

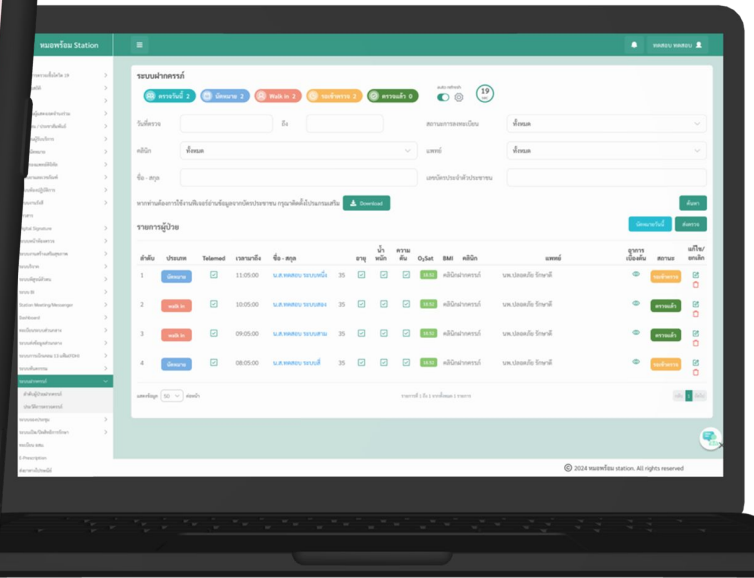
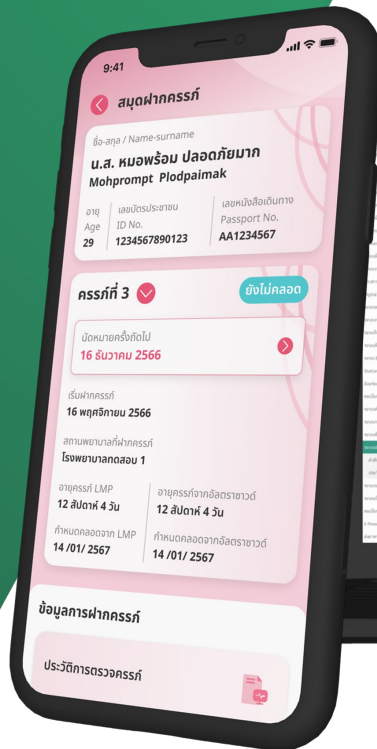
คลินิก ฟากครรภ์



หมอพร้อม
Station



หมอพร้อม
แอปพลิเคชัน



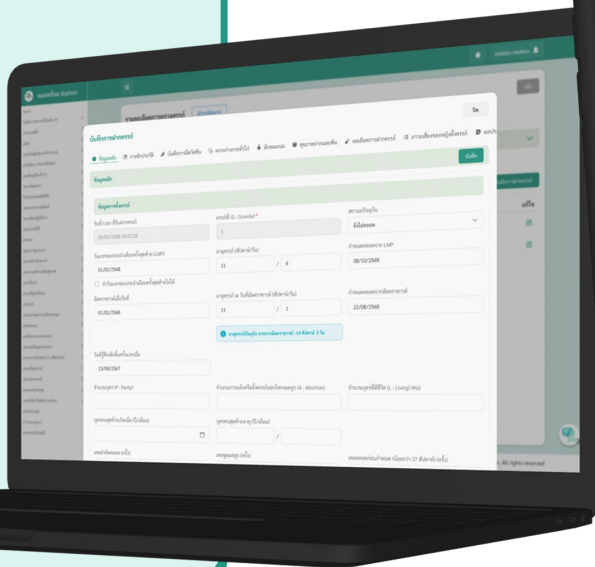
ABSTRACT
Hospital Information System



หมอพร้อม Station

แพลตฟอร์มสำหรับเจ้าหน้าที่

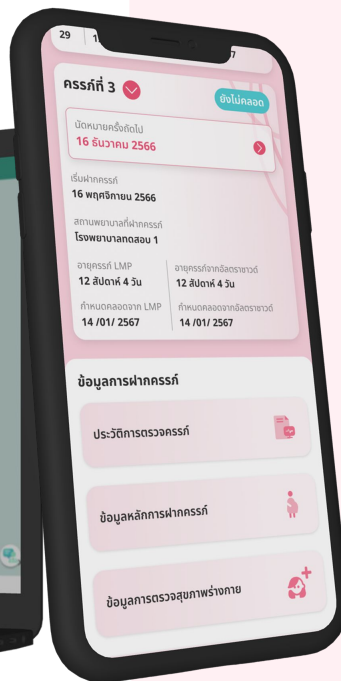
- ✓ ประวัติการฝากครรภ์
- ✓ บันทึกการตรวจครรภ์
- ✓ บันทึกการฉีดวัคซีน
- ✓ การตรวจร่างกายทั่วไป
- ✓ ประเมินความเครียด และคัดกรองซึมเศร้า
- ✓ สุขภาพปากและฟัน
- ✓ การตรวจลักษณะนม
- ✓ ผลเลือดการฝากครรภ์
- ✓ ภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์
- ✓ สรุปประเมินผลความเสี่ยง



หมอพร้อม แอปพลิเคชัน

แพลตฟอร์มสำหรับประชาชน

- ✓ ประวัติการฝากครรภ์
- ✓ ประวัติการตรวจครรภ์
- ✓ ประวัติการได้รับฉีดวัคซีน
- ✓ การตรวจร่างกายทั่วไป
- ✓ ผลประเมินความเครียด และคัดกรองซึมเศร้า
- ✓ ผลการตรวจสุขภาพปากและฟัน
- ✓ ผลการตรวจลักษณะนม
- ✓ ผลเลือดการฝากครรภ์
- ✓ สรุปประเมินผลความเสี่ยง
- ✓ ข้อมูลการนัดหมายครั้งถัดไป

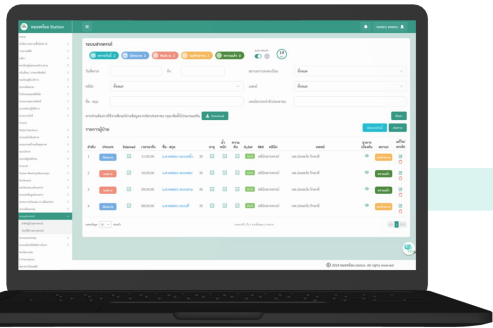


ระบบฝากครรภ์

หมอพร้อมสแตชัน



ABSTRACT
Hospital Information System



เข้าสู่เมนูระบบฝากครรภ์

เริ่มการใช้งานโดยเข้าสู่เมนู "ระบบฝากครรภ์"



ค้นหาผู้รับบริการและส่งตรวจ

ค้นหาผู้รับบริการได้จาก เลขบัตรประชาชน 13 หลัก และส่งตรวจรักษา



เริ่มต้นการตรวจครรภ์

รองรับการตรวจรักษาออนไลน์ (Telemedicine)



