวจทางห้องปฏิบัติการ (ครบทุกรายการ)			
12	P02	ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์			
13	P51	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี HPV DNA Test			
14	P53	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี Pap Smear			
15	P69	ปริการตรวจอัลตร้าชาวด์			
16	S01	ชุดบริการตรวจและประเมินความดันโลหิด ดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว ความเครีย การใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ	ยดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อ		
17	S02	ขุดบริการประเมินและคัดกรองภาวะเสียงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิดสูง ปัจ หัวใจและหลอดเลือด ความเครียดและขึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลก การให้ค่าปรึกษาแนะน่า	็จัยเสียงต่อการเกิดโรคโรค อฮอล์และสารเสพติด และ		



ุทรณีต้องบันทึกผลกิจกรรมนอกเหนือจากรายการดังกล่าว จะต้องทำการบันทึกที่เมนู **บันทึกข้อมูลการให้บริการ** แบบ Key in

Update as of 29/03/2023

การนำเข้าข้อมูล		รายชื่อทิจกรรมที่สามารถอัปโหลดได้
กรุณาเลือกประเภทเอกสารที่ต้องการอัปโหลด * : (การนำเข้าข้อมูล :	 Data Base Format (DBF) โหลดประเภทเอกสารเดียวกันเท่านั้น นำเข้าข้อมูลซ้ำ นลือกไฟล์ที่นำเข้า 	t (TEXT)
แฟ้มข้อมูล	ชื่อไฟล์	
1 ผู้มีสิทธิการรักษาพยาบาล (INS) *	INS6511P02FC1.TXT (0.00MB)	
2 ผู้ป่วยกลาง (PAT) *	PAT6511P02FC1.TXT (0.00MB)	🔊 ยืนยันการนำเข้าข้อมูล
3 ทารมารับบริการผู้ป่วยนอท (OPD)	OPD6511P02FC1.TXT (0.00MB)	🛞 ยกเลิก ยืนย่
4 วินิจฉัยโรคผู้ป่วยนอก (ODX)		
5 ค่าใช้จ่ายเพิ่ม และบริการที่ยังไม่ได้จัดหมวด (ADP) *	ADP6511P02FC1.TXT (0.00MB)	\otimes
6 การใช้ยา (DRU)		

 ${\mathbb C}$ Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.



เมื่อทำการเลือกไฟล์ที่ต้องการอัปโหลดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว สามารถตรวจสอบไฟล์ก่อนทำการอัปโหลดได้ หากไม่ถูกต้องสามารถคลิก ⊗ เพื่อทำลบไฟล์ออก และ เลือกไฟล์ที่ต้องการนำเข้าใหม่อีกครั้ง

หาทตรวจสอบถูกต้องแล้ว ให้คลิท **นำเข้าข้อมูล** และคลิท **ยืนยัน** เพื่ออัปโหลดไฟล์

หลังจากทำการกดยืนยันแล้ว ระบบจะนำท่านมาสู่แถบ **ผลการอัปโหลด** โดยหน้าจอจะแสดงสถานะไฟล์ที่ทำการอัปโหลด สถานะจะเริ่มต้นที่ <u>ที่อังอิโหลด</u> โดยระบบจะทำการ refresh เพื่อตรวจสอบสถานะ ทุก 1 นาที (สามารถทำรายการอื่นระหว่างรอประมวลผลได้) หากระบบประมวลผลไฟล์ที่อัปโหลดเสร็จแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็น <mark>สาร์จ</mark> หรือ _{ไปสำเร็จ} และสามารถคลิก 🕁 เพื่อดาวน์โหลดรายงาน (รายละเอียดดูในหน้าถัดไป) ทรงไทย



้สำหรับการเปิดไฟล์ผลการอัปโหลดจะเป็นไฟล์ .zip และมีการเข้ารหัสผ่านไว้ หากต้องการเปิดไฟล์ให้ระบุรหัสผ่านเป็น User ID + Hcode ของผู้ทำรายการ



้ตัวอย่างไฟล์ผลการอัปโหลด

ข้อมูลผู้ใช้งาน		
ข้อมูลผู้ใช้งาน		
รหัสผู้ใช้งาน :	ABCD123456	เบอร์โทรศัพท์ : -
ชื่อ - นามสกุล :	นายร้านยา แจ่มใส	อีเมล : -
เลขบัดรประชาชน : ตัวอย่างรหัสผ่าน หน่วยงานที่รับผิดชอบ	เปิดไฟล์รายง	งานจะเป็น: ABCD123456123456
หน่วยงานที่สังทัด :		รหัสหน่วยงาน : 123456

ข้อมูลผู้ใช้งาน

สามารถหา User ID และ Hcode ได้ที่เมนู

รหัสหน่วยงาน : 123456

ทรงไทย

้จะมีการแจ้งรายละเอียดแต่ละรายการในไฟล์ ุทรณีนำเข้าไม่สำเร็จจะมีสาเหตุแจ้งในหัวข้อ Description

	A	В	С	D	E	F	G	н	I I	J	К	L	М	N	0	P
1	ไฟล์ผลกา	I MedResu	lt_2212256	5171432												
2	วันเวลาที่เ	22/12/25	65 17:14:32													
3	สถานะ	สำเร็จ														
4	4 หมายเหตุ ตรวจสอบรายละเอียดการนำเข้าของแต่ละรายการ ตามข้อมูลในตารางด้านล่าง															
5																
6	Record No	HN	CID	HCODE	HOSPMAI	HOSPSUB	SEQ	ADP_TYPE	ADP_COD	Service Da	Activity No	Activity Name	Status	Status Co	Description	Reference
7	1	00004066	321XXXXX	66001	11251	10612	65100408	4	30014	20221222	B17	การทดสอบการตั้งครรภ์	Success	100	นำเข้าสำเร็จ	7007938
8																
9																
10																

สามารถตรวจสอบข้อมูลการผลการรักษาจากที่อัปโหลดได้ที่เมนู บันทึกข้อมูลการให้บริการ ค้นหารายการที่มีการอัปโหลด จากนั้นคลิก 🗹 หากรายการมีการบันทึกผลครบตาม mandatory field ทั้งหมดแล้วจะสามารถคลิก 🗾 🍻 เพื่อนำส่งรายการไปรอที่นำส่งใบเบิกจ่ายต่อไป

<u>ุทรณีที่ยังบันทึกข้อมูลไม่ครบตาม mandatory</u> สามารถบันทึกข้อมูลด้วยการ key in ในหน้าจอได้ทันที แล้วคลิก <mark>พุฒิ</mark> หรือสามารถใช้การอัปโหลดข้อมูลซ้ำเพื่ออัพเดทข้อมูลผลได้

บันทึกข้อมูลการให้บริการ			ปีงบประมาณ :	2566 ~	< ชนต์กข้อมูลการให้บริการ การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy)	test)	V.01.001
หน่วยบริการ :	edited an encoded				ชื่อ - นามสกุล :		เพศ: หญิง
ทิจกรรม :	กรุณาเลือก				เลขบัดรประชาชน : 3 217		HN Code : -
เลขบัตรประชาชน :					เบอร์มือถือ : -	เมอร์ข	iดต่ออื่นๆ : -
วันเข้ารับบริการ :	01/12/2565 - 27/12/2565				วันที่เข้ารับบริการ : 22/12/2565 10:46		สดานะ : รอส่งเป็ทชดเซย
สถานะ :	เลือกทั้งหมด	\sim			สิทธิ ณ. วันรับบริการ : WEL - ผู้มีสิทธิหลักประทั	นสุขภาพแห่งชาติ	
	ล้างข้อมูล คัน	кл			บันทึกข้อมูลการให้บริการ		
					วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * :	30/11/2565	
<mark>บันทึกข้อมูลการให้บริการ (7)</mark> นำส่งใบเบิทจ่	าย				ทรณีไม่ทราบ LMP* :	กรุณาเลือกประเภท 🗸	
		🕁 ดาวน์ไหลดไฟล์ คันหา	ī	Q	น้ำหนัก (กก.) :		
ชื่อ-นามสกุล 🛧	เลขบัตรประชาชน 🛧 🛛 HN Code 🛧	กิจกรรม 🛧	วันที่รับบริการ ↓สถานะ ↑		ສ່ວນສູບ (ຮນ.) :		
1 1	3 21 7	การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy t	22/12/2565 10:46 รอส่งเบ็ทขดเช	•••	ความดันไลหิด(mmHg) ' :	11/33	
2	3 44. 1	ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์	21/12/2565 17:48 รอส่งเบิทชอเช	•••	ผลทารทดสอบการตั้งครรภ์* :	Negative Positive	
			รายการที่เลือก 0 รายการ	únáv			นำส่ง บันทึก



และ

นำส่ง



ตรวจสอบสิทธิ / ดูประวัติ / จัดการนัดหมาย (ข้อมูลผู้รับบริการ รายบุคคล)

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

เลือทหัวข้อ **การใช้บริการ > ตรวจสอบสิทธิประโยชน์**

โดยผู้ที่จะสามารถตรวจสอบสิทธิประโยชน์ของผู้รับบริการ ระบุหมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัท และทำทารทดปุ่ม "**ตรวจสอบสิทธิ**" เมนูนี้สามารถนัดหมายทารเข้ารับสิทธิทิจกรรม ได้

ınî +	ตรวจสอบสิทธิประโยชน์							
🔷 ข้อมูลผู้ใช้งาน	คนไทย							
🔷 ทำหนดสิทธิ์ 🛛 🗸								
🔷 ทารใช้บริการ 🖍								
ยืนยันดัวตน								
ยืนยันดัวดนเด็ทแรทเทิด	ใส่เลขบัตรประชาชน 13 หลัก							
บันทึททารรับบริทารย้อนหลัง								
บันทึกทารรับบริการตรวจLab								
ตรวจสอบสิทธิประโยชน์								
ตรวจสอบทารนัดหมาย								



กรงไทย

รัฐมี กรุงไทย

หัวข้อ **กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ** จะแสดงสิทธิประโยชน์ กรองตาม เงื่อนไขตามอายุและเพศ สามารถทำการนัดหมายกิจกรรมต่างๆ ได้ คลิก _{นัดหมาย}

กิจกรรมนัดหมาย	กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ (36)	ทิจกรรมอื่นๆ (3)	ประวัติการใช้บริการ	ประวัติกันตกรรม					
						ค้นหา	Q		
	รหัสทิจกรรม	กิจกรร	IJ						
1	4 การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีน								
2	6 การคัดกรองภาวะซึด								
3	7 บริการอนามัยเจริญพันธ์								
4	13 การให้สุขศึกษา ความรู้ และคำแนะนำด้านสุขภาพ								
5	19	ทันตกร	รมส่งเสริมป้องกัน ในหน่วยบ ^ร ์	ริการ			~		
	B37	เคลือ1 วัยรุ่น	มฟันด้วยฟลูออไรด์โดยใช้ฟลู <i>ล</i>	ออไรด์ความเข้มข้นสูงเฉท	งาะที่ในเด็กโตและ		นัดหมาย		
	B38	เคลือา 6,7 แส	มหลุมร่องฟัน(ฟันหลังถาวร) โ ละ 4,5 ในเด็กโตและวัยรุ่น	ัดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟ้า	น(sealant) ซีที่		()		
	D02	ตรวจส	(ขภาพช่องปากและฟันทั้งปาก	ก สำหรับช่วงอายุ 6 - 12	ปี		()		
แสดง 1 - 36 จาท 36 รายทา	5								

เลือทวันและช่วงเวลานัดหมาย กด **ยืนยันการนัดหมาย** เมื่อทำการนัดหมายทิจกรรมสำเร็จ จะไปปรากฏในหัวข้อ **ทิจกรรมนัดหมาย**



รงไทย ()

ุทรณีมีทิจกรรมนัดหมายสามารถทำการ **เลื่อนวันนัดหมาย** หรือ **ยกเลิกการนัดหมาย** ได้ โดยกดที่



กรงไทย

ุทรณ<mark>ีเลื่อนวันนัดหมาย</mark> ต้องทำการเลือกช่วงเวลานัดหมายใหม่ ใน slot ที่ยังว่างอยู่ได้เท่านั้น



กรุงไทย

้ทรณ<mark>ียกเลิกวันนัดหมาย</mark> ต้องทำการเลือกกิจกรรมที่มีการนัดหมาย และเลือกเหตุผลในการยกเลิก



ทรงไทย
ตรวจสอบสิทธิประโยชน์

้หน่วยบริการสามารถตรวจสอบประวัติการรับบริการของผู้รับบริการโดยคลิกที่แถบ **ประวัติการใช้บริการ** หรือ **ประวัติทันตกรรม**

< ດรวจสอบสิ ข้อมูลผู้ใช้	ทธิประโยชน์ ช ับริการ							
		ชื่อ - นามสทุล :	ทดสอบD05 ฟ้า09		tw	IAI: 1	រល្មិง	
		วันเทิด :	XX/10/2504		ə	1 ยุ : 6	จี ปี 5 เดือน	
		เลขบัดรประชาชน :			HN Coo	ie: ·		
		เบอร์มือถือ :	-		เบอร์ติดต่ออื่น	i q : -		
		สิทธิการรักษาหลัก :	ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่ง	วชาติ	หน่วยบริการปฐมภู	jū: 1	โรงพยาบบาลมหาชน	
		หน่วยบริการรับส่งต่อ :	โรงพยาบบาลมหาชน		หน่วยบริการประ	จำ: -		
		ขณะนี้บริการสร้างเสริม	มสขภาพและป้องทันโรคในระ	บบ สปสช. ใช้ได้เฉพาะผู้มีส	ร์กธิหลักประกันสขภาพแห่งชาติ (บัตรเ	าอง 30 เ	มาท) เท่านั้น สำหรับสิทธิอื่น	รอประกาศอีกครั้ง
กิจกรรมนัด	านหมาย	กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ (16)	้ทีจกรรมอื่นๆ (3)	ประวัติการใช้บริการ	ประวัติทันตกรรม			
						ค้นหา		٩
รหัส กิจกรรม	กิจกรรม			ประเภท	หน่วยบริการ		หน่วยตรวจ	วันที่เข้ารับ บริการ
1 B08	การสร้างเส บาดทะยัก)	ริมภูมิคุ้มกับโรคด้วยวัคซิ่นในผู	มู่ใหญ่ - dT (คอดีบ-		โรงพยาบบาลมหาชน		โรงพยาบบาลมหาชน	02/10/2565 09:00
2 B18	ต่าบริการตะ ทางห้องปฏิ	รวจ Quadruple test และการ)บัติการ	จัดบริการไปรับเลือดเพื่อตรวจ	-	โรงพยาบบาลมหาชน		คลินิกเด็กสบายดี เทส12345	16/06/2565 09:00
3 B17	การทดสอบ	เการตั้งครรภ์ (Pregnancy tes	ot)	3 1	โรงพยาบบาลมหาชน		คลินิกเด็กสบายดี เทส12345	15/06/2565 09:00
4 B20	การยุติการเ	ลั้งครรภ์		-	โรงพยาบบาลมหาชน		คลินิกธาลัสซีเมีย หน่วยฝากครรภ์	01/06/2565 09:00
5 B19	บริการตรวจ ครรภ์	เทางห้องปฏิบัติการในการตรว	จยืนยันโครโมโช่มทารกใน	~	โรงพยาบบาลมหาชน		โรงพยาบบาลมหาชน	01/06/2565 09:00
6 P01	ค่าตรวจทา	งห้องปฏิบัติการ (ครบทุกรายก	(21)	-	โรงพยาบบาลมหาชน		โรงพยาบบาลมหาชน	01/06/2565 09:00
7 B19	บริการตรวจ ครรภ์	เทางห้องปฏิบัติการในการตรว	จยืนยันโครโมโชมทารกใน		โรงพยาบบาลมหาชน		หน่วยเวชศาสตร์มารดา และทารกในครรภ์gml	01/07/2564 09:00
8 B18	ด่าบริการดะ ทางห้องปรู	รวจ Quadruple test และการ ปฏิติการ	จัดบริการไปรับเลือดเพื่อตรวจ	-	โรงพยาบบาลมหาชน		ดรวจหลังคลอด	01/07/2564 09:00
9 P01	ค่าตรวจทา	งห้องปฏิบัติการ (ครบทุกรายเ	(זרו		โรงพยาบบาลมหาชน		โรงพยาบบาลมหาชน	01/10/2563 09:00
แสดง 1 - 9 อาก	ก 9 รายการ							