ประวัติการฝากครรภ์

สามารถดูประวัติการฝากครรภ์ในแอปหมอพร้อม



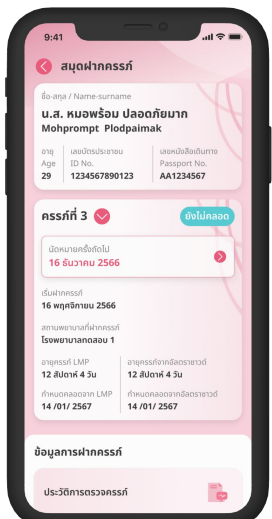
บันทึกผลการเข้าระบบหมอพร้อม

บันทึกผลการตรวจเข้าสู่ระบบหมอพร้อม



บันทึกแพทย์และสั่งการรักษา

บันทึกแพทย์, บันทึกการตรวจครรภ์, บันทึกหัตถการ, สั่งยา, สั่ง Lab, นัดหมาย



- หมอพร้อม Station
- Home
- บันทึกการตรวจเชิงโควิด 19 >
- รายงานสถิติ >
- แพทย์ >
- ทะเบียนผู้ลงทะเบียนเข้ารับ >
- แจ้งเดือน / ประชาสัมพันธ์ >
- ทะเบียนผู้ให้บริการ >
- ระบบนัดหมาย >
- ใบรับรองแพทย์ดิจิทัล >
- ระบบยาและเวชภัณฑ์ >
- ระบบห้องปฏิบัติการ >
- ระบบงานรังสี >
- ข่าวสาร >
- Digital Signature >
- ระบบหน้าห้องตรวจ >
- ระบบงานห้องแล็บ >
- ระบบบริจาค >
- ระบบพิสูจน์ตัวตน >
- ระบบ BI >
- Station Meeting/Messenger >
- Dashboard >
- ทะเบียนระบบส่วนกลาง >
- ระบบส่งข้อมูลส่วนกลาง >
- ระบบการเบิกสม 13 แห่ง(FDH) >
- ระบบทันตกรรม >
- ระบบฝากครรภ์ >**
- ลำดับคิวฝากครรภ์ >
- ประวัติการตรวจครรภ์ >
- ระบบจองประชุม >
- ระบบเปิดปิดสิทธิการรักษา >
- ทะเบียน ลสม. >
- E-Prescription >
- ส่งยาทางไปรษณีย์ >

☰
🔔 ทดสอบ ทดสอบ 👤

ระบบฝากครรภ์

🕒 **ตรวจวันนี้ 2**
📅 **นัดหมาย 2**
🚶 **Walk in 2**
🕒 **รอเข้าตรวจ 2**
🕒 **ตรวจแล้ว 0**

auto refresh 🔄 🕒 19 sec

วันที่ตรวจ ถึง

คลินิก

ชื่อ - สกุล

สถานะการลงทะเบียน

แพทย์

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

หากท่านต้องการใช้งานฟีเจอร์อ่านข้อมูลจากบัตรประชาชน กรุณาติดตั้งโปรแกรมเสริม [Download](#) [ค้นหา](#)

รายการผู้ป่วย [นัดหมายวันนี้](#) [ส่งตรวจ](#)

| ลำดับ | ประเภท | Teled | เวลาถึง | ชื่อ - สกุล | อายุ | น้ำหนัก | ความดัน | O ₂ Sat | BMI | คลินิก | แพทย์ | สถานะ | แก้ไข/ยกเลิก |
|-------|---|-------|----------|---------------------|------|---------|---------|--------------------|-------|----------------|--------------------|---|--------------|
| 1 | นัดหมาย | ☑ | 11:05:00 | น.ส.ทดสอบ ระบบหนึ่ง | 35 | ☑ | ☑ | ☑ | 18.52 | คลินิกฝากครรภ์ | นพ.พลอดภัย รักษาดี | 👁️ รอเข้าตรวจ | ✎ 🗑️ |
| 2 | walk in | ☑ | 10:05:00 | น.ส.ทดสอบ ระบบสอง | 35 | ☑ | ☑ | ☑ | 18.52 | คลินิกฝากครรภ์ | นพ.พลอดภัย รักษาดี | 👁️ ตรวจแล้ว | ✎ 🗑️ |
| 3 | walk in | ☑ | 09:05:00 | น.ส.ทดสอบ ระบบสาม | 35 | ☑ | ☑ | ☑ | 18.52 | คลินิกฝากครรภ์ | นพ.พลอดภัย รักษาดี | 👁️ ตรวจแล้ว | ✎ 🗑️ |
| 4 | นัดหมาย | ☑ | 08:05:00 | น.ส.ทดสอบ ระบบสี่ | 35 | ☑ | ☑ | ☑ | 18.52 | คลินิกฝากครรภ์ | นพ.พลอดภัย รักษาดี | 👁️ รอเข้าตรวจ | ✎ 🗑️ |

แสดงข้อมูล ต่อหน้า รายการที่ 1 ถึง 1 จากทั้งหมด 1 รายการ กลับ 1 ถัดไป



The screenshot shows the main interface of the 'หมอพร้อม Station' system. At the top, there is a header with the station name and a user profile. Below the header, there is a patient information section with a 'ข้อมูลบริการ' (Service Information) button. The main area is divided into two parts: a top section with a 'Telemed' button and a 'Station Meeting' button, and a bottom section with a patient record form. The patient record form includes fields for patient name, ID, gender, age, and various medical history fields. A 'Telemed' button is highlighted with an orange box, and an arrow points from it to the right.

The screenshot shows the 'Telemed' interface, which is a virtual consultation room. It features a large central area with two 'Image' placeholders, representing the video feeds of the doctor and the patient. Above the images are buttons for 'Telemed' and 'Station Meeting'. Below the images are fields for 'วันที่รับบริการ' (Service Date), 'เวลาที่เริ่ม' (Start Time), and 'เวลาที่สิ้นสุด' (End Time), along with a 'บันทึก' (Record) button. The interface is clean and modern, with a white background and green accents.

รองรับการตรวจรักษาออนไลน์ (Telemedicine)

☰
🔔 33
👤 หมอสม นนดี

ข้อมูลรับการรับทราบ Walk in 👤

เลขบัตรประชาชน: 1234567897678 นี้อ - สกุล นางสาวหลสม สุขภาพดี เพศ: หญิง อายุ: 40 ปี ลีขีการรักษา: -

📄 บันทึกแพทย์
 📄 บันทึกการตรวจครรภ์
 📄 รายการสั่งยา
 📄 รายการส่ง Lab
 📄 รายการส่ง X-ray
 📄 การฉีดยา
 📄 ใบรับรองแพทย์

บันทึก

ข้อมูลเบื้องต้น

วัน - เวลาที่ตรวจแพทย์
17/02/2568 13:34:41

คลินิก*
ฝากครรภ์

แพทย์*
นนดี สุขภาพดี

ลีขีการรักษา
-

อาการเบื้องต้น
abc

สถานะ*
รอเข้าตรวจ

บันทึกแพทย์

การได้ค่าตรวจ

แผนการรักษา

- บันทึกคลอด
▼
- บันทึกส่งผลการวินิจฉัย
▼
- ประวัติการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG
▼
- ประวัติการตรวจประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ NST
▼

ข้อมูลชีพจรวัด

เวลา
16:27 ⌵ เชื่อมต่อ

ดัชนีมวลกาย
ส่วนสูง

น้ำหนัก

อุณหภูมิร่างกาย
อุณหภูมิ

ความดัน
ความดันโลหิต(ส่วนบน)

ความดันโลหิต(ส่วนล่าง)

น้ำตาลในกระแสเลือด
น้ำตาลในกระแสเลือด (DTX)

สถานะ: ปกติ/สุขภาพดี ร้อยโรค/สุขภาพ

ออกซิเจน
O.Sat

อัตราการหายใจ (RR)

อัตราการเต้นของหัวใจ (PR)

ค่าคาร์บอนไดออกไซด์ (PI%)

| เวลา | น้ำหนัก | ส่วนสูง | อุณหภูมิ | ชีพจร | O.Sat | RR | PR | PI | DTX | สถานะ | แก้ไข |
|----------|---------|---------|----------|-------|-------|----|----|----|-----|-------|-------|
| 09:38:01 | 50 | | / | | | | | | | | 📄 |

ระบบห้องตรวจฝากครรภ์ > บันทึกการตรวจครรภ์

หน้าสมุดบันทึกการฝากครรภ์ (พิมพ์เฉพาะ) หน่วยแพทย์

เลขตั้งตรวจครรภ์: 1234567890123 | ผู้ - หญิง: นางสาววราพรรณ อุซทาคดี | เพศ: หญิง | อายุ: 40 ปี | ตั้งครรภ์: 24 สัปดาห์ -

บันทึกประวัติ | บันทึกการตรวจครรภ์ | บันทึกอาการ | บันทึกผล Lab | รายงานอัลตราซาวด์ | บันทึกประวัติ X-ray | การนัดหมาย | บันทึกส่งแพทย์

ข้อมูลการตรวจครรภ์

เลขที่ใส่กระดาษ: เลขที่:
 สัปดาห์: วัน/สัปดาห์ตรวจ: นามสกุล/บุตร:
 ชื่อตรวจ: นามสกุล:
 ความดันโลหิต (systolic): ความดันโลหิต (diastolic):

มวลทารกแรกคลอด (kg): มวลทารกแรกคลอด (RR): ส่วนสูง (cm):
 จำนวนน้ำคร่ำ (cc): จำนวนน้ำคร่ำ (cc):

BMI อยู่ในเกณฑ์ปกติ

- สัปดาห์ก่อนเริ่ม ฝากครรภ์ น้ำหนัก: 11 - 16 kg
- สัปดาห์ก่อนเริ่ม ฝากครรภ์ น้ำหนัก: 16 - 24 kg

ความยาว: จากหัวเข่า LMP (สัปดาห์ที่): / ความยาว: จากการตรวจครรภ์ (สัปดาห์ที่): / ความยาว: จากคลื่นความถี่: /

ระยะเวลา: ชั่วโมง: ม้วนลูก (cm): เส้นผ่าศูนย์กลาง (cm):

ท่า: ท่าคลอด: ส่วนตัวทารก:

ใจดี: ปกติ ดีผิดปกติ ไม่ดี
 ผลการตรวจ: ปกติ ดีผิดปกติ ผิดพลาด
 ไข้: ไม่มีไข้ มีไข้ต่ำๆ มีไข้สูง ไม่มีไข้สูง

การฝากครรภ์

การฝากครรภ์: ไม่เป็น เป็น
 ชื่อสถานที่ฝากครรภ์:
 ชื่อแพทย์:
 การฝากครรภ์: นี ไม่นี

คำอธิบาย

คำอธิบายการตรวจ:
 คำอธิบายการตรวจชนิดอื่น/ผู้ส่งตรวจ:










53

ทดสอบ หนึ่ง

ข้อมูลรับการรักษา ผู้ป่วย Walk in

กลับ

เลขบัตรประชาชน: 1234567897678 ชื่อ - สกุล: นางสาวทดสอบ สุขภาพดี เพศ: หญิง อายุ: 40 ปี สิทธิการรักษา: -

 [บันทึกแพทย์](#)  [บันทึกการตรวจครรภ์](#)  [รายการสั่งยา](#)  [รายการสั่ง Lab](#)  [รายการสั่ง X-ray](#)  [การนัดหมาย](#)  [ใบรับรองแพทย์](#)

การสั่งยา

สั่งยา

เลขที่ใบสั่งยา: 6800000018

ยกเลิก

| # | รายการยา | วิธีใช้ยา | จำนวน |
|---|----------------------------|-----------|-------|
| 1 | VITAMIN A CAPSULE 25,000 U | 1xP10 | 1 |
| 2 | PARACETAMOL TABLET 500 MG | 1xQ6 | 10 |



53

ทดสอบ หนึ่ง

ข้อมูลรับการรักษา ผู้ป่วย Walk in

กลับ

เลขบัตรประชาชน: 1234567897678 ชื่อ - สกุล: นางสาวทดสอบ สุขภาพดี เพศ: หญิง อายุ: 40 ปี สิทธิการรักษา: -

[บันทึกแพทย์](#) [บันทึกการตรวจครรภ์](#) [รายการสั่งยา](#) [รายการส่ง Lab](#) [รายการส่ง X-ray](#) [การนัดหมาย](#) [ใบรับรองแพทย์](#)

การส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เห็นข้อมูล

เลขที่ใบส่งตรวจ: 6800000024

แก้ไข ลบ

| # | รายการตรวจ | result | Normal | Unit |
|---|---------------------------|--------|--------|-------|
| 1 | Blood Glucose | | 40-90 | mg/dL |
| 2 | Blood urea nitrogen (BUN) | | 10-20 | mg/dL |
| 3 | WBC Correct | | | |
| 4 | RBC | | | |
| 5 | HB | | | |
| 6 | HCT | | | |
| 7 | PLT | | | |



53

ทดสอบ หนึ่ง

ข้อมูลรับการรักษา ผู้ป่วย Walk in

กลับ

เลขบัตรประชาชน: 1234567897678 ชื่อ - สกุล: นางสาวทดสอบ สุขภาพดี เพศ: หญิง อายุ: 40 ปี สิทธิการรักษา: -

 ปับทีกแพทย์  ปับทีกการตรวจครรภ์  รายการส่งยา  รายการส่ง Lab  รายการส่ง X-ray  การนัดหมาย  ใบรับรองแพทย์

การส่งตรวจรังสี

เพิ่มข้อมูล

เลขที่ส่งรังสี: 6800000023

ลบ

| ลำดับที่ | ส่งหน่วยงานที่ทำการเอกซเรย์ | วันที่ส่งตรวจ | รายการตรวจ | สถานะ |
|----------|-----------------------------|------------------|------------|---------------|
| 1 | | 25/03/2568 16:36 | Ultrasound | ลงทะเบียนตรวจ |


53

ทดสอบ หนึ่ง


 ข้อมูลรับการรักษา ผู้ป่วย Walk in

กลับ

เลขบัตรประชาชน: 1234567897678 ชื่อ - สกุล: นางสาวทดสอบ สุขภาพดี เพศ: หญิง อายุ: 40 ปี สิทธิการรักษา: -

🏥 บันทึกแพทย์ 📅 บันทึกการตรวจครรภ์ 📄 รายการสั่งยา 🧪 รายการสั่ง Lab 📄 รายการสั่ง X-ray **📅 การนัดหมาย** 🏥 ใบรับรองแพทย์

ข้อมูลการนัดหมาย

เพิ่ม

| ลำดับ | แจ้งเดือน | ชื่อ-นามสกุล | เบอร์โทรศัพท์ | วันทำการ | วันที่นัด | ช่วงเวลานัดหมาย | แผนก | นัดพบ | นัดมาเพื่อ | สถานะนัด | แก้ไข/ยกเลิก/พิมพ์ |
|-------|-------------------------------|-----------------------|---------------|----------|------------|-----------------|----------|-------------|----------------|---------------------------|--------------------|
| 1 | - | นางสาว ทดสอบ สุขภาพดี | 0971295500 | เสาร์ | 29/03/2568 | 09:00 - 10:00 | ฝากครรภ์ | ชาติ นาคมณี | ติดตามอาการ | เลื่อนนัด | 📄 |
| 2 | - | นางสาว ทดสอบ สุขภาพดี | - | เสาร์ | 05/04/2568 | 09:00 - 10:00 | ฝากครรภ์ | ชาติ นาคมณี | นัดตรวจปีสสาวะ | ยกเลิกนัด | 📄 |
| 3 | ส่งแจ้งเดือน (0) | นางสาว ทดสอบ สุขภาพดี | - | เสาร์ | 05/04/2568 | 09:00 - 10:00 | ฝากครรภ์ | ชาติ นาคมณี | ติดตามอาการ | ยังไม่ได้ลงทะเบียนตรวจ... | 📄 🔄 🗑️ |

 แสดงข้อมูล 50 ต่อหน้า

รายการที่ 1 ถึง 3 จากทั้งหมด 3 รายการ

 กลับ 1 ถัดไป



93

ทดสอบ หนังสือ

ข้อมูลรับการรักษา ผู้ป่วย Walk in

กลับ

เลขบัตรประชาชน: 1234567897678 ชื่อ - สกุล: นางสาวทดสอบ สุขภาพดี เพศ: หญิง อายุ: 40 ปี สิทธิการรักษา: -

[บันทึกแพทย์](#) [บันทึกการตรวจครรภ์](#) [รายการสั่งยา](#) [รายการสั่ง Lab](#) [รายการสั่ง X-ray](#) [การนัดหมาย](#) [ใบรับรองแพทย์](#)