การแสดงรายการกิจกรรมเพื่อรับบริการ

ทรณีไม่พบทิจกรรมให้บันทึก **รับบริการ** อาจเทิดจาท ผู้ เข้ารับบริการมีประวัติการรับบริการไปแล้ว โดยที่ทิจกรรม ดังกล่าว อาจได้รับครบตามเงื่อนไขแล้ว

<u>ตัวอย่าง</u>

บางทิจกรรมอาจมีเงื่อนไขในการรับบริการ เช่นบางทิจกรรม จะรับบริการได้แค่ 1 ครั้ง ใน 1 ช่วงอายุ หนึ่ง หากรับบริการ มีอยู่ในประวัติแล้ว ระบบจะตรวจสอบ ข้อมูลและไม่แสดงทิจกรรมนั้นๆ ให้บันทึก รับบริการได้



ตรวจสอบนัดหมาย / รับบริการ / คืนสิทธิกิจกรรม (ภาพรวมหน่วยบริการ)

Krungthai Digital Health Platform

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

ตรวจสอบนัดหมาย และการคืนสิทธิประโยชน์

ทรณีที่หน่วยบริการเปิดให้มีประชาชนทำ **การนัดหมาย** สามารถตรวจสอบข้อมูลได้ที่หัวข้อ **การใช้บริการ > ตรวจสอบการนัดหมาย** แถบ **การนัดหมาย** หาทไม่เลือททิจกรรมจะปราทฏข้อมูลการนัดหมายทั้งหมด สามารถเลือททิจกรรม และช่วงวันที่ได้ จาทนั้นสามารถทรองข้อมูลเพิ่มเติมได้ หาทต้องการยกเลิกรายการนัดหมาย เมื่อพบทิจกรรมที่ต้องการคืนสิทธิ ให้คลิทที่ ⊗

ınî ←	ตรวจสอบการนัดหมาย			
 ง้อมูลผู้ใช้งาน กำหนดสิทธิ์ 	กิจกรรม : กรุณาเลือก		27/03/2566 - 02/04/2566	
🔷 ทารใช้บริการ 🔹	2 การนัดหมาย การรับบริการ คืนสิทธิ			
ียนยันตัวตนเด็กแรทเทิด		🛃 ดาวน์โหลดไฟล์ \Xi ทรองข้อมูล	a ดับหา Q	
บันทึกการรับบริการย้อนหลัง	ชื่อ-นามสทุล หน่วยบริการ หน่วยตรวจ	กิจทรรม วันที่	ที่นัดหมาย ช่องทางการนัดหมาย ยไไ	าเลิกนัดหมายคลิกที่นี่
บันทึกการรับบริการตรวจLab	1 ทดสอบ เทส โรงพยาบาลมหาชน โรงพยาบาลมหาชน	เจาะเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab) 31/(08::	/03/2566 30 หน่วยบริการ	
ตรวจสอบสิทธิประโยชน์				
ตรวจสอบการนัดหมาย				
🔷 นำเข้าข้อมูลผลการเข้ารักษา 🗸				

ทารคืนสิทธิประโยชน์ (นัดหมาย)

เมื่อยืนยันทารคืนสิทธิจะพบหน้าจอข้อความแสดง ยทเลิทรายทารนัดหมายสำเร็จ และทิจทรรมดังทล่าวจะถูทคืนสิทธิแท่ผู้เข้ารับบริทารทันที ข้อมูลทารคืนสิทธิจะถูทบันทึกอยู่ในหัวข้อ **คืนสิทธิ**



ตรวจสอบข้อมูลการรับบริการ และการคืนสิทธิ

หลังจากยืนยันตัวตนรับบริการให้แก่ประชาชนแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลได้ที่หัวข้อ **การใช้บริการ > ตรวจสอบการนัดหมาย** แถบ **การรับบริการ** หากไม่เลือกทิจกรรมจะปรากฏข้อมูลการรับบริการทั้งหมด สามารถเลือกทิจกรรม และช่วงวันที่ได้ จากนั้นสามารถกรองข้อมูลเพิ่มเติมได้ หากพบว่ามีการบันทึกข้อมูลรับบริการไม่ถูกต้อง และต้องการคืนสิทธิ ให้คลิกที่ ⊗ ทรงไทย

mû ←	ตรวจสอบการนัดหมาย	
🔷 ข้อมูลผู้ใช้งาน		
🔿 ทำหนดสิทธิ์ 🛛 🗸	กจุกรรม : กรุณาเลือก 01/06/2565 – 29/08/2565 🗖	
🔷 ทารใช้บริการ 🖍	2 การนัดหมาย การรับบริการ คืนสิทธิ	
ยืนยันตัวตน	🛃 ดาวน์โหลดไฟล์ 😑 กรองข้อมูล 🦷 คันหา	Q
ยืนยันตัวตนเด็กแรกเทิด		ดื่มสิทธิดจิกที่มี
บันทึกทารรับบริการย้อนหลัง	ชื่อ-นามสทุล หน่วยบริการ หน่วยตรวจ ทิจกรรม วันที่รับบริการ	riuanoriannu
บันทึททารรับบริการตรวจLab	เบบี้หู03 จัส 1 วินE01 โรงพยาบาลมหาชน ตรวจหลังคลอด บริการตรวจศัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด 09:00	\otimes
ดรวจสอบสิทธิประโยชน์	2 จำ14 V11WL โรงพยาบาลมหาชน ห้องตรวจเวชศาสตร์ครอบครัว ฉีดวัคขึ้นป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล(7 04/07/2565 เทส123 22:19	⊗ 1
ดรวจสอบทารนัดหมาย	3 ฟ่่า3 V11 โรงพยาบาลมหาชน ห้องตรวจเวชศาสตร์ครอบครัว ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล(7 28/06/2565 เทส123 15:51	\otimes \checkmark
I 🔷 นำเข้าข้อมูลผลการเข้ารัทษา 🗸	4 เพ็ญศรี9 อายุ2- โรงพยาบาลมหาชน ห้องตรวจเวชศาสตร์ครอบครัว 3ปี เทส123 ฉีดวัคขึ้นป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล(7 01/06/2565 17:20	\otimes v
🔷 บันทึกข้อมูลการให้บริการ	5 ทดสอมD05 โรงพยาบาลมหาชน โรงพยาบาลมหาชน ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ครมทุกรายการ) 01/06/2565 ฟ้า09 09:00	\otimes
🔷 การเบิกจ่าย 🗸 🗸	แสดงรายการ 100 ∨ 1 - 5 จาก 5 <	$\langle \rangle \rangle$

ทารคืนสิทธิประโยชน์ (ทารรับบริการ)

เมื่อยืนยันทารคืนสิทธิจะพบหน้าจอข้อความแสดง ยทเลิทรายทารรับบริทารสำเร็จ และทิจทรรมดังทล่าวจะถูทคืนสิทธิแท่ผู้เข้ารับบริทารทันที ข้อมูลทารคืนสิทธิจะถูทบันทึกอยู่ในหัวข้อ **คืนสิทธิ**





ขั้นตอนนำส่งใบเบิกจ่าย

Krungthai Digital Health Platform

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

เมื่อเข้าเมนู **การเบิกจ่าย > สร้างใบเบิกจ่าย** จะพบแถบ สร้างใบเบิกจ่าย ซึ่งจะแสดงทิจกรรมทั้งหมดที่พร้อมนำส่งเบิกเคลมทับทาง สปสช. โดยในหน้าจอนี้อาจแตกต่างทันไปหากมีการ "ตั้งค่าการเคลม" เป็น 2 ขั้นตอน (จะมีแถบ รออนุมัติ เพิ่มขึ้นมา)

สร้างใบเบิกจ่าย รอสร้างใบเบิกจ่ายทั้งหมด เกินระยะเวลาเบิกจ่ายทั้งหมด ไม่อนุมัติทั้งหมด ไม่เบิกทั้งหมด 🚫 ข้อมูลผู้ใช้งาน 60 12,521 1,130 151 22/03/2566 - 28/03/2566 รายการ รายการ รายการ รายการ 🔿 กำหนดสิทธิ์ สร้างใบเบิกจ่าย (6) ໄມ່อนຸມັຕີ (0) ไม่เบิก (1) 🔿 การใช้บริการ Q 🔿 นำเข้าข้อมูลผลการเข้ารักษา 🗸 🔸 ดาวน์โหลดไฟล์ \Xi กรองข้อมล ค้นหา 🔿 บันทึกข้อมูลการให้บริการ ชื่อ - นามสกล วันที่ใช้บริการ เลขบัตรประชาชน หน่วยบริการ หน่วยตรวจ กิจกรรม สถานะ หมายเหต ้คลิกลูกศรเพื่อดูรายละเอียดรายการได้ 🔿 การเบิกจ่าย € ภัทรพล จันทวัติกล 1 49 1 โรงพยาบาล ยาฝังคมกำเนิด 1 โรงพยาบาล สร้างใบเบิกจ่าย $\overline{\mathbf{\Theta}}$ น้ำ1 เทสB58 การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์ Hb Typing รอสร้างใบเบิกจ่าย 2 8 1 4 4 โรงพยาบาล โรงพยาบาล 27/03/2566 16:06 ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย $\overline{\mathbf{\Theta}}$ เต่าเทสรับบริการย้อนหลัง V1140 รอสร้างใบเบิทจ่าย 3 7 21 2 โรงพยาบาล คลินิกธาลัส ค่าบริการดแลการฝากครรภ์ 24/03/2566 13:04 เน่วยฝากครรภ์ $\overline{\mathbf{G}}$ ตรวจสอบสถานะการโอนเงิน 4 Pentest12 TestB62 2 74 8 โรงพยาบาล โรงพยาบาล เจาะเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab) 23/03/2566 17:32 รอสร้างใบเบิกจ่าย € Pentest15 TestB62 รอสร้างใบเบิกจ่าย 5 1 80 4 โรงพยาบาล โรงพยาบาล ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) สำหรับเด็ก 23/03/2566 15:19 🔿 จัดการทิจกรรม $\overline{\mathbf{O}}$ รอสร้างใบเบิกจ่าย 6 Pentest6 TestB64สิทธุถก 1 04 23/03/2566 10:36 1 โรงพยาบาล โรงพยาบาล เจาะเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab) 🔿 ข้อมูลหน่วยบริการ แสดงรายการ 100 🗸 1 - 6 จาก 6 |< < > 🔿 การอุทธรณ์ 🔿 รายงาน รายการที่เลือก 0 รายการ \odot Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

<u>ตัวอย่างนี้จะเป็นการอนุมัติเคลมแบบ 1 ขั้นตอน</u>

กรณีที่ตั้งค่าการเคลมเป็นการส่งแบบอัตโนมัติ ระบบจะทำการสร้างใบเบิกจ่ายให้ทุกสิ้นวัน



<u>ตัวอย่างทิจทรรม</u>ที่มี เงื่อนไขเพิ่มเติม เช่น ระบุทลุ่มเสี่ยง หรือ ระบุจำนวนเวชภัณฑ์

< ສຣ້ານໃບເບັກຈ່າຍ ນ້ອມູລຜູ້ຣັບບຣົກາຣ			
ชื่อ - นามสทุล :	WL ผู้มีโรคเรื้อรัง FLU	เพศ :	ชาย
วันเทิด :	XX/11/2565	อายุ :	0 ปี 4 เดือน
เลขบัตรประชาชน :	5424	HN Code :	-
เบอร์มือถือ :	-	เบอร์ติดต่ออื่นๆ :	
ทิจทรรม :	ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตาม ฤดูกาล(เด็กเข็มที่2)	ค่าใช้จ่าย (บาท) :	20.00
วันที่ใช้บริการ :	14/03/2566 10:43		
เงื่อนไขเพิ่มเติม			
	เงื่อนไข เด็ทที่มีโรคในกลุ่มเสี่ยง และ	อายุไม่เกิน 7 ปี	
	🗸 តើកปกติ ที่อายุไม่เกิน 2 ปี		

<u>ตัวอย่างทิจทรรม</u>ที่มีผลการบันทึกผลให้บริการ คลิก <u>ดูผลการตรวจ</u>

< สร้างใบเบิกจ่าย ข้อมูลผู้รับบริการ					g	<u>พลการตรวจ</u>
ชื่อ - นามสกุล :	เทคนิค4 T69		เพศ :	កល្វិง		
วันเทิด :	XX/09/2538		อายุ :	27 ปี 6 เดือ	u	
เลขบัตรประชาชน :	3 3 4	HN C	ode :	-		
เบอร์มือถือ :	-	เบอร์ติดต่อ	อื่นๆ :			
ทิจกรรม : วันที่ใช้บริการ :	บริการตรวจอัลตร้าชาวด์ 17/03/2566 14:45	ค่าใช้จ่าย (บ	יות) :	400.00		
เงื่อนไขเพิ่มเติม	บริการตรวจอัลตร้า	ซาวด์				V.01.002
	ชื่อ - นามสกุล :	เทคนิค4 T69		LWFT :	หญิง	
	วันเทิด :	XX/09/2538		อายุ :	27 ปี 6 เดือน	
	เลขบัตรประชาชน :	3 5 28 4		HN Code :	-	
	เบอร์มือถือ :	-	เบอร์	ร์ติดต่ออื่นๆ :	-	
	วันที่เข้ารับบริการ :	17/03/2566 14:45		สถานะ :	ยังไม่สร้างใบเบิทจ่าย	
	สิทธิ ณ. วันรับบริการ :	WEL - ผู่มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ				





แถบ **สร้างใบเบิกจ่าย** จะแสดงรายการที่พร้อมสร้างใบเบิกจ่าย โดยวิธีในการเลือกรายการสามารถติ๊ก Checkbox ที่อยู่ด้านหน้ารายการเพื่อเลือก หากรายการมีจำนวนมากสามารถใช้การ กรองข้อมูล เพื่อกรอกรายการที่ต้องการได้ หรือใช้การค้นหารายการต่างๆ ได้เช่นกัน