ข้อมูลการนัดหมาย

เพิ่ม

| ลำดับ | ชื่อ-นามสกุล | วัน/เวลาที่ตรวจ | ประเภทใบรับรอง | เลขที่ใบรับรอง | (Digital Signature) | วัน/เวลาที่ส่ง | แก้ไข/ลบ/พิมพ์ |
|-------|----------------------|---------------------|--|----------------|---------------------|---------------------|---|
| 1 | นางสาวทดสอบ สุขภาพดี | 09/08/2567 10:59:35 | ใบรับรองแพทย์ (ตรวจสุขภาพ) | 670000002 | ส่งแล้ว | 09/08/2567 14:22:57 | ✍ 🗑 🔒 ⬇ |
| 2 | นางสาวทดสอบ สุขภาพดี | 09/08/2567 14:05:33 | ใบรับรองแพทย์ความคิดเห็นแพทย์ | 670000003 | ส่งแล้ว | 09/08/2567 14:06:36 | ✍ 🗑 🔒 ⬇ |
| 3 | นางสาวทดสอบ สุขภาพดี | 15/08/2567 09:19:51 | ใบรับรองแพทย์ ตรวจสุขภาพ แรงงานต่างด้าว | 670000004 | ส่งแล้ว | 19/08/2567 09:18:13 | 🔒 ⬇ |
| 4 | นางสาวทดสอบ สุขภาพดี | 19/08/2567 09:18:46 | ใบรับรองแพทย์ความคิดเห็นแพทย์ | 670000005 | ส่งแล้ว | 19/08/2567 09:19:27 | 🔒 ⬇ |
| 5 | นางสาวทดสอบ สุขภาพดี | 19/08/2567 10:01:27 | ใบรับรองแพทย์ความคิดเห็นแพทย์ | 670000006 | ส่งแล้ว | 19/08/2567 10:52:59 | 🔒 ⬇ |
| 6 | นางสาวทดสอบ สุขภาพดี | 19/08/2567 11:00:54 | ใบรับรองแพทย์ (ตรวจสุขภาพ) | 670000007 | ส่งแล้ว | 19/08/2567 11:19:10 | 🔒 ⬇ |
| 7 | นางสาวทดสอบ สุขภาพดี | 21/08/2567 09:57:26 | ใบรับรองแพทย์ความคิดเห็นแพทย์ | 670000008 | ส่งแล้ว | 21/08/2567 09:57:24 | ✍ 🗑 🔒 ⬇ |
| 8 | นางสาวทดสอบ สุขภาพดี | 07/11/2567 11:27:07 | ใบรับรองแพทย์ (ตรวจสุขภาพ) | 670000024 | รอส่ง | - | 🔒 |

แสดงข้อมูล 50 ต่อหน้า

รายการที่ 1 ถึง 8 จากทั้งหมด 8 รายการ

กลับ 1 ถัดไป

บันทึกการฝากครรภ์
ปิด

ข้อมูลหลัก
 การซักประวัติ
 บันทึกการตั้งครรภ์ขึ้น
 ตรวจร่างกายทั่วไป
 สีของมดลูก
 สดภาพปากและฟัน
 ผลเลือดการฝากครรภ์

การเลี้ยงของหญิงตั้งครรภ์
 ผลประเมินความเสี่ยง

ข้อมูลหลัก
บันทึก

ข้อมูลการตั้งครรภ์

| | | |
|---|--|---|
| วันที่เวลา ที่รับฝากครรภ์ | ครรภ์ที่ (G - Gravida)* | สถานะปัจจุบัน* |
| 05/02/2568 10:13:01 | 1 | ยังไม่คลอด |
| วันที่ลงทะเบียนครั้งสุดท้าย (LMP) | อายุครรภ์ (สัปดาห์/วัน) | กำหนดคลอดจาก LMP |
| 02/01/2568 | 11 / 4 | 09/10/2568 |
| <input type="checkbox"/> จำนวนแรกคลอดประจำเดือนครั้งสุดท้ายไม่ได้ | | |
| สิ้นสุดการตั้งครรภ์ | อายุครรภ์ ณ วันที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ (สัปดาห์/วัน) | กำหนดคลอดจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์ |
| 01/01/2568 | 40 / 6 | 26/12/2567 |
| วันที่รู้สึกเจ็บครั้งแรกเมื่อ | <input type="radio"/> อายุครรภ์ปัจจุบัน จากการสิ้นสุดการตั้งครรภ์ 45 สัปดาห์ 6 วัน | |
| 02/02/2568 | | |
| จำนวนบุตร (P - Parity) | จำนวนการแท้งหรือตั้งครรภ์นอกโพรงมดลูก (A - Abortion) | จำนวนบุตรที่มีชีวิต (L - Living) (คน) |
| | | 1 |
| บุตรคนสุดท้ายเกิดเมื่อ (ปี/เดือน) | บุตรคนสุดท้ายคลอด (ปี/เดือน) | |
| | 18 / 5 | |
| เคยผ่าคลอดแล้ว (ครั้ง) | เคยชดเชยแล้ว (ครั้ง) | เคยคลอดยากเกินกำหนด (น้อยกว่า 37 สัปดาห์) (ครั้ง) |
| 1 | 2 | 2 |

ข้อมูลส่วนตัว

| | | | |
|---------------|--------------------|-----------------|-----------|
| HN | ข้อมูลประเภทบัตร | เลขที่บัตร | |
| 67000011 | หนังสือเดินทาง | abc123456 | |
| คำชื่อนานา | คำชื่อนานา (อื่นๆ) | ชื่อ | นามสกุล |
| นาย | | ชื่อสามัญ | สกุลสามัญ |
| วันที่ส่งตรวจ | | | |
| 26/01/2568 | | | |
| MCV | OF | DCI/PE-Screen | Hb Typing |
| ผล | ปกติ | to be confirmed | Negative |
| HIV | VDRL | | |
| Negative | Reactive 1:1 | | |

บันทึกการฝากครรภ์

ข้อมูลหลัก การซักประวัติ บันทึกการฉีดวัคซีน ตรวจร่างกายทั่วไป สึกษณวม สุขภาพปากและฟัน ผลเลือดการฝากครรภ์

สถานะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ ผลประเมินความเสี่ยง

การซักประวัติ

อาการสำคัญ (CC - Chief complaint)

อาการปัจจุบัน (HPI - History of present illness)

ประวัติการรักษาในอดีต (PMH - past medical history) (history)
โรคประจำตัว

ยาที่ใช้ประจำ

ประวัติแพ้ยา

การแพ้ยา / แพ้อาหาร

ประวัติอุบัติเหตุ

ประวัติครอบครัว/โรคทางพันธุกรรม (FH - Family history) (history)

| | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> เมทวาม | <input checked="" type="checkbox"/> ความดันโลหิตสูง | <input checked="" type="checkbox"/> โรคอ้วน |
| <input type="checkbox"/> ทักษะการอ่าน | <input checked="" type="checkbox"/> สติปัญญาบกพร่อง | <input checked="" type="checkbox"/> ครรภ์แฝด |

อื่นๆ

ประวัติทางสังคม (SH - Social history)

บันทึกการฝากครรภ์

ปิด

- ข้อมูลหลัก
- การซักประวัติ
- บันทึกการฉีดวัคซีน**
- ตรวจร่างกายทั่วไป
- ลักษณะเนม
- สุขภาพปากและฟัน
- ผลเลือดการฝากครรภ์

ภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ ผลประเมินความเสี่ยง

บันทึกการฉีดวัคซีน

บันทึก

ประวัติการฉีด วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก (dT)

ก่อนตั้งครรภ์เคยฉีดวัคซีนมาแล้ว (ครั้ง)