เมนู ← > ข้อมูลผู้ใช้งาน > ทำหนดสิทธิ์ ✓ > การใช้บริการ ✓ 	ašīv(ບເບົກວ່າຍ 01/11/2565 - 30/11/2565 ສ້ານໃບເບົກວ່າຍ (132) ໄມ່ອນຸບັດີ (1) ໂມ່ອນຸບັດີ (1)	หากต้องการดาวน์โหลดข้อมูลออกมาเพื่อ ตรวจสอบก่อน สามารถคลิกปุ่ม ดาวน์โหลดไฟล์ และเลือกเป็น .CSV หรือ Excel ได้
🔿 นำเข้าข้อมูลผลการเข้ารักษา 🗸		🛓 ดาวน์โหลดไฟล์ 📮 ทรองข้อมูล ไข้หวัดใหญ่
🚫 บันทึกข้อมูลการให้บริการ	ชื่อ - นามสทุล เลขบัดรประชาชน หน่วยบริการ หน่วยดรวจ	หน่วยบริการ สถานะ หมายเหตุ วันที่ใช้บริการ สถานะ หมายเหตุ
🔷 ทารเปิกจ่าย 🖍	30 บีสี่สาม1 G02 26011 บาล โรงพยาบาล	กรองข้อมูลที่ต้องการส่งเบิก
สร้างใบเปิทจ่าย	31 ปีสี่สาม1 G02 26011 ^{บาล} โรงพยาบาล	หรือใช้การ Search ก่อนได้
ตรวจสอบสถานะขอเบิทจ่าย	✓ 32 เอ ทดสอบ15 63428 มาล โรงพยาบาะ	ทิจกรรม 28/11/2565 รอสร้างใบเบิท 11:44 จำย
ตรวจสอบสถานะการโอนเงิน	✓ 33 แอลสี่สาม2 G02 41242 บาล โรงพยาบาะ	กรุณาเลือก 28/11/2565 รอสร้างใบเบิท 11:17 จำย
🔷 จัดการทิจกรรม 🗸 🗸	34 SITD04 2 12408 มาล โรงพยามาส	สถานะ 28/11/2565 รอสร้างใบเบิก 10:19 จำย
🔷 ข้อมูลหน่วยบริการ 🗸 🗸	35 Park Jeong Woo1 55486 มาล โรงพยาบาร GM03 โรงพยาบาร	28/11/2565 <mark>ຣອສຣ້ານໃບເບັກ</mark> 09:00 ຈຳຍ
🔷 การอุกธรณ์ 🛛 🗸	36 CDP57 Test01 47247 ^{มาล} โรงพยาบาร	<u>ล้างค่าข้อมูล</u> ดูข้อมูล 27/11/2565 รอสร้างใบเบิท 09:00 จำย
🚫 รายงาน	11076	การตราวทางน้องปลิบัติการเพื่อวิบิววัยยืมยับ สารีบร็อด่ของนดินตั้งครรภ์ Hb 26/11/2565 รอสร้ามใบเบ็ก
🔷 ดาวน์โหลดโปรแกรม / เอทสาร		แสดงรายการ 100 V 1 - 100 จาก 132 < < > >
เวอร์ชัน 2.3.49.00 เข้าระบบครั้งสุดท้าย 28/03/2566 14:42		รายการที่เลือก 2 รายการ <mark>ไม่เบิท สร้างใบเบิกจ่าย</mark>



เมื่อ Checkbox เลือกรายการที่ต้องการส่งเบิกครบถ้วนแล้ว ให้คลิกปุ่ม ส่งในบิกจำยิ และคลิกยืนยัน เพื่อเป็นการสร้างใบเบิกจ่ายและส่ง ข้อมูลไปยัง สปสช. (กรณี 2 ขั้นตอน รายการจะยังไม่ถูกส่งไป สปสช. จนกว่า User อีกท่านเข้ามาอนุมัติรายการ)

Aguggilou COS	ınn c	สร้างใบเบิกจ่าย	รอสร้างใบเบิกจ่ายทั้งหมด เทินระยะเวลาเบิก	่ายทั้งหมด รออนุมัติทั้งหมด ไม่อนุมัติทั่	วั้งหมด ไม่เบิกทั้งหมด
Image: State and State an	🔷 ข้อมูลผู้ใช้งาน	07/01/2565 – 13/01/2565	563 5 SIGNIS SIGNIS	207 5	36
Control of the second of th	🔷 ทำหนดสิทธิ์ 🗸 🗸				
P ritin <pp p="" ritin<=""> P ritin P ritin P ritin P ri</pp>	🔿 การใช้บริการ 🗸 🗸	สร้างใบเบิกจ่าย (76) รออนุมัติ (27) ไม่อนุมัติ (1) ไม่เบิก (3)			
in malindali isb - muana isb - muana </th <th>🔷 บันทึกข้อมูลการให้บริการ</th> <th></th> <th>🕁 ดาวน์โหลดไฟล์ \Xi ทรองข้อมูล</th> <th>ค้นหา</th> <th>Q</th>	🔷 บันทึกข้อมูลการให้บริการ		🕁 ดาวน์โหลดไฟล์ \Xi ทรองข้อมูล	ค้นหา	Q
shyðulun núu 1300/2565 10:18 98858000099 ● spisaduarnuanslauðu 1300/2565 09:07 9885800099 ● spisaduarnuanslauðu 100/20009 100/20009 ● <th>🔷 การเบิกจ่าย 🔹</th> <th>ชื่อ - นามสกุล เลขบัตรประชาชน หน่วยบริการ หน่วยตรวจ</th> <th>ทิจกรรม</th> <th>วันที่ใช้บริการ</th> <th>สถานะ หมายเหตุ</th>	🔷 การเบิกจ่าย 🔹	ชื่อ - นามสกุล เลขบัตรประชาชน หน่วยบริการ หน่วยตรวจ	ทิจกรรม	วันที่ใช้บริการ	สถานะ หมายเหตุ
 	สร้างใบเบิทจ่าย	🔽 1 มัง สูปถิ่น 15020 91261 SW.UK178U หน่วยวางแผนค	ารอบครัว ยาเม็ดคุมกำเนิด	13/01/2565 10:18	3 รอสร้างใบเบิกจ่าย 🏵
อรวอสวนสานเกาะโรโบเป็น และรายการ 10 (1-76 จาก 76 (< < > >) อ้างการถึงการระบ ระยการที่เลือก 2 รายการ ไม่มีก สร้างกับเบิกร่าย อัญผลแปรมปริการ ระยการที่เลือก 2 รายการ ไม่มีก สร้างกับเบิกร่าย เป็นขึ้นการสร้างใบเบิกร่าย เป็นขึ้นการสร้างใบเบิกร่าย เป็นบิการการการการการการการการการการการการการก	ดรวจสอบสถานะขอเปิทจ่าย	2 2 มีอัตถู่ในหลาย 2 1024 00179 SW.Uหาชน หน่วยวางแผนค	ารอบครัว ยาเม็ดคุมกำเนิด	13/01/2565 09:07	7 รอสร้างใบเบิกจ่าย 🏵
 ง ขณารที่เลือา 2 รายาาร ไม่เขา เริ่างในเบิกร่าย เริ่ายที่คุณสร้างจะถูกย้ายไปหน้าตรวจสอบและสถานะขอเป อ่าย เริ่าย 	ดรวจสอบสถานะทารโอนเงิน			แสดงรายการ 100 🗸 1 - 76 จาก 76	
ໂຟນ ເພາະຄຳເລັດ 2 รายการ ໂຟນ ເສີະຈຳປົບເບົາກວ່າຍ ເປັນ ເປັນ ເປັນ ເປັນ ເປັນ ເປັນ ເປັນ ເປັນ	🔷 จัดทารทิจกรรม 🗸 🗸				
<mark>ยืนยันการสร้างใบเบิกจ่าย</mark> ใบเบิกจ่ายที่คุณสร้างจะถูกย้ายไปหน้าตรวจสอบและสถานะขอเป จ่าย <mark>ยกเลิก ยืนยัน</mark>	🔷 ข้อมูลหน่วยบริการ 🗸 🗸			รายการที่เลือก 2 รายการ ไม่เบิท	สร้างใบเบิกจ่าย
ใบเบิทจ่ายที่คุณสร้างจะถูทย้ายไปหน้าตรวจสอบและสถานะขอเป จ่าย <mark>ยทเลิก ยืนยัน</mark>				ยืนยันการ	รสร้างใบเบิกจ่าย
จาย ยกเลิก ยืนยัน				ใบเบิกจ่ายที่คุณสร้างจะตูกย้	้ายไปหน้าตรวจสอบและสถานะขอเ ร่าว
ยทเลิก ยืนยัน					טוט
				ยกเลิก	ยืนยัน



ในแถบ "ไม่อนุมัติ" จะมีรายการเมื่อ สปสช. ไม่อนุมัติรายการที่หน่วยงานส่งเบิก (หรือการอนุมัติ 2 ขั้นตอนมี User ไม่อนุมัติการส่งเบิก) และสามารถดูรายละเอียดของรายการที่ไม่อนุมัติได้โดยคลิก



นำส่งใบเบิกจ่าย-เคลียร์ไม่อนุมัติ

สามารถเคลียร์ไม่อนุมัติ กลับไปที่เมนูสร้างใบเบิกจ่ายได้ โดยระบุ checkbox ในรายการที่เลือก แล้วทำการกดปุ่ม 🛛 เคลียร์ไม่อนุมัต



กรุงไทย

และคลิทยืนยัน

ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย

เมนู "ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย" จะพบรายการที่ถูกส่งเบิกจ่ายไปยัง สปสช. แล้ว สามารถตรวจสอบสถานะ หรือดูรายละเอียดของรายการ ภายใต้เลขที่ขอเบิกจ่ายได้โดยคลิกปุ่ม ອ

ເມບູ	÷	ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย								
🔷 ข้อมูลผู้ใช้งาน									<u>ب</u> م	วน์โหลดไฟล์
🔷 ทำหนดสิทธิ์		01/12/2563 - 21/12/2563		ä			ค้นหา			٩
🔷 การใช้บริการ										_
🔿 บิททิกผลการตรวจ						rn	รอนุมัติจาก สปล	1 ΰ.	_	
🔷 ทารเบิทจ่าย	^	เลขที่ขอเบิทจ่าย	จำนวนรายการ	จำนวนเงิน	วันที่สร้างใบเบิกจ่าย	รออนุมัติ	อบุมัติ	ໄ ມ່อນຸນັຕົ	สร้างโดย	_
สร้างใบเบิทจ่าย		1 KTB20201208070312604	2	1,110.00	08/12/2563 19:03	1	1	-	-	Э
ตรวจสอบสถานะขอเบิทจ่า	B									
ตรวจสอบสถานะทารโอนเงิ	วัน									
🔷 จัดการกิจกรรม										
🔷 ข้อมูลหน่วยบริการ						แสดงรายการ	100 ~	1 - 1 จาก 1	< < >	>
🔷 รายงาน										

ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย

สำหรับรายการที่ สปสช. อนุมัติเบิกจ่าย จะแสดงสถานะ "อนุมัติ" แสดงข้อมูลสถานะการโอนเงินเข้าบัญชี Batch No. และวันที่โอนเงิน สำหรับรายการที่ สปสช. ไม่อนุมัติเบิกจ่าย จะแสดงสถานะ "ไม่อนุมัติ" พร้อมแสดงสาเหตุที่ไม่อนุมัติ ในช่องหมายเหตุ





ตรวจสอบสถานะการโอนเงิน

ทรงไทย

ເມມູ	÷	ตรวจส	สอบสถานะทา	ารโอนเงิน				<u>با</u> ر ۵.	าวน์โหลดไฟล์		
\diamond	ยืนยันตัวตน										
\diamond	ผลการรักษา	15/	10/2563 - 15/11	/2563 📋		\Xi ทรองข้อมูล	ค้นหา		Q		
\diamond	ตรวจสอบสิทธิประโยชน์		Batch No.	จำนวนรายทาร	วันที่โอนเงิน	จำนวนโอนเงินเข้าบัญชี	สถานะ	เหตุผล			
\diamond	ตรวจสอบทารนัดหมาย	1	0110	3	15/11/2563	240	สำเร็จ		Э		
\diamond	จัดทารทิจทรรม	2	0111	7	14/11/2563	-	ไม่สำเร็จ	0	Э		
\diamond	สอบถามข้อมูลทิจทรรม	3	0112	10	15/10/2563		<u>ไปยัง NHSO Budg</u>	<u>jet</u>	Э		
\diamond	การเบิกจ่าย 🔨	< معتقد معتقد (Batch No.	นะการโอนเงิน 0110			🕁 ดาวน์โค	saoĨWá				
	สร้างใบเบิกจ่าย		วันที่โอนเงิน :	12/01/2565	สถานะ :	สำเร็จ	"สาเ ใน	ມາຣຄດູຣ ⁻ ຣະດັບຣາ ສ	เยละเอียดז ย การ ที่มีก ^ะ	าารอนุมัติได้ ารส่งเบิท"	້າ
	ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย	07/01/256	5 - 13/01/2565		 กรองข้อมูล ค้นหา	٥					
	ตรวจสอบสถานะทารโอนเงิน	เลข	ที่ขอเบิกจ่าย	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	หน่วยบริการ หน่วยข	สรวจ กิจก	SSU	วันที่ใช้บริการ	วันที่ส่งเบิท	//
		1 KT	B20220111081412065	วาทดสอบ หญิงยี่สิบปี	4 2158 11573 00 7		ยาเมื	โดคุมกำเนิด	11/01/2565 20:07	11/01/2565 20:19	€
		2 KT	B20220111081412065	วาทดสอบ หญิงยี่ห้าปี	3 8070 14575 07 1		ยาเมื	โดคุมกำเนิด	11/01/2565 20:08	11/01/2565 20:19	€
		3 KT	B20220111081412065	วาทดสอบ หญิงสามสิบปีกอ	3 6066 77534 80 3		ยาเมื	โดคุมกำเนิด	11/01/2565 20:09	11/01/2565 20:19	Э



© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

การเรียกดูรายงาน

ผู้เข้าใช้งานระบบที่มีสิทธิการเรียกดูรายงานหัวข้อ **รายงาน** จะพบหน้าการเรียกดูรายงาน หากมีการเรียกดูรายงานไว้ในช่วงเวลาที่เลือก จะพบรายงานให้สามารถดาวน์โหลดได้ทันที หากไม่มี ให้คลิก **สร้างรายงาน** โดยรายงานที่สร้างจะมีอายุ 7 วัน

🔄 สปสช. สามักรามหลักปาวกับสุรภาพแห่งสามี	โรงพยาบาลม	หาชน				วญารา มีสิทธิ์ (ทดสอบระบบ) 🕞 [→
ເມບູ	÷	รายงาน				
<table-cell-columns> ข้อมูลผู้ใช้งาน</table-cell-columns>		07/09/2563 – 06/10/2563			ค้นหา	Q + สร้างรายงาน
🔉 ทำหนดสิทธิ์	~					
д ทารใช้บริทาร	*	ชื่อรายงาน	ชื่อไฟล์	วันที่สร้างรายงาน	วันที่สร้างรายงานสำเร็จ	สถานะ
🖻 ผลรับบริการ						
<table-cell-columns> การเบิทจ่าย</table-cell-columns>	~					
<table-cell-columns> จัดการกิจกรรเ</table-cell-columns>	U Ý				ไม่พบข้อมูล	
🖾 ขอมูลหน่วยบร	ims v					

ทรงไทย

ตัวอย่าง รายงานการยืนยันตัวตน

ระบุข้อมูลของรายงานที่ต้องการเลือกได้ โดยสามารถเลือกช่วงวันที่เข้ารับบริการ หน่วยบริการ เลขบัตรประชาชน วิธีการยืนยันตัว หากไม่เลือกจะสร้างรายงานเป็นข้อมูลทั้งหมดในช่วงเวลาดังกล่าว รูปแบบของรายงานมีให้เลือกเป็นนามสกุล PDF และ Excel ไฟล์ จากนั้นคลิก สร้างรายงาน

🗖 สปสช. กษณะการสมการเพียงไ	รงพยาบาลมห	าาชน				วญารา มีสิทธิ์ (ทดสอบระบบ)	₽5 [→
ເມມູ	÷	< รายงาน					
<table-cell-columns> ข้อมูลผู้ใช้งาน</table-cell-columns>		สร้างรายงาน					
🔉 ทำหนดสิทธิ์	~	ข้อมูลรายงาน					
🚊 ทารใช้บริทาร	~		รายงาน :	รายงานการยืนยันตัวตน		รายงานรายละเอียดรายการเบิทเคลม	
🖂 ผลรับบริการ						รายงานการยืนยันตัวตน	
<table-cell-columns> การเบิกจ่าย</table-cell-columns>	~		วันทีเข้ารับบริการ :	06/10/2563 06/10/2563		รายงานสรุปทารจองจำแนทตามทิจทรรม	
🗂 จัดการกิจกรรม	~		หน่วยบริการ :	กรุณาเลือก		รายงานสรุปทารรับบริการจำแนทตามทิจทรรม	
			เลขบัตรประชาชน :			รายงานสรุปทารจองจำแนทตามหน่วยตรวจ	
🖾 ขอมูลหนวยบรทาง	5 ¥		วิธียืนยันดัวตน :	กรุณาเลือก	~	รายงานสรุปการรับบริการจำแนทตามหน่วยตรวจ	
😋 รายงาน		รูปแบบรายงาน				รายงานสรุปทารรับบริการและจำนวนคงเหลือ	
			ประเภทไฟล์ :	EXCEL	~		
						siniān	ร้างรายงาน
						Silian di	

รายงานการยืนยันตัวตน

รายงานจะถูกสร้างในหน้าหลักของรายงาน สามารถคลิกปุ่ม ሗ เพื่อทำการดาวน์โหลดไฟล์ไปยัง Device ของท่าน



© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

HOSPKYCReport_07102563000200.zip (evaluation co	ору)	rnnî ←
File Commands Tools Favorites Options Help		🔷 ข้อมูลผู้ใช้งาน
Add Extract To Test View Delete Fir	Enter password X Enter password for the encrypted file	ข้อมูลผู้ใช้งาน
Name	in archive HOSPKYCReport_07102563000200.zip	ข้อมูลผู้ใช้งาน
 HOSPKYCReport_07102563000200.xlsx * 	Image: soft and the second s	รหัสผู้ใช้งาน : ชื่อ - นามสกุล :
	Show password	เลขบัตรประชาชน :
		หน่วยงานที่รับผิดชอบ
	Use for all archives Organize passwords	หน่วยงานที่สังกัด :
	OK Cancel Help	ตัวอย่างรหัสผ่านเ
Selected 4,517 bytes in 1 file	Total 4,517 bytes in 1 file	

รายงานการยืนยันตัวตน

ไฟล์ที่ดาวน์โหลดมาจากถูกบีบอัดเป็นไฟล์ Zip และถูกเข้ารหัสไว้ ซึ่งรหัสผ่านในการเปิดไฟล์เป็น <mark>รหัสผู้ใช้งาน+รหัสหน่วยงาน</mark> (อักษรภาษาอังกฤษพิมใหญ่และตัวเลขเท่านั้น)

ınû <	สามารถหา User IE) และ Hcode ได้ทิเมนู
🔷 ข้อมูลผู้ใช้งาน	ข้อมูลผู้ใช้งาน	
ข้อมูลผู้ใช้งาน		
ข้อมูลผู้ใช้งาน		
รหัสผู้ใช้งาน :	ABCD123456	เบอร์โทรศัพท์ : -
ชื่อ - นามสกุล :	นายร้านยา แจ่มใส	อีเมล : -
เลขบัตรประชาชน :	-	
หน่วยงานที่รับผิดชอบ		
หน่วยงานที่สังทัด :		รหัสหน่วยงาน : 123456
ตัวอย่างรหัสผ่าเ	่มเปิดไฟล์รายงานจะเป็น:	ABCD123456123456



รายงานการยืนยันตัวตน

ตัวอย่างไฟล์รายงานการยืนยันตัวตน

	Α	В	С	D	E	F	G	Н	I	J	
1					รายงาน	การยืนยันตัว	ตน				
3		วันที่เข้ารัง	ับบริการ	05/10/2563 - 05/10/2563							
6		หน่วยบริก	การ	โรงพยาบาลมหาชน							
8		เลขที่บัตร	รประชาชน	xxxxxxxxxxxxx							
10		วิธียืนยันต่	ทัวตน	ทั้งหมด							
11		เหตุผล		ทั้งหมด							
12											
13		#	หน่วยบริการ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเลขบัตรประชาชน/สูติบัตร	วันที่เข้ารับบริการ	วิธียืนยันตัวตน	เหตุผล	หมายเลขบัตรประชาช ผู้ปกครอง	u	
14		1	รพ.มหาชน		xxxxxxxxxxxxxx	05/10/2563	กรอกข้อมูลบัตรประชาชน	บัตรประชาชนไม่ใช่ Smart Card			
15		2	รพ.มหาชน		x0000000000x	05/10/2563	กรอกข้อมูลบัตรประชาชน	บัตรประชาชนไม่ใช [่] Smart Card			
16		3	รพ.มหาชน		x000000000000	05/10/2563	กรอกข้อมูลบัตรประชาชน	บัตรประชาชนไม่ใช [่] Smart Card			
17		4	รพ.มหาชน		x000000000000	05/10/2563	กรอกข้อมูลบัตรประชาชน	บัตรประชาชนไม่ใช่ Smart Card			
18		5	รพ.มหาชน		xxxxxxxxxxxxx	05/10/2563	กรอกข้อมูลบัตรประชาชน	บัตรประชาชนไม่ใช่ Smart Card			
19			จัดทำโดย	วญารา มีสิทธิ์ (ทดสอบระบบ)	วันที่พิมพ์	05/1	0/2563 16:46:55		หน้าที่ 1 /	′ 1	
20											

Appendix หน้าจอบันทึกผลการให้บริการ

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

B17 - การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ		
วันแรทของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* :	กรุณาเลือก	
ุทรณีไม่ทราบ LMP* :	กรุณาเลือกประเภท 🗸	
น้ำหนัก (กก.) :		
ส่วนสูง (ชม.) :		
ความดันโลหิต(mmHg)* :	XXX/XXX	
ผลทารทดสอบการตั้งครรภ์* :	Negative OPositive	
วันครบทำหนดคลอด (EDC) :	กรุณาเลือก	
อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :		

B25 - ทารเจาะเลือดปั่นซีรั่ม

บันทึกข้อมูลการให้บริการ											
ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน											
	(!) กรุณาตรวจ	งสอบความถุ	าูกต้องของ G F	PALและ	อายุครรภ์	ให้ถูกต้อ [ุ]	งก่อนบันทึ	ก			
G* :	โปรดระบุ	P* :	โปรดระบุ	A* :	โปรดร	ระบุ	L* :	โปรดระบุ			
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * :	กรุณาเลือก	กรุณาเลือก 📋 ไม่ทราบ LMP									
อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :	โปรดระบุ	โปรดระบุ									
	(i) ไม่มีผล Ul	trasound									
การจัดการบริการ											
ทารเจาะเลือดปั่นซีรั่ม * :	ค่าเจาะเ	ค่าเจาะเลือด									
การตรวจ * :	🦳 ตรวจใน	ดรวจในหน่วยบริการ									
	่ ส่งต่อเช่	งื่อตรวจนอท	เหน่วยบริการ								

กรุงไทย

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws

B55 - ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ตรวจ VDRL และ HIV)

.วินทารถุงครรมของังน									
	(!) กรุณาตรวร	าสอบความถุ	ถูกต้องของ G P	A L และ อ	ายุครรภ์ ให้ถูกต้	องก่อนบันท์	์ก		
G*	โปรดระบุ	P* :	โปรดระบุ	A* :	โปรดระบุ	L* :	โปรดระบุ		
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) *	: กรุณาเลือก		l		ไม่ทราบ LMP	•			
อายุครรภ์ (สัปดาห์) *	เ ปรดระบุ								
	 ไม่มีผล UI 	trasound							
เท็กผลการดรวจ									
ตรวจ VDRL *	: 🔵 non re	active			reactive				
ตรวจ HIV *	: 🗌 ไม่ตรวจ	I			ตรวจ				

B56 - ทารตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารทในครรภ์ DNA Based Analysis



ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน		
	🕐 กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภให้ถูกต้องก่อนบันทึก	
G* :	P*: A*: L*:	
วันแรทของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * :	กรุณาเลือก 📋 🚺 ไม่ทราบ LMP	
อายครรภ์ (สัปดาห์) * :		
	 อายุครรภ์ผลจาก Ultrasound X สัปดาห์ 	
เป็นทึกผลการตราจ		
บันทึกผล* :	Homozygous B-thalassemia	
	B-thalassemia/Hb	
	Hh Bart's Hydrons Fetalis	
สูติแพทย์ที่ส่งตรวจ :	โปรดระบุ (0/200)	
ใบอนุญาติประทอบวิชาชีพ :	โปรดระบุ	
	(0/50)	

B57 - การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารทในครรภ์ Hemoglobin typing



ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน		
	🕐 กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภให้ถูกต้องก่อนบันทึก	
G * :	P*: A*: L*:	
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * :	กรุณาเลือก 📋 🚺 ไม่ทราบ LMP	
อายครรภ์ (สัปดาห์) * :		
	 อายุครรภ์ผลจาก Ultrasound X สัปดาห์ 	
เม็มทึกผลการตราจ		
บันทึกผล* :	Homozygous B-thalassemia	
	B-thalassemia/Hb	
	Hb Bart's Hydrops Fetalis	
	🔿 ไม่มีความเสี่ยง	
สูติแพทย์ที่ส่งตรวจ :	ไปรดระบุ (0/200)	
ใบอนุญาติประทอบวิชาชีพ :	โปรดระบุ	
	(0/50)	

B58 - ค่าตรวจ VDRL การคัดกรองซิฟิลิส (สามี)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ		
ข้อมูลภรรยา		
เลขบัตรประชาชนภรรยา * :	โปรดระบุ	
ชื่อ * :		
นามสกุล * :		
เบอร์โทรศัพท์ * :	โปรดระบุ	
ครรภ์ที่ * :	โปรดระบุ	
บันทึกผลการดรวจ		
ตรวจ VDRL * :	non reactive	
	C reactive	
assa HIV * :	🔘 ไม่ตรวจ	
	() assa	

B59 - ค่าตรวจ TPHA การคัดกรองซิฟิลิส (สามี)

้อมูลภรรยา		
เลขบัตรประชาชนภรรยา * :	โปรดระบุ	
ชื่อ * :		
นามสกุล * :		
เบอร์โทรศัพท์ * :	โปรดระบุ	
ครรภ์ที่ * :	โปรดระบุ	
ันทึกผลการตรวจ		
TPHA * :	ปกลิ	
	🦳 ผิดปกติ	

P01 - ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ครบทุกรายการ)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ							
ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน							
	🕛 กรุณาตรวร	สอบความถู	กต้องของ G P	A L และ	อายุครรภ์ ให้ถูกต้อง	งก่อนบันที	n
G* :	โปรดระบุ	Ρ:	โปรดระบุ	A :	โปรดระบุ	L:	โปรดระบุ
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) 🗄 :	กรุณาเลือก						
วันครบทำหนดคลอด (EDC) :	กรุณาเสือก				รอผลจาก EDC	: อาก Ultri	asound
อายุครรภ์ (สัปดาห์) 👘	โปรดระบุ						
	 ไม่มีผล Ult 	rasound					
น้ำหมัก (kg.) :	โปรดระบุ						
ส่วนสูง (cm.) :	โปรดระบุ						
ความดันโลหิด (mmHg) :	XXX/XXX						
การขักประวัติ โรกประวัติ							
1919-919 .							
	SLE						
	ไทรอยด์						
	โลหิดจา	0					
	โรคหัวใจ)					
	โรคไต						
	โรคประ	້າວອື່ນ ໆ					
ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะขัทเข็มที่ :	กรุณาเลือก						\sim
ได้รับวัคชื่นป้องทับไข้หวัดใหญ่ :	ระบุเดือน						\sim
	ระบุปี						\sim

ประเมินความเครียดหญิงตั้งครรภ์ :	🔿 เครียด	🔵 ไม่เครียด		
ตรวจหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงต่อการเทิดโรคเบาหวาน :	🦳 ไม่พบความเสี่ยจ			
	🔵 พบความเสี่ยง			
ผลการดรวจทางห้องปฏิบัติการ - การตรวจปิสสาวะ				
วิธีการดรวจปัสสาวะ :	🔵 การดรวจแบบ Multiple urine dipstick			
	🔿 การดรวจแบบ UA			
ผลการตรวจปัสสาวะ :	🔵 Jnā			
	🔘 Tulunā			
ผลการดรวจทางห้องปฏิบัติการ - การตรวจเลือด CBC				
HCT (%) :	โปรตระบุ			
Hb (g/dl) :	โปรดระบุ			
MCV (FL) :	โปรตระบุ			
กรุ๊ปเลือด :	กรุณาเลือก 🗸 🔘 RH+	○ RH-	🔿 ไม่กราน RH	
รายการดรวจ ้ :	DCIP/SCREEN			
	asoo HbsAg			
	αsoa VDRL			
	assa HIV			
จ่ายยาบำรุงตามบัญชีหลักแห่งชาติ				
การให้ยา :	เกลือไอโอฉีน			
	ยาเสริมโฟลิก			
	ยาเสริมธาดุเหล็ท			
	ยาเม็ดรวมเสริมธาตุเหล็ก กรดไฟลิก ไอโอดีเ	(Triferdine)		