ฉีดวัคซีนครั้งสุดท้ายเมื่อ

1

05/01/2568

ไม่ได้รับวัคซีนในครรภ์นี้ เพราะเคยได้รับ T3 หรือ dT ไม่เกิน 10 ปี

ฉีดในระหว่างตั้งครรภ์

บันทึกการฉีดวัคซีน

เพิ่ม

| วันที่ | ครั้งที่ | วัคซีนป้องกันโรค | อาการผิดปกติหลังฉีดวัคซีน | แก้ไข/ยกเลิก |
|------------|----------|----------------------|---------------------------|--------------|
| 26/01/2568 | 1 | วัคซีนบาดทะยัก (dT1) | ปวด บวม | |
| 05/02/2568 | 2 | วัคซีนบาดทะยัก (dT3) | มีไข้ | |

บันทึกการฝากครรภ์

บันทึกฝากครรภ์
 การชั่งน้ำหนัก
 บันทึกการวัดความดัน
 ตรวจร่างกายทั่วไป
 สึกกะพืด
 สุขภาพปากและฟัน
 ผลเลือดการฝากครรภ์

การประเมินผลของหญิงตั้งครรภ์ ผลประเมินโดยรวม

ตรวจร่างกายทั่วไป

Vital Signs

ส่วนสูง (cm) น้ำหนักตัว ก่อนตั้งครรภ์ (kg)

ความดันโลหิต (ส่วนบน) ความดันโลหิต (ส่วนล่าง)

O2sat อัตราการหายใจ (RR) อัตราการเต้นหัวใจ (PR)

การตรวจน้ำตาล

การตรวจน้ำตาล Sugar การตรวจโปรตีน (Albumin)

ภาวะน้ำตาล ภาวะโปรตีน

การตรวจร่างกาย (PE)

1. สึกกะพืดทั่วไป (General appearance)

ปกติ ไม่ปกติ

2. คอต่อไทรอยด์

ปกติ ไม่ปกติ

3. หัวใจ

ปกติ ไม่ปกติ

4. ปอด

ปกติ ไม่ปกติ

5. ช่องท้อง

ปกติ ไม่ปกติ

ระบุขนาดลูก ส่วนสูงขนาดลูก (cm)

ภาวะขนาดลูก

6. ซะยา

ปกติ ไม่ปกติ

การให้สูติศึกษา

ให้สูติศึกษา และแจกสมุดคู่มือบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

ภาวะเสี่ยง

| ลำดับ | การให้สูติศึกษา | สน |
|-------|-----------------------|--------------------------|
| 1 | ทำไปในวันผู้ตั้งครรภ์ | <input type="checkbox"/> |

แบบประเมินความเสี่ยงเลือด (ST-5)

1. มีปัญหาการนอนหลับไม่หลับ หรืออดนอน

แขนงไม่มี เป็นบางครั้ง บ่อยครั้ง เป็นประจำ

2. มีสมาธิลดลง

แขนงไม่มี เป็นบางครั้ง บ่อยครั้ง เป็นประจำ

3. หงุดหงิด / กระวนกระวาย / วิตุนใจ

แขนงไม่มี เป็นบางครั้ง บ่อยครั้ง เป็นประจำ

4. รู้สึกอ่อนแอ

แขนงไม่มี เป็นบางครั้ง บ่อยครั้ง เป็นประจำ

5. ไม่อยากพบแพทย์

แขนงไม่มี เป็นบางครั้ง บ่อยครั้ง เป็นประจำ

มีความเสี่ยงปานกลาง

เป็นความเสี่ยงที่ต่ำจากการคัดกรองเบื้องต้นพบผลในการจัดการปัญหาต่าง ๆ จึงทำไม่ได้ ความเสี่ยงเพิ่มขึ้นใน ระยะปานกลาง ผลคือปกติ ความเสี่ยงระดับที่ต่ำไป เกิด ความเครียดขึ้นในการเผชิญกับปัญหา ที่เข้ามา

แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า (2Q)

1. ไม่มีเวลาที่จะมาชมรวมวันดี ทำรู้สึกอยู่ เศร้า หรือ เห็นเพื่อนหรือคนไม่

ไม่ได้ตรวจ ไม่ใช่ ใช่

2. ไม่มีเวลาที่จะมาชมรวมวันดี ทำรู้สึก เศร้า ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลินกับอะไร

ไม่ได้ตรวจ ไม่ใช่ ใช่

* ใน 1 เดือนที่ผ่านมา รวมวันดี ทำดีความรู้สึกทุกสิ่ง จนไม่อาจมีชีวิตอยู่หรือไม่

ไม่ได้ตรวจ ไม่ใช่ ใช่

เป็นมีความเสี่ยงการฆ่าตัวตาย

แนะนำให้ไปส่งพบบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อประเมินเพิ่มเติม

บันทึกการฝากครรภ์ ปิด

ข้อมูลหลัก การซักประวัติ บันทึกการฉีดวัคซีน ตรวจร่างกายทั่วไป ลักษณะนม สุขภาพปากและฟัน ผลเลือดการฝากครรภ์

☰ การเตือนของหญิงตั้งครรภ์ ผลประเมินความเสี่ยง

ลักษณะนม บันทึก

ลักษณะเต้านม

ปกติ ไม่ปกติ

ขวา

ลักษณะเตห้วงนม

ปกติ ไม่ปกติ

ขวา

ลักษณะลานนม

ปกติ ไม่ปกติ

ระบุลักษณะลานนม

แก้ไขด้วยวิธี

สอโป๊นม Syring

Nipple Puller แนนะปาการมจิรารทรวงนม และลานนม

Breast Shield

หมอพร้อม Station

บันทึกการฝากครรภ์

การซักประวัติ บันทึกการนัดครั้งขึ้น ตรวจร่างกายทั่วไป สึกขมดนม สุขภาพปากและฟัน ผลเลือดการฝากครรภ์ ภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ และประเมินความเสี่ยง

สุขภาพปากและฟัน บันทึก

ผลการตรวจสภาวะช่องปาก

ฟันไม่ผุ ฟันขุด สันเหงือกกว้าง ตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน

ฟันผุ (ซี่) ตำแหน่งซี่ที่ฟันผุ

สภาวะเหงือกและปริทันต์

เหงือกปกติ เหงือกอักเสบ มีหินน้ำลาย วัณโรคปริทันต์

อื่นๆ

การรักษาที่ควรได้รับ

จุดหิน (ซี่) ตอนหิน (ซี่) รักษาคลองรากฟัน (ซี่) ใส่ฟันปลอม (ซี่)

ทำฟันขุด (ซี่) ขูดหินน้ำลาย (ซี่) รักษาโรคปริทันต์

ทันตแพทย์

อื่นๆ

การให้ยารักษาในครรภ์

ขูดหินน้ำลาย และสกัดฟันที่เป่ปาก ให้ความรู้ และสอนแปรงฟัน

ค่าบริการทันตกรรมผู้ใหญ่

ค่าบริการทันตกรรมผู้ใหญ่ (บาท) ขอเบิก ไม่ขอเบิก

© 2024 หมอพร้อม station. All rights reserved.