P02 - ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์

บันทึกข้อมูลการให้บริการ									
ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน									
	(!) กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และเ	ายุครรภ์ให้ถูกต้อ	งก่อนบันทึก						
G* :	โปรดระบุ P* : โปรดระบุ		L*: โปรดระบุ						
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* :	กรุณาเลือก		ไม่ทราบ LMP	ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ - การตรวจเลือด CBC					
				HCT (%) :	โปรดระบุ				
วันครบทำหนดคลอด (EDC):	กรุณาเลือก		รอผลจาท EDC จาท Ultrasound	Hb (g/dl) :	โปรดระบุ				
อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :	โปรดระบุ			MCV (FL1 :	โปรดระบ				
	() Witten tiller								
1 - 4 - 5				ทรุ๊ปเลือด :	กรุณาเลือก 🗸	○ RH +	○ RH -	🦳 ไม่ทราบ RH	
นาหนัก (kg.) :	ไปรดระบุ			asəə VDRL :	onn reactive		reactive		📿 ล้างค่าคำตอบ
ส่วนสูง (cm.) :	โปรดระบุ								
				. זוח ענכט	() เมตรวจ		ตรวจ		Саминиал
ความดันโลหิด (mmHg) :	XXX/XXX			ผลการดรวจทางห้องปฏิบัติการ - การดรวจเลือด CBC					
ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ - การตรวจปัสสาวะ				HCT (%) :	โปรดระบุ				
วิธีการตรวจปัสสาวะ :	🔿 การดรวจแบบ Multiple urine dipstick			Hb (g/dl) :	โปรดระบุ				
	_			MCV (CL) -	Saleo eva				
	การตรวจแบบ UA				emanand				
ผลการดรวจปัสสาวะ :	🔵 ปกติ			ทรุิปเลือด :	กรุณาเลือก 🗸	O RH +	🔿 RH -	🦳 ไม่ทราบ RH	
				ตรวจ VDRL :	on reactive		reactive		C ล้างค่าคำตอบ
	Tijunā								
				assa HIV :	🦳 ไม่ตรวจ		ตรวจ		🤆 ล้างค่าคำตอบ
	ประเภท :	น้ำตาล	กลูโคส						
		โปรตีน							
		เม็ดเลีย	סמונמט (RBC)						
		เม็ดเลือ	วดขาว (WBC)						
		แบคทีเ	รีย						
		อื่นๆ							

P05 - ทารตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สำหรับหญิงตั้งครรภ์ Hb Typing

(CON)
กรุงไทย

Jระวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน				
	(!) กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L	และอายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อน	เป้นทึก	
G* :	ໂปรดระบุ Ρ*: ໂปรด	s:ų A*:	โปรดระบุ	L* : โปรดระบุ
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* :	กรุณาเลือก		ไม่ทราบ LMP	
อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :	โปรดระบุ			

	 กรุณาระบุผล DCIP/E-SCREEN และ/หรือ MCV (FL) 	
DCIP/E-SCREEN * :	O Negative	O Positive
MEV (FL) :		
W8N150530 ~ :	Normal (A2A un: MCV >= 80)	
	O Normal but not sule out Alpha Thal Trait (A2A ua: MCV < 80)	
	O Beta thelessemia homozyhous	
	O Beta thalassemia Trait	
	O Beta theslessemia/HbEdis	
	О нь н	
	⊖ нь cs	
	Hb E homozygous	
	O Hb E Trait	
	O Hb AE Bart's disease	
	Homozygous Hb Constant Spring	
	○ Hb H-CS disease	
	C EA Bart's disease	
	C EF Bart's disease	
	C EFA Bart's disease	
	CS EA Bart's disease	
	CS EF Bart's disease	
	CS EFA Bart's disease	
	suspected abnormal Hb	
	(we	

PO6 - Alpha–thalassemia 1 (PCR)

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน						
	! กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และอายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก					
G* :	1 P*: 2 A*: 3 L*: 4					
วันแรทของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* :	กรุณาเลือก 📋 🚺 ไม่ทราบ LMP					
อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :	22					
บันทึกผลการตรวจ	(i) ไม่มีผล Ultrasound					
ผลการตรวจ * :	Normal					
	Alpha - thalassemia 1 (SEA deletion)					
	Alpha - thalassemia 1 (THAI deletion)					
	Alpha - thalassemia 1 (SEA deletion) trait					
	Alpha - thalassemia 1 (THAI deletion) trait					
	อื่นๆ					

P07 - Beta-thalassemia (Mutation analysis)

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน							
	🕛 กรุณาตรวจสอบคว	ามถูกต้องข	อง G P A L และอายุ	ุเครรภ์ให้ถูเ	กต้องก่อนบันทึก		
G* :	โปรดระบุ	P*:	โปรดระบุ	A * :	โปรดระบุ	L* :	โปรดระบุ
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* :	กรุณาเลือก				ไม่ทราบ LM	P	
อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :	โปรดระบุ						
	(i) ไม่มีผล Ultrasound						
บันทึกผลทารตรวจ							
ผลการตรวจ * :	: Normal						
	Beta 0 thal trait						
	Beta + thal trait						
	homozygous Beta 0 thalassemia						
	homozygous Beta + thalassemia						
	อื่นๆ						

P08 - การทำหัตถการเพื่อวินิจฉัยทารทในครรภ์

มนกกอยมูลการเกอรการ เอะรัสองอะรั้งอออร์ปีอองวัน				
วระวิติการตั้งครรภับจิจุบัน				
	(!) กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และอายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก			
G* :	โปรดระบุ P [*] : โปรดระบุ A [*] : โปรดระบุ L [*] : โปรดระบุ			
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* :	กรุณาเลือก			
อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :	โปรดระบุ			
	(i) ไม่มีผล Ultrasound			
ันทึกผลการตรวจ				
การตรวจวินิจฉัยทารทในครรภ์เสี่ยงธาลัสซีเมีย * :	Chorionic villus sampling			
	Amniocentesis			
	Cordocentesis			
P03 - การคัดกรองธาลัสซีเมีย ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC + MCV และ/หรือ DCIP/Hb E screening

บันทึกข้อมูลการให้บริการ		
ข้อมูลภรรยา		
เลขบัตรประชาชนภรรยา * :	โปรดระบุ	
ชื่อ :		
นามสกุล :		
และโละสัมพ์ * .	There is	
100511564011 :	เบรดระบุ	
ครรภ์ที่ * :	โปรดระบุ	
บันทึกผลการตรวจ		
CBC * :	🦳 ปกติ	🦳 ผิดปกติ
MCV * :	🦳 ปกติ	🦳 ผิดปกติ
НЬ * :	🔵 ปกลิ	📄 ผิดปกติ
DCIP/E-SCREEN * :		- ŭojnā



P57 - การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์ Hb Typing

ល័មពីពាស

เรมา	
เลขบัตรประชาชนกรรยา " :	Tutnessey
80 * :	
นามสกุล * :	
เบอร์โทรภัพท์ " :	ไปหละบุ
กรรภ์ที่ * :	3034/5054
amsospa	
	🔘 กรุณาระบุผล DCIP/E-SCREEN และ(ฟรีก MCV (FL)
DCIP/E-SCREEN * :	Negative Positive
NCV (FL) * :	โปหตระบุ
Hanisosoa" :	O Normal (A2A ua: MCV >+80)
	Normal but not sule out Alpha Thai Trait (A2A ua: MCV <80)
	Beta thalassemia homozygous
	Beta thalassemia Trait
	O Beta thalassemia/HbEdis
	○ ньн
	○ нь с5
	Hb E hamozygous
	Hb E Trait
	Hb AE Bart's disease
	Homozygous Hb Constant Spring
	Hb H-CS disease
	EA Bart's disease
	EF Bart's disease
	EFA Bart's disease
	CS EA Bart's disease
	CS EF Bart's disease
	CS EFA Bart's disease
	suspected abnormal Hb
	_ ລະບາ

P09 - Alpha–thalassemia 1 (PCR) (สามี)

บันทึกข้อมูลทารให้บริการ		
ข้อมูลกรรยา		
เลชบัตรประชาชนกรรยา * :	โปรดระบุ	
ða*:		
นามสกุล * :		
เมอร์โทรศัพท์ * :	โปรดระบุ	
ครรภ์ที่ * :	โปรดระบุ	
บันทึกผลการดรวจ		
ผลการบรว อ * :	Normal	
	Alpha - thalassemia 1 (SEA deletion)	
	Alpha - thalassemia 1 (THAI deletion)	
	Alpha - thalassemia 1 (SEA deletion) trait	
	Alpha - thalassemia 1 (THAI deletion) trait	
	🔿 ລື່ມໆ	

กรุงไทย

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws

P10 - Beta-thalassemia (Mutation analysis) (สามี)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ		
ข้อมูลกรรยา		
เลขบัตรประชาชนกรรยา * :	ไปรดระบุ	
ба * :		
บามสกุล * :		
เบอร์ไทรศัพท์ * :	โปรตระบุ	
ครรภ์ที่ * :	2000/2008	
บันทึกผลการดรวจ		
Kanisos a * :	O Normal	
	Beta 0 thal trait	
	O Beta + thal trait	
	🔿 homozygous Beta O thalassemia	
	🔿 homozygous Beta + thalassemia	
	🔿 đượ	

B18 - ค่าบริการตรวจ Quadruple test และการจัดบริการไปรับเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ขันทึกข้อมูลการให้บริการ	
ประวัติการตั้งครรก์ปัจจุบัน	
	① กรุณาตรวจสอบความมูกต้องของ G P A L และ อาชุตรรมให้มูกต้องก่อนบันทึก
G* :	โปรดระบุ P*: โปรดระบุ A*: โปรดระบุ L*: โปรดระบุ
วันแรทของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) ' :	กรุณาเลียก 🗇 🚺 ไม่กราช LMP
อายุครรท์ (สีปดาศ์) * :	ไม่ขดหมุ
	🕞 ไม่มีผล Ultrasound
ขับทึกผลการดรวจ	
на Quadruple test" :	C Low Risk
	C Risk for Down
	Risk for Patau Syndrome
	Risk for Edward Syndrome
	Bick for Neural Tube Defert
บริการไปรับเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ :	ด้าอนสิง

B19 - บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการในการตรวจยืนยันโครโมโซมทารทในครรภ์

บันทึกข้อมูลการให้บริการ		
ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน		
	🕕 กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก	
G* :	โปรดระบุ P*: โปรดระบุ A*: โปรดระบุ L*: โปรดระบุ	
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * :	กรุณาเลือก 📋 🚺 ไม่ทราบ LMP	
อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :	โปรตระบุ	
	🕕 ไม่มีผล Ultrasound	
ขั้นทึกผลการตรวจ		
ผลการกำหัดกการ * :	กรุณาเลือก 🗸	
สรุปผลการตรวจวินิจฉัย :	 ตั้งครรภ์ต่อได้ ส่งต่อเพื่อยุดิตั้งครรภ์ 	
สูติแพทย์ที่ส่งตรวจ :	โปรดระบุ	
	(0/200)
ใบอนุญาติประกอบวิชาชีพ :	โปรตระบุ	33
	10101	-7

T01 - ทารทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารทในครรภ์

บันทึกข้อมูลการให้บริการ		
ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน		
	(!) กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก	
G* :	: 1 P*: 1 A*: 1 L*: 1	
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * :	: กรุณาเลือก 📋 🔽 ไม่ทราบ LMP	
อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :	: 8	
	 อายุครรภ์ผลจาก Ultrasound 8 สัปดาห์ 	
บันทึกผลการตรวจ		
การดรวจวินิฉัยทารทในครรภ์ * :	: O Amniocentesis	

B60 - ยาเสริมธาตุเหล็ทหลังคลอด

ครรภ์ที่ * :	โปรดระบุ	
วันที่คลอด :	กรุณาเลือก	
ยืนยันการให้ยา* :	< ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ท ทรดโฟลิท ไอโอดีน	
		นำส่ง บันที
		นำส่ง บันเ
		น่าส่ง บันเ
		นำส่ง บันเ

า**วว**าไทย

B43 - บริการตรวจยืนยันด้วยวิธี Colposcope รวมการตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy หรือ LEEP) และตรวจทางพยาธิวิทยา

บันทึกข้อมูลการให้บริการ	
การส่องกล้อง (Colposcopy) * :	Colposcopy
	Colposcopy with biopsy
	LEEP
ผลการตรวจยืนยัน * :	🔵 ปกติ
	🔘 ผิดปกติ
สูติแพทย์ที่ส่งตรวจ :	โปรดระบุ
	(0/200)
ใบอนุญาตประทอบวิชาชีพ :	โปรดระบุ
	(0/200)

นำส่ง

Uunn

C29 - การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี VIA

💽 ในหน่วยบริการ	
🔘 นอกหน่วยบริการ	
โปรดระบุ	
O Negative	
O Positive	
	 ในหน่วยบริการ นอกหน่วยบริการ โปรดระบุ Negative Positive

้ เริงไทย

C30 - ค่าบริการเท็บตัวอย่าง

หน่วยส่งที่ทำการตรวจ * :	โปรดระบุ			
			(0/200)	

้ โ กรุงไทย

L43 - ตรวจยืนยันด้วยวิธี Liquid Base Cytology

ทึกข้อมูลการให้บริการ				
			3. N87 = Dysplasia of cervix uteri >>	
การส่องกล้อง (Colposcopy) * :	Colposcopy		N87.0 = Mild cervical dysplasia	
	Colposcopy with biopsy			
	LEEP		N87.1 = Moderate cervical dysplasia	
			N87.2 = Severe cervical dysplasia, not elsewhere classified	
ผลการตรวจยนยน 1			N87.9 = Dysplasia of cervix uteri, unspecified	
	 ผิดปกติ 		4. R 87.2 , R 87.3, R 87.6 : = Abnormal finding in specimens from female	
ระบุความผิดปกติ :	1. C53 = Malignant neoplasm of cervix uter		genital organs	
	C53.0 = Endocervix		5. R 87.60 = Atypical squamous cells [ASC] (TM)	
	C53.1 = Exocervix		6. R 87.61 = Low - grade Squamous intraepithelial lesion (LSIL), ASCUS, AGUS (TM)	
	C53.8 = Overlapping lesion of cervix uteri		7. R 87.62 = High - grade Squamous intraepithelial lesion (HSIL) (TM)	
	C53.9 = Cervix uteri, unspecified		8. R 87.63 = Atypical glandular cells [AGC] ™	
	2. D06 = Carcinoma in situ of cervix uteri	สูติแพทย์ที่ส่งตรวจ :	โปรดระบุ	
	D06.0 = Endocervix		(0/200)	
	D06.1 = Exocervix	ใบอนุญาตประทอบวิชาชีพ :	โปรดระบุ (0/200)	
	D06.7 = Other parts of cervix			
	D06.9 = Cervix, unspecified			

unn

P51 - ทารตรวจคัดทรองมะเร็งปาทมดลูทโดยวิธี HPV DNA Test

บันทึกข้อมูลการให้บริการ							
การจัดการบริการ							
การจัดการบริการ * :	💿 ในหน่วยบริการ]				
	ุ นอทหน่วยบริการ			ประเภทน้ำยาตรวจ			
เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :	โปรดระบุ				น้ำยาตรวจที่ใช้ * :	🔵 ใช้น้ำยาตรวจชนิด 16,18 และสายพันธุ์อื่นๆ (HPV type 16, 18 and other)	
การตรวจร่างทาย						🦳 ใช้น้ำยาตรวจชนิดจำแนท 14 สายพันธขึ้นไป (HPV 14 Type Fully)	
ประจำเดือนครั้งสุดท้าย :	กรุณาเลือก			ผลการตรวจคัดกรอง			
ทรณีไม่ทราบประจำเดือนครั้งเดือนสุดท้าย :	กรุณาเลือก	\checkmark					
ຈຳນວນຕັ້ນครรภ์ (ครั้ง) :	โปรดระบุ				ผลการตรวจคัดกรอง * :	🔗 мааи (Negative)	
ผ่านการคลอดแบบปกติ (ครั้ง) :	โปรดระบุ	ไม่เคยผ่านการคลอดแบบปกติ				🦳 พบเชื้อ HPV ชนิด 16 หรือ 18	
Clinical Finding :	Check Up		🖒 ล้างค่าคำตอบ			🔵 พบเชื้อ HPV ในกลุ่ม High risk (HR) ชนิดอื่นๆ ที่ไม่ใช่ชนิด 16 หรือ 18	
	🔵 ปวดท้องน้อย				ชื่อหน่วย Lab ที่ตรวจ :	กรุณาเลือก 🗸	
	Mass				นักเซลล์วิทยา :	กรุณาเลือก 🗸	
	อื่นๆ						