ระบบห้องตรวจฝากครรภ์ > ผลเลือดการฝากครรภ์

บันทึกผลการฝากครรภ์

ข้อมูลฝากครรภ์
 การวินิจฉัยฝากครรภ์
 บันทึกการฉีดวัคซีน
 ตรวจร่างกายทั่วไป
 ผลการตรวจ
 สมุดภาพฝากครรภ์
 ผลเลือดการฝากครรภ์

เลือกผลเลือดของหญิงตั้งครรภ์ ผลตรวจเป็นความลับ

ผลเลือดการฝากครรภ์ บันทึก

| ครั้งที่ 1 | ครั้งที่ 2 |
|--|--|
| วันที่ส่งตรวจ: 29/12/2567 เวลาส่งตรวจ: 08:30 | วันที่ส่งตรวจ: 29/12/2568 เวลาส่งตรวจ: 09:22 |
| ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) | ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) |
| Hb (g/dl) | Hb (g/dl) |
| Hct (%) | Hct (%) |
| MCV (fL) | MCV (fL) |
| WBC (cells/mm ³) | WBC (cells/mm ³) |
| N (%) | N (%) |
| L (%) | L (%) |
| PLT (cells/mm ³) | PLT (cells/mm ³) |
| สีการตรวจเลือดปัสสาวะ | สีการตรวจเลือดปัสสาวะ |
| MCV (fL) | MCV (fL) |
| DCIP / E-Screen | DCIP / E-Screen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pre Test : Hb Typing ระบุผลตรวจ | <input checked="" type="checkbox"/> Pre Test : Hb Typing ระบุผลตรวจ |
| โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ |
| HBSAg (ไวรัสตับอักเสบบี) | HBSAg (ไวรัสตับอักเสบบี) |
| VDRL (เชื้อซิฟิลิสไม่จำเพาะ) | VDRL (เชื้อซิฟิลิสไม่จำเพาะ) |
| ฉีดยาป้องกัน | ฉีดยาป้องกัน |
| <input checked="" type="radio"/> TPHA <input type="radio"/> CMIA <input type="radio"/> FTA-ABS | <input type="radio"/> TPHA <input checked="" type="radio"/> CMIA <input type="radio"/> FTA-ABS |
| ผลตรวจ ฉีดยาป้องกัน | ผลตรวจ ฉีดยาป้องกัน |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pre Test : AntiHIV ผลตรวจ AntiHIV | <input checked="" type="checkbox"/> Pre Test : AntiHIV ผลตรวจ AntiHIV |
| หมู่เลือด | หมู่เลือด |
| หมู่เลือด | หมู่เลือด |

| | |
|--|--|
| การตรวจดีเอ็นเอ (UA) | การตรวจดีเอ็นเอ (UA) |
| Amount : เป็นบวก | Amount : เป็นบวก |
| Color : S | Color : S |
| Appearance : ใส | Appearance : ใส |
| Glucose : ปกติ | Glucose : ปกติ |
| Albumin : ตรวจไม่พบ | Albumin : ตรวจไม่พบ |
| pH : ปกติ | pH : ปกติ |
| Sp. Gr. : ปกติ | Sp. Gr. : ปกติ |
| Nitrite | Nitrite |
| Leukocytes | Leukocytes |
| Blood : ใส | Blood : ใส |
| Urobilinogen | Urobilinogen |
| Ketone | Ketone |
| WBC (UA) : ใส | WBC (UA) : ใส |
| RBC (UA) : ใส | RBC (UA) : ใส |
| Epithelial : ตรวจไม่พบ | Epithelial : ตรวจไม่พบ |
| Bacteria : ตรวจไม่พบ | Bacteria : ตรวจไม่พบ |
| Mucous | Mucous |
| Cast | Cast |
| การตรวจปัสสาวะ | การตรวจปัสสาวะ |
| 50 gm OCT วันที่ตรวจ: 03/03/2568 | 50 gm OCT วันที่ตรวจ: 04/03/2568 |
| 100 gm OGTT วันที่ตรวจ: 06/03/2568 | 100 gm OGTT วันที่ตรวจ: 18/03/2568 |
| aa FBS | aa FBS |
| aa 2hPP | aa 2hPP |
| Quadruple test (QT) วันที่ตรวจ: 06/03/2568 | Quadruple test (QT) วันที่ตรวจ: 07/03/2568 |
| Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) วันที่ตรวจ: 06/03/2568 | Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT) วันที่ตรวจ: 06/03/2568 |

บันทึกการฝากครรภ์

ข้อมูลหลัก การขับประวัติ บันทึกการนัดตรวจ ตรวจร่างกายทั่วไป ลักษณะนม สุขภาพปากและฟัน ผลแล็บการฝากครรภ์

ภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ ผลประเมินความเสี่ยง

การประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์

ภาวะเสี่ยง : ประวัติอดีต

- 1. ประวัติคลอดก่อนกำหนด (คลอดก่อน 37 สัปดาห์)
- 2. เคยคลอดบุตรน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม
- 3. เคยคลอดบุตรน้ำหนักมากกว่า 4,000 กรัมขึ้นไป
- 4. ครรภ์ก่อน เคยเป็นความผิดปกติของทารกในครรภ์ (ครรภ์เป็นพิษ)
- 5. เคยมีทารกตายในครรภ์หรือเสียชีวิตแรกเกิด
- 6. เคยมีประวัติแท้งตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไป
- 7. เคยผ่าตัดคลอด

ภาวะเสี่ยง : ประวัติปัจจุบัน

- 1. มารดา อายุมากกว่า 20 ปี หรือน้อยกว่าเท่ากับ 35 ปี (ชั้นถึง EDC)
- 2. ครรภ์แฝด
- 3. ครรภ์แรกหรือครั้งที่ 4 ขึ้นไป
- 4. โรคเบาหวาน
- 5. โรคไตเรื้อรัง
- 6. โรคหัวใจ
- 7. โรคโลหิตจาง

ภาวะเสี่ยง : อาการ (Symptoms)

- 1. เล็ดเลือดน้อยกว่า 10 ครั้งวัน ตั้งแต่ 32 สัปดาห์ขึ้นไป
- 2. เล็ดลอกจากเดิมตั้งครรภ์

ภาวะเสี่ยง : อาการแสดง (Signs)

- 1. พบไข่ขาวในปัสสาวะ แฉะหรือ น้ำตาลในปัสสาวะ
- 2. ความดันโลหิตมากกว่าเท่ากับ 140/90 มม.ปรอท
- 3. น้ำหนักขึ้นน้อยกว่า 1 กิโลกรัมเดือน ตั้งแต่ 24 สัปดาห์ขึ้นไป
- 4. คอมนโรยตืด
- 5. ตรวจพบเป็นโรคร่าใจ
- 6. ขนาดของมดลูกไม่สัมพันธ์กับอายุครรภ์
- 7. ทารกอยู่ในท่าผิดปกติ
- 8. ตั้งครรภ์เกิน 40 สัปดาห์

ภาวะเสี่ยงโรคเบาหวาน

- 1. มีประวัติญาติสายตรงเป็นเบาหวาน
- 2. ทานอายุ 30 ปี หรือมากกว่า
- 3. ทานเคยคลอดบุตรน้ำหนักตั้งแต่แรกเกิด 4 กิโลกรัม ขึ้นไป
- 4. ทานเคยคลอดบุตรที่มีความพิการแต่กำเนิดโดยไม่ทราบสาเหตุ
- 5. ทานเคยคลอดบุตร และทารกเสียชีวิตโดยไม่ทราบสาเหตุ

อาการผิดปกติที่ตรวจพบ / ภาวะเสี่ยง

อาการผิดปกติ ที่ตรวจพบ / ภาวะเสี่ยง

การวินิจฉัย

ระบบห้องตรวจฝากครรภ์ > ผลประเมินความเสี่ยง

บันทึกการฝากครรภ์

0 ฝากครรภ์ ฝากครรภ์ บันทึกการฝากครรภ์ ตรวจการฝากครรภ์ ฝากครรภ์ ตรวจการฝากครรภ์ ผลประเมินการฝากครรภ์

12 ข้อถามเกี่ยวกับความเสี่ยง

ผลประเมินความเสี่ยง

1. อายุครรภ์เท่ากับ 20 สัปดาห์ (EDD)
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

2. อายุครรภ์เท่ากับ 35 สัปดาห์ (EDC)
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

สาเหตุ
 ผลตรวจค่าน้ำตาลในเลือด
 Glucose challenge test (GCT)

3. มีอาการ (เช่น คลื่นไส้) มากกว่า 25 สัปดาห์
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

สาเหตุ
 Glucose challenge test (GCT)

4. มีประวัติเบาหวาน
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

สาเหตุ
 ปรึกษาแพทย์

5. มีน้ำหนักแรกคลอด (หรือ BMI) ใกล้เคียงหรือสูงกว่า 35 (เช่น BMI EDD)
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

สาเหตุ
 ปรึกษาแพทย์

6. มีประวัติเบาหวานขณะตั้งครรภ์หรือก่อนตั้งครรภ์
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