P53 - ทารตรวจคัดทรองมะเร็งปาทมดลูทโดยวิธี Pap Smear

บันทึกข้อมูลการให้บริการ				ผลการตรวจคัดกรอง		
การจัดการบริการ				ผลการตรวจคัดกรอง * :	3 = Epithelial cells abnormalities	
การจัดการบริการ * :	💿 ในหน่วยบริการ]		Atypical squamous cells of undetermined significance [ASC-US]	
	🔵 นอกหน่วยบริการ				Atypical squamous cells cannot exclude HSIL [ASC-H]	
เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาดิที่สามารถดิดด่อได้ :	0812315664				Low grade squamous Intraeqithellal lesion [LSIL]	
ข้อมูลพื้นฐาน					High grade squamous Intraeqithellal lesion [HSIL]	
การประเมินความเสี่ยง :	ิ กลุ่มผู้ป่วยตรวจติดตามเนื่องจาก ผล LBC	เป็น negative ภายใน 1 ปี			Squamous cell carcinoma [SCC]	
การตรวอร่างทาย					Atypical glandular cells [AGC]	
ประจำเดือนครั้งสุดท้าย * .	25/07/2565				Atypical glandular cells, favor neoplastic [AGC-FN]	
ospikilansų kiria -	20,07,2000				Endocervical adenocarcinoma in situ [AIS]	
ทรณีไม่ทราบประจำเดือนครั้งเดือนสุดท้าย * :	กรุณาเลือก	\checkmark				
จำนวนตั้งครรภ์ (ครั้ง) :	2				Adenocarcinoma	
ผ่านการคลอดแบบปกติ (ครั้ง) :	โปรดระบุ	ไม่เคยผ่านการคลอดแบบปกติ			ี้ อื่นๆ	
Clinical Finding :	Check Up		🔿 ล้างค่าคำตอบ	ชื่อหน่วย Lab ที่ตรวจ :	11227 - รพ.ตากสิน	
	🔵 ปวดท้องน้อย			นัทเซลล์วิทยา :		
	Mass			แพทย์ผู้แปลผลการตรวจ :	นายแพทย์เอ ผู้แปลผล	
					(30/200)	
	0 and			เลขที่ใบอนุญาตประทอบวิชาชีพ :	1234ABC (7/50)	
						_
						นำส่ง

P54 - คัดทรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อทารเทิดโรคด้วยการสัมภาษณ์ โดยใช้แบบคัดกรองความเสี่ยง (1)



🚺 หน้าที่ 1	(2) หน้าที่ 2		1 หมาก์ 1	 หม้าที่ 1 2 หม้าที่ 2
		ບັນສົດນັ້ວມວດກວ່	72Fore	7.b. Ense
อมูลการให้บริการ		2. ท่านมีประวัติการเจ็บป่วย หรือต้องพบเ	เพทย์ ด้วยโรคหรืออาการ	เพทย์ ด้วยโรคหรืออาการ มี
การจัดการบริการ	🔘 ในหน่วยบริการ 🕢 นอกหน่วยบริการ	2.1 โรคเบาหวาน (DM)		
		2.2 โรคความดันโลหิดสูง (HT)		
เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือ	ญาติที่สามารถดิดต่อได้† :	2.3 โรคดับ		
		2.4 โรคอัมพาต		
		2.5 โรคหัวใจ		
อมูลครอบคริว 1 มิดาหรือมารดาของท่ามมีประ	້າຕົເຈົ້າເປັນເດັນເປັນເຮັດໄປ	2.6 ไขมันในเสือดผิดปกติ		
		2.7 แผลที่เท้า/ตัดขา (จาทเบาหวาน)		
	ມ່ວຍ	2.8 คลอดบุตรน้ำหนักเกิม 4 ทีโลกรับ 		
		2.9 ดีมนำปอยและมาก		
	ໄມ່ປ່ວຍ	2.10 ปลสาวกลางคน 3 ครงขนเป		
		2.12 น้ำหนักลด/ฮ่อนเพลีย		
	ไม่ทราบ	2.13 เป็นแผลรัมฝีปากปอยและหายยาก		
พี่น้อง (สายตรง) ของท่านมี	iประวัติเจ็บป่วยด้วยโรคดังนี้หรือไม่	2.14 คันตามผิวหนังและอวัยวะสืบพันธุ์		
		2.15 ตาพรำมัว ด้องเปลี่ยนแว่นปอย		
	BCD	2.16 ชาปลายมือปลายเท้าโดยไม่ทราบสาเหตุ		
	ໄມ່ປ່ວຍ	3. กรณีที่ท่านมีประวัติเจ็บป่วย ตามข้อ 2 ท่านปฏิบัติตนอย่างไร		
	ไม่ทราบ	รับการรักษาอยู่/ปฏิบัติดามที่แ	เพทย์แนะนำ	
		รับการรักษา แด่ไม่สเป่าเสมอ		
		เคยรักษา ขณะนี้ไม่รักษา/หาย	าทานเอง	

P54 - คัดทรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อทารเทิดโรคด้วยการสัมภาษณ์ โดยใช้แบบคัดกรองความเสี่ยง (2)



1 หน้าที่ 1	(ານ້ຳກໍ່ 2	(3) หบ้าที่ 3	🚺 หน้าที่ 1	2 หน้าที่ 2	(3) หน้าที่ 3	🔕 หน้าที่ 4
บันทึกข้อมูลการให้บริการ			บันทึกข้อมูลการให้บริการ			
4. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่			8. การตรวจร่างทาย			
	สูบ		น้ำหนัเ	n (kg.)* :		
	ไม่สูบ					
	เคยสูบ แต่เลิกแล้ว		ส่วนสูง	a (cm.)* :		
5. ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลทอฮอล์หรือไม]		BMI ((kg/m2) :		
	άμ					
	ີ ໄມ່ດື່ມ		ความดันโลหิต ครั้งที่ 1 (m	nmHg)*:		
	เคยดื่ม แต่เลิกแล้ว		ความดันโลหิด ครั้งที่ 2 (m	mmHg) * :		
6. ท่านออกกำลังกาย/เล่นทีฬา						
	ออกทำลังทาย <u>ทุทวัน</u> ครั้งละ 30 นาที		ความดันโลหิดเฉลี่ย (ท	nmHg)*:		
	ออกทำลังทาย <u>สัปดาห์ละมาทกว่า 3 ครั้ง</u> ครั้งละ 30 นาที สม่ำเสมอ		ເສັ້ນເລາແລ	17 (cm)*-		
	ออกกำลังทาย <u>สัปดาห์ละ 3 ครั้ง</u> ครั้งละ 30 นาที สม่ำเสมอ			(m) .		
	ออกกำลังทาย <u>น้อยกว่าสัปดาห์ละ 3 ครั้ง</u>		การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด			
	ไม่ออกกำลังกายเลย		กรณีดรวจ Fa	asting blood sugar		
7. ท่านชอบอาหารรสใด			nstuassa Pa	ost prandial blood sugar		
	หวาน		สรุปผลการตรวจคัดกรอง			
	ມັນ		ยืนยันการประมวลผลโดย อัดโนมัติ		ผู้คัดกรอง	
	เค็ม		ไม่พบความเสี่ยง			
	ไม่ชอบทุทข้อ		พบความเสี่ยงต่อโรค			

P69 - บริการตรวจอัลตร้าซาวด์

ระวัติการดังครรภปัจจุบัน									
	() กรุณาตรวจสอบ	ความถูกต้องของ G	6 P A L ແລະ	อายุครรภ์ให้ถุ	<u>ู</u> กต้องก่อ	อนบันทึก			
G* :	1	P* :	1		A* :	1	L* :	1	
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* :	กรุณาเลือก			Ë		🗸 ไม่กราบ ไไ	MP		
อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :	23								
้นทึกผลการตรวจ									
อายุครรภ์จาทผล Ultrasound (สัปดาห์) * :	2								
วันครบทำหนดคลอด (EDC) :	20/11/2543								ä
ผลการตรวจ Ultrasound * :	🔵 ไม่พบความใ	ผิดปกติ ณ ขณะนี้							
	Āuduā Āuduā								
		รายละ	ເວັຍດ * :	XXXXXXXXXX					
									(0/200)

กรุงไทย

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws

B20 - การยุติการตั้งครรภ์

บันทึกข้อมูลการให้บริการ		
ข้อมูลพื้นฐาน		
น้ำหนัก (kg.) :	โปรดระบุ	
ส่วนสูง (cm.) :	โปรดระบุ	
ความดันโลหิต (mmHg) :	100/100	
บันทึกการตรวจ		
ข้อบ่งชี้ * :	C Thalassemia	
	Own Syndrome	
	การตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยเข้าเกณฑ์ตามกฎหมายโดยสมัครใจ	
	. อื่นๆ	
Preg test * :	· Negative	· Positive
ครรภ์ที่ * :	1	
วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) :	กรุณาเลือก	
อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :	โปรดระบุ	
วิธีการยุติการตั้งครรภ์ * :	💿 ใช้ยา ใช้กระบอกดูด	
	🔆 สูญญาทาศ (MVA) ใช้เครื่องดูด	
	🦲 สูญญาการไฟฟ้า (EVA)	
	🕟 อื่นๆ	

ง กรุงไทย

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

D04 - บริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน

 	ะวัติการตั้งครรภ์ปัจจบัน		
() กุณาตรวงขอบความถูกกังขรอง 6 P A L และ อายุกรรภ์ ให้ถูกก้องก่อมมั่นก็ก G*: โปรกรรม P*: โปรกรรม L*: โปรกรรม Suusกของการมีประจำเดือนครั้งสุดกับน (LMP) *: เกฎสาเลือก			
G': โปรดรรม P': โปรดรรม L': โปรดรรม Suusnooomsdüssöndoounsdüssöndooun เกลามีลด ไปเกรงu LAP อานุตรรภ์ (สัปดาห์) ': โปรดรรม () ไม่มีผอ Ultrasound มนูลกับดนพกมีผู้ดรวงรักษา เมละในประกอบวิชาชีพ: เกนูนาเลือก เกนดนพกมีผู้ดรวงรักษา เมละในประกอบวิชาชีพ: เกนูนาเลือก เกนดนพกมีผู้ดรวงรักษา เกนดนพกมีผู้ดรวงรักษา:		🕕 กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ ให้ถูกต้องก่อนบันทึก	
รับแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดก้าย (LMP) *: กาุณาเลือก □ ไม่กราบ LMP อายุครรภ์ (สัปดาค่) *: ไปวิทวะมุ อายุครรภ์ (สัปดาค่) *: ไปวิทวะมุ () ไม่มีผล Ultrasound มนูสกับดแพทย์ปู้ธรวจรักษา เลยใบประกอบวิชาชีพ: กาุณาเลือก ✓ + เพิ่มเจ้าหน้าที่ กันดแพทย์ปู้ธรวจรักษา: กาุณาเลือก เกมอนไข้การ เกรรมที่ให้บรัการ เกือกรรมดรวจสุขภาพช่องปากและพัน เกิจกามผู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและพัน เกิจกามผู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและพัน	G* :	โปรดระบุ P*: โปรดระบุ A*: โปรดระบุ L*: โปรดระบุ	
อายุครรภ์ (สัปดาห์) *: โปรตระมุ () ไม่มีผล Ultrasound มนูลกันดแพทย์ผู้ตรวอรักษา และบับประกอบวิชาชีพ: กาุณาเลือก กันดแพทย์ผู้ตรวอรักษา: กาุณาเลือก เกรรมที่ให้บริการ เกรรมที่ให้บริการ เกรรมที่ให้บริการ เกรรมที่ให้บริการ เกรรมที่ให้บริการ เกรรมที่ให้บริการ เกรรมที่ให้บริการ เกรรมที่ให้บริการ เกรรมที่ให้บริการ	วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * :	กรุณาเลือก	
มมูลกันดแพทย์ผู้ดรวจรักษา เลขใบประกอบวิชาชีพ กาุณาเลือก + เพิ่มเจ้าหน้าที่ กันดแพทย์ผู้ดรวจรักษา: กาุณาเลือก เกตรรมที่ให้บรัการ ที่อากรรมดรวจสุขภาพช่องปากและฟัน เช่าความสู่เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน เช่าความสูะเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน	อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :	ไปรดระบุ	
เลขใบประกอบวิชาชีพ : การณาเลือก		🛈 ไม่มีผล Ultrasound	
เลขใบประกอบวิชาชีพ : กาุณาเลือก + เพิ่มเอ้าหน้าที่ กันดแพทย์ผู้ดรวอรักษา : กาุณาเลือก	วมูลทันดแพทย์ผู้ดรวจรักษา		
ทันดแพทย์ผู้ตรวจรักษา กาุณาเลือก	เลขใบประทอบวิชาชีพ :	กรุณาเลือก 🗸	+ เพิ่มเจ้าหน้าที่
กิจกรรมตริวจสุขภาพช่องปาก * :	ทันตแพทย์ผู้ตรวจรักษา :	กรุณาเลือก 🗸	
ทิจกรรมดรวจสุขภาพช่องปาก * : ดรวจสุขภาพช่องปากและฟัน ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน ขัดทำความสะอาดฟัน	จทรรมที่ให้บริการ		
ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน ขัดทำความสะอาดฟัน	กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปาก * :	ดรวจสุขภาพช่องปากและฟัน	
ี ขัดทำความสะอาดฟัน		ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาทและฟัน	
		ขัดทำความสะอาดฟัน	

องปาท / เหงือกและปริทันด์	
ฟันพุ/ฟันไม่พุ :	О мин
	ุ พินไมพ
ผลดรวจช่องปาท :	ี ฟันคุด
	สันเหงือกว่าง
	เหงือกอักเสบ
	มีหินน้ำลาย
	ปริทันด์อักเสบ
	ทารตรวจสุขภาพ อื่นๆ
ทารรักษาที่ควรได้รับ :	อุดฟัน
	่ ทอมฟัน
	รักษาคลองรากฟัน
	ผ่าพันคุด
	ใส่ฟันปลอม
	ขูดหินน้ำลาย
	่ เกลาราทฟัน
	เคลือบหลุมร่องฟัน
	ทารรักษาที่ควรได้รับ อื่นๆ