7. มีประวัติเบาหวานขณะตั้งครรภ์ หรือ BMI ใกล้เคียงหรือสูงกว่า 35 (เช่น BMI EDD)
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

8. หนักเกิน หรือ หนักเกินไป 5 สัปดาห์
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

สาเหตุ
 ความผิดปกติของค่า / ผลตรวจค่า
 ปรึกษาแพทย์

9. ผลตรวจค่าเบาหวาน (ตรวจการฝากครรภ์) 37 สัปดาห์
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

10. ผลตรวจค่าเบาหวานที่ต่ำกว่า 3.500 มก
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

11. ผลตรวจค่าเบาหวานที่ต่ำกว่า 4.000 มก
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

12. ประวัติการคลอดก่อนกำหนด / ฝากครรภ์ก่อน
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

13. ประวัติการคลอดก่อนกำหนด มากกว่า 3 ครั้ง มีผล
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

14. ประวัติการคลอดก่อนกำหนด
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

15. มีประวัติการคลอดก่อนกำหนดที่ผิดปกติ
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

16. มีน้ำหนักแรกคลอด
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

17. หนักเกินก่อนคลอด, หนักเกินก่อนคลอด, หนักเกินก่อนคลอดที่ผิดปกติ
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

18. การตรวจค่าเบาหวาน (GCT) มากกว่า 12 มก หรือ ผลตรวจค่าเบาหวานที่ต่ำกว่า 3.5 มก หรือ 4.0 มก
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

19. การตรวจค่าเบาหวาน (GCT) 37 สัปดาห์
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

20. การตรวจค่าเบาหวานที่ผิดปกติก่อนการฝากครรภ์
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

21. ผลตรวจ VDRL หรือ ซิฟิลิสก่อนคลอด
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

22. ผลตรวจ HIV 3 สัปดาห์
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

23. ประวัติการคลอดก่อนกำหนดที่ผิดปกติ
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

สาเหตุ
 ปรึกษาแพทย์

24. มีประวัติการคลอดก่อนกำหนดที่ผิดปกติ
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

สาเหตุ
 ปรึกษาแพทย์ (หรือ ปรึกษาแพทย์)

25. มีประวัติการคลอดก่อนกำหนด (หรือการคลอดก่อนกำหนด) ที่ผิดปกติ
 มีความเสี่ยง ไม่มีความเสี่ยง

สาเหตุ
 ปรึกษาแพทย์ (หรือ ปรึกษาแพทย์) (หรือ ปรึกษาแพทย์)



53

ทดสอบ หนึ่ง



ประวัติการฝากครรภ์

● Card Reader Message : reader not connected

read card

refresh

เลขประจำตัวประชาชน

ค้นหา

เลขประจำตัวประชาชน : 1234567809878

ชื่อ-นามสกุล : นางสาวทดสอบ สุขภาพดี

เพศ : หญิง

อายุ : 40 ปี

ครรภ์ที่ 1

วันที่ฝากครรภ์ 05/02/2568

สถานที่รับบริการ ทดสอบสเดชน์

แพทย์ผู้ดูแลครรภ์ นายชาติ นาคมนี

โหลดแล้ว

ครรภ์ที่ 3

วันที่ฝากครรภ์ 05/03/2568

สถานที่รับบริการ ทดสอบสเดชน์

แพทย์ผู้ดูแลครรภ์ -

ยังไม่โหลด



53

ทดสอบ หนึ่ง



กลับ

รายละเอียดการตรวจครรภ์

ข้อมูลหลักการฝากครรภ์

เลขประจำตัวประชาชน : 1234567890987

ชื่อ-นามสกุล : นางสาวทดสอบ สุขภาพดี

เพศ : หญิง

อายุ : 40 ปี

| ครั้งที่ | วัน/เวลาที่ตรวจ | อายุครรภ์จากการตรวจครรภ์ | แพทย์ | ดูข้อมูล |
|----------|---------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| 1 | 31/01/2568 11:13:41 | 2 สัปดาห์ 5 วัน | นายแพทย์หมอพร้อม รักษาดี |  |
| 2 | 17/02/2568 13:34:41 | 2 สัปดาห์ 3 วัน | นายแพทย์หมอพร้อม รักษาดี |  |
| 3 | 21/03/2568 11:05:53 | 5 สัปดาห์ 6 วัน | นายแพทย์หมอพร้อม รักษาดี |  |

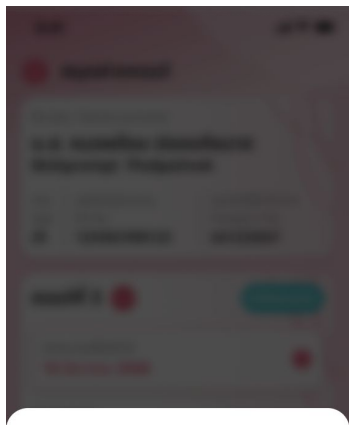
สมุดฝากครรภ์

หมอพร้อมแอปพลิเคชัน



ABSTRACT
Hospital Information System

เลือกครรภ์



กรุณาเลือกประวัติการตั้งครรภ์

- ครรภ์ที่ 3
เริ่มฝากครรภ์ 16 สิงหาคม 2567
- ครรภ์ที่ 2
เริ่มฝากครรภ์ 28 มกราคม 2564
- ครรภ์ที่ 1
เริ่มฝากครรภ์ 4 กุมภาพันธ์ 2562



9:41

สมุดฝากครรภ์

ชื่อ-สกุล / Name-surname
น.ส. หมอพร้อม ปลอดภัยมาก
Mohprompt Plodpaimak

| | | |
|------------|-------------------------|----------------------------------|
| อายุ / Age | เลขบัตรประชาชน / ID No. | เลขหนังสือเดินทาง / Passport No. |
| 29 | 1234567890123 | AA1234567 |

ครรภ์ที่ 3 ยังไม่คลอด

เปิดนายครรภ์ถัดไป
16 ธันวาคม 2566

เริ่มฝากครรภ์
16 พฤศจิกายน 2566

สถานพยาบาลฝากครรภ์
โรงพยาบาลเอกชน 1

| | |
|-----------------------------------|---|
| อายุครรภ์ LMP 12 สัปดาห์ 4 วัน | อายุครรภ์จากอัลตราซาวด์ 12 สัปดาห์ 4 วัน |
| กำหนดคลอดจาก LMP 14 /01/ 2567 | กำหนดคลอดจากอัลตราซาวด์ 14 /01/ 2567 |

ข้อมูลการฝากครรภ์

- ประวัติการตรวจครรภ์
- ข้อมูลผลการฝากครรภ์
- ข้อมูลการตรวจสุขภาพร่างกาย
- ประวัติการได้รับวัคซีน
- ผลประเมินความเสี่ยง

9:41 📶 🔋

← **ประวัติการตรวจครรภ์**

ตารางสรุปการตรวจครรภ์

| วันที่ตรวจ | 12/06/67 | 20/07/67 | 14/08/67 |
|-----------------|----------|----------|----------|
| น้ำหนัก | 48 | 54 | 47 |
| ตรวจปัสสาวะ | Negative | Positive | Positive |
| ความดันโลหิต | 110/60 | 120/80 | 110/75 |
| ขนาดของมดลูก | 1.5 | 1.7 | 2.1 |
| ท่าเด็ก/ส่วนน้ำ | ท่าขวาง | ท่าขวาง | ท่าขวาง |
| เสียงหัวใจเด็ก | 110 | - | 116 |
| เด็กดิ้น | 14 | 12 | 16 |
| GA by LMP | 5 W 2 D | 9 W 2 D | 12 W 6 D |
| GA by U/S | 5 W 1 D | 9 W 1 D | 12 W 5 D |
| ยาบำรุงครรภ์ | ✔️ | - | ✔️ |
| เพิ่มเติม | ดูข้อมูล | ดูข้อมูล | ดูข้อมูล |