P14 - ทารตรวจหลังคลอดไม่เทิน 8-15 วัน

ข้อมูลกลอด			บันทึกผลการตรวจ(msn)		📿 ล้างค่าศาดอบ
วันที่คลอด" :	โปรดระบุ		น้ำหนักตัวเด็ก (gms) :	โปรดระมุ	
วิธีคลอด :	блиовва	🔆 คลอดผิดปกติ F/E	แผลผ่าตัด/แผลฝีเย็บ :	่ แข็งแรง	💿 ไม่แข็งแรง
	🔆 คลอดผิดปกลี V/E	. міляаа	การให้นมการก	o umi	
สาวเกษตระค.	154520				
				. UNHAN	
นำหนักการกแรกเกิด (gms) :	โปรดระบุ			🔿 อื่มๆ	
บันทึกผลการตรวอ(มารดา)		📿 ล้างคำศาดอบ			
สภาพร่างทายทั่วไป :	🔿 แอ็งแรง	🔿 อ่อนเพลีย	ลักษณะการดูดมม :	🕐 ดูดนมดี	 สำลักบ่อย/บางครั้ง
			การขับถ่าย :	🕓 Jnã	
แผลผ่าตัด/แผลมีเย็บ :	่ แห้งสะอาด			. Autoč	
	🔿 ไม่สะอาด				
	🦳 ติดเชื้อ		ດາແລະ :	⊂ ₫	۵
נאשכרארע :	. สถางลง		מזונסי :	С Ф	ໂມ່ຍ
				0	
มีเลือดออกมากผิดปกดี :	<u>о</u> б	<u></u> ໄຟປ	ылки: • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	. Jnā	
	່ ເວັ້ນແຮ້ດຄຶ້ນ/ຮັບແຫຼດນີ້ແຫຼຍສ			🕞 เหลืองเล็กน้อย	
100.		buorgin		🔿 เหลืองมาก	
สภาพอิดใจ :	🕐 Jnā				
			สะดีอ : 🕓 แห้ง/หลุด		
				. ua:	
			ผู้ดูแลการก :	ແມ່ກรือพ่อ	
				🔆 ເງາຄັ	
			ลักษณะการดูแล :	. เหมาะสม	

P98 - ทารตรวจหลังคลอดไม่เทิน 16-42 วัน

บันทึกข้อมูลการให้บริการ			• สรุปผลการตรวจ	
ช้อมูลกลอด			การดูแลตมเองและการท :	🔿 guałdă
วันที่คลอด" :	กรุณาเลือก	H		ด้องพัฒนา
วิธีคลอด :	🔆 คลอดปกติ	🕐 คลอดผิดปกติ F/E	บันทึกผลการตรวจ(การก)	🧲 สันต่าศาออน
	 คลอดผิดปกติ V/E 	. ออธตาห์	វ៉ាអប៉ាកöว(gms) :	51(6679)
สถานะของการก :	เสียชีวิต		· · · · ·	
น้ำหนักการกแรกเกิด (gms) :	โปรดระบุ		สภาพรางกายกวเบ :	
				— βαυληδ
บันทึกผลการตรวจ(มารดา)		🕑 ล้างค่าค่าดอบ	การให้นบทารก :	
สภาพร่างถายทั่วไป :	🕢 ແນ້ິນແรນ	🕢 อ่อนเพลีย		🔿 นบหลม
การประเมินกาวะซีด :	🕟 Jnã	. เสี่ยงภาวะชีด		💿 ອຶນໆ
สภาพจิดใจ :	💽 Jnã			
	🔿 เครียด/วัตถกังวล		ผู้ดูแลการท :	ແມ່ หรือพ่อ
กายได้บัติดังหลังกลอก -				ਂ លាច
แรงปัญญายุคุณ .			ลักษณะการดูแล :	் เหมาะสม
	🕖 ไม่เหมาะสม			🔿 ไม่เหมาะสม
 การใช้สมุดนับทึกสุขภาพแม่และเด็ก 				
เข้าใจ/บันทึกการเอริญเติบโต ของลูกได้ :	🕐 mið	🕟 ทำไม่ได้		
เข้าใชวิธีการส่งเสริมพัฒนาการ ตามวัย/บันทึกได้ถูกต้อง :	⊙ mīà	() ทำไม่ได้		
· · ·	-	_		

B23 - การประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ ด้วยเครื่องมือ : TEDA4l หรือเครื่องมือเทียบเท่า

บันทึกข้อมูลการให้บริการ				and the second
ตรวจร่างกายทั่วไป				
น้ำหนัก (kg) * :				
ส่วนสูง (cm)* :	*ส่วนสูงต้องทรอทไม่น้อย	ยทว่า 75 ซม. และ ไม่เทิน 149 ซม.		
การวัดเส้นรอบวงศรีษะ HC (cm) :			สรุปผลการประเมิน	
การวัดเส้นรอบอก CC (cm) :			🔵 พัฒนาการปกติ (ให้คำแนะนำและประเมินพัฒนาการตามวัย)	
ผลการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ :			🔵 พัฒนาการล่าช้า	
ผลการประเมินส่วนสูงดามเทณฑ์อายุ :			ให้คำแนะนำและส่งกระตุ้นต่อ ระบุสถานที่	
ผลการประเมินน้ำหนักดามเกณฑ์ส่วนสูง :			วันที่นัดประเมินซ้ำ :	-
ผลการตรวจประเมิน			LIŠEM IPENELLI	
1.ผลทารประเมินพัฒนาการส่วนที่1 การเคลื่อนไหว Gross Motor (GM)	🦳 ผ่าน	🔵 ไม่ผ่าน		
2.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่2 การใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา Fine Motor (FM)	🔵 ผ่าน	🔵 ไม่ผ่าน		
3.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่3 ด้านการเข้าใจภาษา Receptive Language (RL)	🔵 ฝาน	🔵 ไม่ผ่าน		
4.ผลทารประเมินพัฒนาการส่วนที่4 ด้านการเข้าใจภาษา Expressive Language (EL)	🦳 ผ่าน	🔵 ไม่ผ่าน		
5.ผลทารประเมินพัฒนาการส่วนที่5 ด้านการช่วยเหลือดัวเองและสังคมPersonal and Social (PS)	🦳 ฝ่าน	🔵 ไม่ผ่าน		

B24 - บริการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการสำหรับเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้ารายบุคคล

บันทึกข้อมูลการให้บริการ					
ดรวจร่างกายทั่วไป					
ປ້ຳหนัก (kg) ໍ :					
ส่วนสูง (cm)* :	*ส่วนสูงต้องทรอทไม่น้อ	ยทว่า 75 ชม. และ ไม่เทิน 149 ชม.	สรปผลการประเบิน		
การวัดเส้นรอบวงศรีษะ HC (cm) :					
การวัดเส้นรอบอก CC (cm) :			🔵 พัฒนาการปกติ (ให้คำแนะนำและ	ປຣະເມັนพัฒนาการตามวัย)	
ผลการประเมินน้ำหนักดามเกณฑ์อายุ :			🔵 พัฒนาการล่าช้า		
ผลการประเมินส่วนสูงตามเทณฑ์อายุ :			ให้คำแนะนำและส่งทระตุ้นต่อ	ระบุสถานที่	
ผลการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง :					
			วันที่นัดประเมินซ้ำ :	กรุณาเลือก	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i
ผลการตรวจประเมิน					
1.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่1 การเคลื่อนไหว Gross Motor (GM)	🦳 ฝาน	🔵 ไม่ผ่าน			
2.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่2 การใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสดิปัญญา Fine Motor (FM)	🦳 ผ่าน	🦳 ไม่ผ่าน			
3.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่3 ด้านการเข้าใจภาษา Receptive Language (RL)	🦳 ผ่าน	🔵 ไม่ผ่าน			
4.ผลทารประเมินพัฒนาทารส่วนที่4 ด้านทารเข้าใจภาษา Expressive Language (EL)	🦳 ผ่าน	🔵 ไม่ผ่าน			
5.ผลทารประเมินพัฒนาทารส่วนที่5 ด้านทารช่วยเหลือตัวเองและสังคมPersonal and Social (PS)	🦳 ผ่าน	🦳 ไม่ผ่าน			

P47 - ทารคัดทรองพัฒนาทารเด็ทดี (Well Baby)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ			
ตรวจร่างกายทั่วไป			
น้ำหนัก (kg) * :			
ส่วนสูง (cm) * :		"ส่วนสูงต้องทรอทไม่น้อยทว่า 50 ซม. และ ไม่เทิน 110 ซม.	
การวัดเส้นรอบวงศรีษะ HC (cm) :			
ทารวัดเส้นรอบอก CC (cm) :			
ผลการประเมินป้ำหนักตามเทณฑ์อายุ :			
ผลการประเมินส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ :			
ผลการประเมินน้ำหนักตามเทณฑ์ส่วนสูง :			
ประเมินพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ			
เครื่องมือในการประเมิน "	\odot	обрания С	Denver II
1. ด้านการเคลื่อนไหว Gross Motor (GM)	\odot ·	Jnā 🤆) เสี่ยงล่าช้า
2. ด้านทารใช้ทล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา Fine Motor (FM)	\odot	Jnā 🤆) เสี่ยงล่าช้า
3. ด้านการเข้าใจภาษา Receptive Language (RL)	\odot	Jnā 🤆) เสี่ยงล่าช้า
4. ด้านการเข้าใจภาษา Expressive Language (EL)	\odot	Jnā 🤆) เสี่ยงล่าช้า
5. ด้านการช่วยเหลือด้วเองและสังคมPersonal and Social (PS)	\odot	Jnā 🤆) เสี่ยงล่าช้า
สรุปผลการตัดกรอง			
 ปกติ เสียงล่าช้า 			
วันที่นัดประเมินช้า : กรุณาเลือก		ส่งต่อเพื่อนัดประเมินและส่งเสริมพัด	มนาการ

B21 - ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC)

	แจ้งผลทารคัดกรองให้ทับผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองทราบ
เลือกระบุหากดำเนินการดังนี้ :	ให้ความรู้ คำแนะนำเที่ยวทับภาวะชีดทับผู้รับบริการ หรือผู้ปทครองท่อนและหลังทารคัดทรอง
Plt (cells/cu.mm) :	โปรดระบุ
WBC (cells/cu.mm) :	โปรดระบุ
MCV (FL) * :	โปรดระบุ
Hct (mg%) * :	โปรดระบุ
Hb (g/dl) * :	โปรดระบุ

B62 - ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) สำหรับเด็ท

ันทึกข้อมูลการให้บริการ		
ารจัดการบริการ		
การจัดการบริการ * :	💽 ในหน่วยบริการ	
	🦳 นอกหน่วยบริการ	
เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :	โปรดระบุ	
ันทึกผลการดรวจ		
Hb (g/dl) * :	โปรดระบุ	
Hct (mg%) * :	โปรดระบุ	
MCV (FL) * :	โปรดระบุ	
WBC (cells/cu.mm) :	โปรดระบุ	
Plt (cells/cu.mm) :	โปรดระบุ	
เลือกระบุหากดำเนินการดังนี้ :	ให้ความรู้ คำแนะนำเที่ยวทับภาวะซีดทับผู้รับบริการ หรือผู้ปทครองท่อนและหลังทารคัดทรอง	
	แจ้งผลการคัดกรองให้กับผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองกราบ	
	ทรณีผลการตรวจเลือดพบความผิดปทติ ส่งพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษา	

B22 - ตรวจความเข้มข้น (Hematocrit/Hb)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ			
การจัดการบริการ			
การสัดการบริการ * :	🦳 ในหน่วยบริการ		
	 มอกหน่วยบริการ 		
	ประเภท " :	อื่น ๆ	~
	ระบุประเภท " :	โปรดระบุ	
			(0/200)
	รายละเอียดของประเภท" :	โปรตระบุ	(0/200)
	จังหวัด " :	กรุณาเลือก	~
	ເຍດ/ລຳເກລ ຳ :	กรุณาเลือก	\sim
	แขวง/ด่านล " :	กรุณาเลือก	\sim
เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :	โปรดระบุ		
บันทึกผลการตรวจ			
Hct (mg%) * :	โปรดระบุ		
Hb (g/dl) :	โปรดจะบุ		
เลือกระบุหากดำเนินการดังนี้ :	ໃກ້ความรู้ คำแนะนำเที่ยวกับ	มทาวะซีดทับผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองก่อนและหลั	งการคัดกรอง
	แจ้งผลการคัดกรองให้กับ	ผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองกราบ	
	กรณีผลการตรวจเลือดพบ	ความผิดปกติ ส่งพบแพทย์เพื่อตรวงวินิจฉัยและรัก	เษา

รัฐมี กรุงไทย

B39 - บริการคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการตรวจอุจจาระ วิธี Fit Test

การจัดการบริการ * :	ในหน่วยบริการ			
	บอกหน่วยบริการ			
	ประเภท * :	×		
	รายละเอียดของ ประเภท * :			
		(11/200)		
	จังหวัด * :			
	ເບດ/ອຳເກອ * :	y		
	แขวง/ด่าบล * :	v		
เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาดิที่สามารถดิดด่อได้ :				
นทึกผลการตรวจ				
Wa Fit Test * :	O Negative			
	Positive			
	 แนะนำให้ตรวจยืนยันด้วยวิธีส่องกล้องตามสิทธิการรักษา 			
	รายละเอียด :			

B42 - ตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

ข้อมูลแบบบันทึก		4. ประเมินกาวะกระดกพรม (OSTA	Index)*		
การจัดการบริการ" :	🔿 ในหม่วยมริการ		🔿 ความเสี่ยงสง	9. ประเมินการได้ยินด้วยวิธี Fing	er rub Test '
				หูอ้าย :	🔘 Jnā
	ับอกหน่วยบริการ		() ความเสียงปานกลาง		🔷 มีปัญหากางการได้ยิน
เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการ : หรือญาติที่สามารถดิดต่อได้*	ไปรดระบุ		🔘 ความเสี่ยงด่ำ		
1. ตรวจร่างทายโดย '		5. ประเมินสมรรณภาพสมอง (Mini	Cog)*	י רכטאַ	
	🔿 แพทย์		🔿 ผิด 1-2 ข้อ		🔵 มีปัญหาทางการได้ยิน
	🦳 พยาเวลาวมได้เดี		🔘 dnā	10. ประเมินความแข็งแรงของกล้	ามเนื้อ*
		6. ประเมินภาวะโภชนาการ (MNA) (มือซ้าย :	🔿 ຕຳມາກ
	() พยานาลผานการอบรมตรวจรางกาย		🔿 มีภาวะขาดสารอาหาร		() đi
אמחזכם:	O dnā		() เสี่ยงก่อกาา-ยากสารอาหาร		
2. ดรวจร่างทายโดย '					- O Oldiano
ADL :	โปรดระบุ		🔵 โภชนาการปกติ		○ đ
3. ประเมินการมองเห็น *		7. คัดกรองกลิ้บปัสสาวะไม่อยู่ (Inc	ontinence)*		() ดีมาก
ตาซ้าย :	🔵 มองเห็นปกติ		⊖ ø	มือขวา :	🔿 ຕຳມາກ
	🔵 ตามัว/มีปัญหาการมองเห็น				() dı
	🔵 มองไม่เห็น (ต้องตรวจสายดาต่อ)	8. คัดกรองภาวะหาเล้ม "			🔿 ปานกลาง
רכשרס :	🔵 มองเห็นปกติ				() đ
	🔵 ตามัว/มีปัญหาการมองเห็น		🔘 เสี่ยงอ่อภาวะหกลับ		
	🔵 มองไม่เห็น (ต้องตรวงสายดาต่อ)		🔿 เดิมไม่ไน้		

B45 - ทารตรวจคัดทรองสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร

การจุดการบริการ				
การจัดการบริการ * :	💿 ในหน่วยบริการ			
	🔵 นอกหน่วยบริการ			
เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :	โปรดระบุ			
บันทึกผลการตรวจ				
1. การประเมินซึมเศร้า 9Q * :	🔘 Jnā	🔘 ผิดปกติ		
2. การประเมินภาวะสมองเสื่อม MOCA * :	🔵 ปกลิ	🔵 มีภาวะสมองเสื่อม		
3. ให้คำปรึกษาทับผู้สูงอายุ :	โปรดระบุ			
			(0/200)	

้ เริงไทย

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws

B63 - คลินิทผู้สูงอายุคุณภาพ

บันทึกข้อมูลการให้บริการ		
การจัดการบริการ		
การจัดการบริการ * :	💽 ในหน่วยบริการ	
	ุ นอกหน่วยบริการ	
เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :	โปรดระบุ	
บันทึกผลการตรวจ		
ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มหลายปัจจัย :	ไม่มีความเสี่ยง	
(Multifactorial fall risk assessment)*	ประวัติเคยหกลัม	
	ิ การทรงดัวมทพร่อง	
	ท่าเดินที่ผิดปกติ	
	ความผิดปทดิของการมองเห็น	
	ความกลัวที่จะล้มในคนที่เคยหกลับ	
	สภาพแวดล้อมที่เป็นอุปสรรคต่อการเดินอย่างปลอดภัย	
	ทารควบคุมการขับถ่ายที่ผิดปกติ	
	🦳 การรับรู้บทพร่อง (Cognitive impairment)	
	ผลข้างเคียงจากการใช้ยา	
การจัดการปัจจัยเสียงเพื _่ อป้องทันทารหกล้ม * :	ทารออกทำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อและการทรงดัว	
5	เหความรูวิธิการป้องทันทารหกลีมทั้งดัวผู้สูงอายุ ญาติ และผู้ดูแล	
วนนดดดตามและบระไม่นฟล :	ารุณ หลอบ	

(อ))
กรุงไทย

B38 - เคลือบหลุมร่องฟัน(ฟันหลังถาวร) โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน(sealant) ซี่ที่ 6,7 และ 4,5 ในเด็ทโตและวัยรุ่น

ารจักการแรการ				
การจัดการบริการ * :	💿 ในหน่วยบริการ			
	นอกหน่วยบริการ			
เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :	โปรดระบุ			
้อมูลทันดแพทย์ผู้ตรวจรักษา				
เลขใบประทอบวิชาชีพ * :	กรุณาเลือก	~	+ เพิ่มเจ้าหน้าที่	
ทันดแพทย์ผู้ตรวจรักษา * :	กรุณาเลือก	~		
เดานะสุขภาพช่องปาท / เหงือกและปริกันต์				
ซี่ฟันที่ทำการเคลือบหลุมร่องฟัน * :	18 17 16 15 14 1 3 12 11	21 22 23 24	25 26 27 28	
	48 47 46 45 44 43 42 41	31 32 33 34	35 36 37 38	
จำนวนซี่ฟันแท้ที่เคลือบ :	0			
ได้วัติอาร์ไมนรีอาร				
2-211122022112				
	ไม่มีประวัติทันตกรรม			

E)

D01 - บริการทันตกรรม สำหรับเด็กอายุ 9 เดือน – 5 ปี

บันทึกข้อมูลการให้บริการ			สถานะสุขภาพช่องปาก / เหงือกและปริทันต์	
การจัดการบริการ			พันหุ/พันไม่หุ ⁺ :	<u>Миң</u>
	2invitant	1		🔿 พันไม่ผุ
1115001115051115			ผลตรวจช่องปาท :	ี ฟันคุด
	บอกหม่วยบริการ			สันเหงือกว่าง
เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :	โปรดระบุ			เหงือกอักเสบ
				🗌 มีหินน้ำลาย
ข้อมูลทันดแพทย์ผู้ดรวจรักษา				ปรีกันต์อักเสบ
เสขบระกอบอาอาพ :	ารุณาเสอก			ทารตรวจสุขภาพ อื่นๆ
ทันดแพทย์ผู้ดรวจรักษา * :	กรุณาเลือก 🗸		การรักษาที่ควรได้รับ :	ุ อุดฟัน
ล้างระบรี่ให้แล้งระ				มพื้นอาการ์
ראסטוונייסאוויספרויס				รักษาคลองรากฟัน
กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปาก * :	ดรวจสุขภาพช่องปากและฟัน			ี้ ผ่าฟันคุณ
	ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาทและฟัน			ใส่พับปลอบ
	📄 แจทแปรงสีฟัน			ขูดหินน้ำลาย
				เกลารากฟัน
				เคลือบหลุมร่องฟัน
				ทารรักษาที่ควรได้รับ อื่นๆ

2

(25) กรุงไทย

D02 - ตรวจสุขภาพช่องปาทและฟันทั้งปาท สำหรับช่วงอายุ 6 - 12 ปี

บันทึกข้อมูลการให้บริการ			สถานะสุขภาพช่องปาท / เหงือทและปริทันต์		
การจัดการบริการ			ຟັ ນ ຊ∕ຟັນໄມ່ອຸ* :	พันผุ	
การอัดการบริการ * :	ในหน่วยบริการ	1		ฟินไม่ผุ	
	🔷 นอกหน่วยบริการ		ผลตรวจของบาท :	พันคุด สันเหงือกว่าง	
เบอร์โกรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :	โปรดระบุ			เหงือกอัทเสบ	
				มีหินน้ำลาย	
ข้อมูลทันดแพทย์ผู้ตรวจรักษา เลขประกอบวิชาชีพ * :	กรณาเลือก	+ เพิ่มเจ้าหน้าที่		ปริทันด์อักเสบ	
กันดแพทย์ผู้ตรวจรักษา * :	กรุณาเลือก 🗸			ทารตรวจสุขภาพ อื่นๆ	
			การรักษาที่ควรได้รับ :	รุดฟัน	
กิจกรรมที่ให้บริการ				ิ กอมฟัน	
ทิจกรรมดรวจสุขภาพช่องปาท * :	ดรวจสุขภาพช่องปาทและฟัน			มาการระดาสาร มาการ มาก	
	ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน			ใส่ฟันปลอม	
				ขูดหินน้ำลาย	
				เกลารากฟัน	
				ิ เคลือบหลุมร่องฟัน	
				ทารรัทษาทีควรได้รับ อินๆ	
				พิมพ์แบบบันทึก	

กรุงไทย

D03 - ตรวจสุขภาพช่องปาทและฟันผู้สูงอายุ

บันทึกข้อมูลการให้บริการ			สถานะสุขภาพช่องปาท / เหงือทและปริทันด์	
การจัดการบริการ			₩ัมผุ/พืบไม่ผุ :	<u></u> Мин
การจัดการบริการ * :	ในหม่วยบริการ			🔿 พินไม่คุ
	ุ นอกหน่วยบริการ		users varia -	
เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :	โปรดระบุ		אמספספספיסא :	υ νυξα
				สันเหงือกว่าง
ข้อมูลทันตแพทย์ผู้ตรวจรักษา				🦳 เหงือกอัทเสบ
เลขประทอบวิชาชีพ * :	กรุณาเลือก	+ เพิ่มเจ้าหน้าที่		มีหินน้ำลาย
กันดแพทย์ผู้ดรวจรักษา * :	กรุณาเลือก 🗸			ปริทันด์อักเสบ
กิจกระแที่ให้แริการ				ทารตรวจสุขภาพ อื่นๆ
			การรักษาที่ควรได้รับ :	อุดฟัน
แต่เออกต่องชุ่งแพดงงก แ :	ให้ความรัเรื่องการดแลสขภาพช่องปาทและฟัน			ิ ทอนฟัน
				รัทษาคลองราทฟัน
				ี ผ่าฟันคุด
				ใส่พันปลอม
				ขูดหินน้ำลาย
				แกลารากฟัน
				เคลือบหลุมร่องฟัน
				ทารรักษาที่ควรได้รับ อื่นๆ
				พิมพ์แบบบันทึก

บันทึก

G01 - แว่นตาเด็ท

บันทึกข้อมูลการให้บริการ			การบันถึกคำสายดา 1. Sphere (SPH) *		
ข้อมูลการรับบริการ			RE (OD) * :	🦳 คำปกลิ	
อนามัยโรงเรียน * :	🦳 ผ่านอนามัยโรงเรียน	🔵 ไม่ผ่านอนามัยโรงเรียน		🔵 ค่าลบ (-)	(+)
ข้อมูลการศึกษา			LE (OS) * :	🦳 ค่าปกติ	
การศึกษา * :	กรุณาเลือก	~		🦳 ค่าลบ (-)	(+) חכטרא
ชื่อโรงเรียน/สถานศึกษา * :	โปรดระบุ		2. Cylinder(CYL)*		
เขตที่ตั้ง * :	โปรตระบุ		RE (OD) * :	🦳 ค่าปกติ	
เว่นตา				🔵 ค่าลบ (-)	(+)
ประเภทแว่นดา * :	🔵 เลนส์ธรรมดา	🔵 เลนส์พิเศษ	LE (OS) * :	🦳 คำปกติ	
ารบันทึกผล				🦳 ค่าลบ (-)	(+) חכטרא (+)
รุปผลทารตรวจสายดาโดยจัทษุเ	เพทย์หรือนักทัศนมาตร *		3. Axis *		
LE * :	🔘 Jnā		RE (OD) * :	🦳 ค่าปกติ	
	— йалиа			🦳 ค่าผิดปกติ	
RE * :	🔿 ปกลิ		LE (OS) * :	🦳 คำปกติ	
	🔿 ผิดปกติ			🦳 ค่าผิดปกติ	
			วันนัดติดตามหลังรับแว่น :	กรุณาเลือก	
G02 - ค่าตรวจสายตาเด็ท เพื่อวินิจฉัยท่อนตัดแว่น โดยจักษุแพทย์

การบันทึกค่าสายดา 1. Sphere (SPH)*

2. Cylinder(CYL)*

3. Axis'

ແວ່ມຕາ

วันนัดดิ

มมูลการรับบริการ				
อนามัยโรงเรียน '	•: 0	ไม่ผ่าน	มาผ่าน	
	(i) n	รณีผ่านมาจากอนามัยโรงเรียนจะต้องกรอก	ข้อมูลการศึกษาให้ตรบถ้วน	
มูลการศึกษา				
n	ารศึกษา :	กรุณาเลือก		\sim
ชื่อโรงเรียน/สท	านศึกษา :	โปรตระบุ		
	12			(0/100)
	เขตที่ตั้ง :	ไปรดระบุ		(0/100)
รบันทึกผล				
เปผลการตรวจสายตาโดยจักษแพทย์หรือมักกัศนมาตร *				
,				
LE	•: 0	ค่าปกติ		
		ค่าผิดปทติ		
RE	•: 0	ค่าปกติ		
	0	ค่าผิดปทติ		

			รัฐริส กรุงไทย
RE (OD)* :	🦳 ค่าปกติ		
	🦳 ค่าลบ (-)	(+) ncuria	
LE (05)* :	🦳 ค่าปกติ		
	🦳 ค่าลบ (-)	🦳 ค่าบวท (+)	
RE (OD)* :	🦳 ค่าปกติ		
	🦳 ค่าลบ (-)	🦳 ค่าบวท (+)	
LE (05)* :	🦳 ค่าปกติ		
	🦳 ค่าลบ (-)	🦳 ค่าบวท (+)	
RE (OD)' :	🦳 ค่าปกติ		
	🦳 ค่าผิดปกติ		
LE (05)* :	🦳 ค่าปกติ		
	🦳 ค่าผิดปกติ		
ประเภทแว่นดา ' :	🔵 เลนส์ธรรมดา		
	🔵 เลนส์พิเศษ		
	🔵 ไม่จำเป็นต้องตัดแว่น		
ดตามหลังรับแว่น :	กรุณาเลือก		

lO1 - บริการยาเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องทันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก

บันทึกข้อมูลการให้บริการ		
การศึกษา * :	🦳 ไม่ได้ศึกษา	
	ทำลังศึกษา	
	🔵 จบการศึกษา	
ชนิดยาที่ให้ * :	🔵 ຍານ້ຳ	
	🔵 ຍາເມັດ	
วันนัดตรวจติดตาม :	กรุณาเลือก	

กรุงไทย

S01 - ชุดบริการตรวจและประเมินความดันโลหิต ดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว ความเครียดและซึมเศร้า ความ เสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ

บันทึกข้อมูลการให้บริการ	
ข้อมูลพื้นฐาน	
น้ำหนัก (kg.) * :	โปรดระบุ
ส่วนสูง (cm.) * :	โปรดระบุ
ความดันโลหิต (mmHg) * :	xxx/xxx
บันทึกผลการตรวจ	
ประเมินผลเสี่ยง * :	ประเมินความเสี่ยงจากบุหรี่ ทารดื่มแอลกอฮอล์ และสารเสพติด
	ประเมินภาวะเครียด/ซึมเศร้า
	ให้คำแนะนำ และ/หรือส่งต่อเพื่อพบแพทย์

นำส่ง

ทรงไทย

© Krungthai Bank PCL All right reserved. Unauthorized usage or adaptation is violation to applicable laws.

S02 -ชุดบริการประเมินและคัดทรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปัจจัยเสี่ยงต่อทารเทิดโรค โรคหัวใจและหลอดเลือด ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อทารใช้บุหรี่ แอลทอฮอล์และสารเสพติด และทารให้คำปรึกษาแนะนำ



บันทึกข้อมูลการให้บริการ	
ข้อมูลพื้นฐาน	
น้ำหนัก (kg.) * :	โปรดระบุ
ส่วนสูง (cm.) * :	โปรดระบุ
ความดันโลหิด (mmHg) * :	XXX/XXX
บันทึกการตรวจ	
ประเมินผลเสี่ยง * :	ประเมินความเสี่ยงจากบุหรี่ ทารดื่มแอลทอฮอล์ และสารเสพติด
	ประเมินภาวะเครียด/ซึมเศร้า
	ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน และหรือ การเจาะเลือดปลายนิ้วตรวจระดับน้ำตาล
	ตรวจประเมินความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด
การพบแพทย์ * :	ให้คำแนะนำ และ/หรือส่งต่อเพื่อพบแพทย์

S03 - ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจวัดระดับน้ำตาล (FPG)



เจาะหลอดเลือดดำตรวจระดับน้ำตาลภายหลังงดอาหาร 8 ชม. :	🔵 มาทกว่า หรือเท่าทับ 126 mg%	
(FPG)		
	110 - 125 mg%	
	ຸມັວຍຸກວ່າ 110 mg%	

SO4 - ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจ Total Cholesterol และ HDL



บันทึกข้อมูลการให้บริการ		
	e .	
Total Cholesterol : (mg/dl)	ไปรดระบุ	
	โปรคระบ	
	۶ L 1 ۹۵۸ ۹۵۰ L	

D09 - บันทึกข้อมูลการให้บริการ บริการเคลือบฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (กลุ่มเสี่ยง)



กรุงไทย

C28 - ค่าบริการตัดและตรวจชิ้นเนื้อ ซึ่งประกอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาธิวิทยา

ผลการตรวจคัดกรอง * : 🛛 ปกติ	
💿 เสี่ยงเป็นมะเร็งช่องปาท]

กรุงไทย