9:41 📶 🔋

← **การตรวจครรภ์ : ครั้งที่ 3**

วันที่ตรวจ : 28 กุมภาพันธ์ 2567
แพทย์ : นพ.รักษา ปลอดภัยดี
สถานพยาบาล : โรงพยาบาลกตสอ 1

สุขภาพคุณแม่ | การตรวจครรภ์ | การให้คำปรึกษา

ข้อมูลสุขภาพคุณแม่

| | |
|--|---|
| การตรวจ Sugar Negative | การตรวจ Albumin Negative |
| ส่วนสูง 164 ซม. | น้ำหนักก่อนตั้งครรภ์ 53 กก. |
| น้ำหนักตัว ณ วันที่ 60 กก. | |
| ความดันโลหิต (ตัวบน) 118 มม.ปรอท | ความดันโลหิต (ตัวล่าง) 65 มม.ปรอท |
| อัตราการเต้นของหัวใจ (PR) 100 ครั้ง/นาที | อัตราการหายใจ (RR) 20 ครั้ง/นาที |

9:41 📶 🔋

← **การตรวจครรภ์ : ครั้งที่ 3**

วันที่ตรวจ : 28 กุมภาพันธ์ 2567
แพทย์ : นพ.รักษา ปลอดภัยดี
สถานพยาบาล : โรงพยาบาลกตสอ 1

สุขภาพคุณแม่ | **การตรวจครรภ์** | การให้คำปรึกษา

ข้อมูลการตรวจครรภ์

| | |
|--|--|
| อายุครรภ์ (LMP) 10 สัปดาห์ 6 วัน | อายุครรภ์ (ตรวจครรภ์) 10 สัปดาห์ 6 วัน |
| อายุครรภ์ (อัลตราซาวด์) 10 สัปดาห์ 6 วัน | |
| ระดับมดลูก 1/3 ท้องน้อย | ส่วนสูงมดลูก 10 ซม. |
| ท่าเด็ก ท่าหัว | ส่วนน้ำ/การลง ส่วนน้ำ ลง |
| เสียงหัวใจเด็ก 140 ครั้ง/นาที | การเต้นของเด็ก ปกติ |
| ผลการตรวจ ปกติ | |

การได้รับยาบำรุงครรภ์

- ✔️ มียาบำรุงครรภ์ อยู่เต็ม
- ✔️ เกล็ดเสริมไอโอดีน
- ✔️ ยาเสริมกรดโฟลิก
- ✔️ ยาเสริมธาตุเหล็ก

9:41 📶 🔋

← **การตรวจครรภ์ : ครั้งที่ 3**

วันที่ตรวจ : 28 กุมภาพันธ์ 2567
แพทย์ : นพ.รักษา ปลอดภัยดี
สถานพยาบาล : โรงพยาบาลกตสอ 1

สุขภาพคุณแม่ | การตรวจครรภ์ | **การให้คำปรึกษา**

การให้คำปรึกษา

ได้รับ

ประเภทการให้คำปรึกษา
ปัญหาสุขภาพ

คำปรึกษา

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Ut et mauris bibendum, porttitor ante ultricies, tincidunt risus. Morbi euismod risus.

การให้คำปรึกษารายกลุ่ม
ไม่ให้



ข้อมูลครรภ์ปัจจุบัน

ครรภ์ที่

3

วันที่เริ่มรับฝากครรภ์

16 พฤศจิกายน 2566

สถานพยาบาลที่ฝากครรภ์

โรงพยาบาลตลิ่งชัน 1

การกำหนดวันคลอด

วันแรกของประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)

24 ตุลาคม 2566

อายุครรภ์ นับจากประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)

14 สัปดาห์ 4 วัน

วันที่คาดการณ์กำหนดคลอดจาก LMP

16 กรกฎาคม 2567

วันที่อัลตราซาวด์

24 พฤศจิกายน 2566

อายุครรภ์ ณ วันที่อัลตราซาวด์

15 สัปดาห์ 5 วัน

กำหนดคลอดจากอัลตราซาวด์

14 กรกฎาคม 2567

ประวัติการมีบุตรและการคลอด

จำนวนบุตร

(P : Parity)

1 คน

บุตรคนสุดท้ายเกิดเมื่อ

13 เมษายน 2562

เคยผ่าคลอด

1 ครั้ง

จำนวนบุตรที่มีชีวิต

(L : Living)

1 คน

บุตรคนสุดท้ายมีอายุ

5 ปี 4 เดือน



ประวัติการมีบุตรและการคลอด

จำนวนบุตร

(P : Parity)

1 คน

บุตรคนสุดท้ายเกิดเมื่อ

13 เมษายน 2562

เคยผ่าคลอด

1 ครั้ง

เคยยุติมดลูก

1 ครั้ง

เคยคลอดก่อนกำหนด (< 37 สัปดาห์)

1 ครั้ง

จำนวนบุตรที่มีชีวิต

(L : Living)

1 คน

บุตรคนสุดท้ายมีอายุ

5 ปี 4 เดือน

ข้อมูลสามี

ชื่อ - สกุล

นายพร้อมเพ็ญ มีลูกแล้ว

ประเภทบัตร

เลขบัตรประชาชน

เลขที่บัตร

xxxxxxxx645

ผลการตรวจเลือด

สำหรับตรวจความเสี่ยงในการเป็นพาหะของโรคติดต่อต่างๆ เช่น โรคธาลัสซีเมีย, โรคเอดส์ หรือ ซิฟิลิส

วันที่ส่งตรวจเลือด

1 พฤศจิกายน 2566

MCV

ไม่ได้ทำ

DCIP/E-Screen

Negative

VDRL

Negative

OF

ไม่ได้ทำ

Hb Typing

ไม่ได้ทำ

9:41

← การตรวจร่างกาย

- การซักประวัติ >
- ตรวจร่างกายทั่วไป >
- ลักษณะนาม >
- สุขภาพปากและฟัน >
- ผลเลือดการฝากครรภ์ >

9:41

← การซักประวัติ

อาการสำคัญ (CC - Chief complaint)

cc

อาการปัจจุบัน (HPI - History of present illness)

hpi

ประวัติการรักษาในอดีต (PMH - past medical history)

โรคประจำตัว

cngntds

ยาที่ใช้ประจำ

medsuse

ประวัติผ่าตัด

orhistory

การแพ้ยา/แพ้อาหาร

allergy

9:41

← การซักประวัติ

ประวัติผ่าตัด

orhistory

การแพ้ยา/แพ้อาหาร

allergy

ประวัติอุบัติเหตุ

accdnt

ประวัติครอบครัว/โรคทางพันธุกรรม (FH - Family history)

เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคชัก

อาการ / โรคอื่นๆ

-

ประวัติทางสังคม (SH - Social history)

shdesc

9:41

การตรวจร่างกาย

- การซักประวัติ >
- ตรวจร่างกายทั่วไป >
- ลักษณะนม >
- สุขภาพปากและฟัน >
- ผลเลือดการฝากครรภ์ >

9:41

ตรวจร่างกายทั่วไป

สัญญาณชีพ

| | |
|----------------------|---------------------------|
| ส่วนสูง | น้ำหนักก่อนตั้งครรภ์ |
| 164 ซม. | 53 กก. |
| ความดันโลหิต (ตัวบน) | ความดันโลหิต (ตัวล่าง) |
| 118 มม.ปรอท | 65 มม.ปรอท |
| อุณหภูมิร่างกาย | อัตราการเต้นของหัวใจ (PR) |
| 37.4 องศาเซลเซียส | 100 ครั้ง/นาที |
| O2sat | อัตราการหายใจ (RR) |
| 99 % | 100 ครั้ง/นาที |

การตรวจปัสสาวะ

การตรวจน้ำตาล Sugar
น้ำตาลอยู่ในระดับปกติ

การตรวจไข่ขาว (Albumine)
-

การตรวจร่างกาย (PE)

- ลักษณะทั่วไป (General appearance) **ผิดปกติ**
ลักษณะ: ความผิดปกติ
ซีด
- ท่อนไทรอยด์ **ผิดปกติ**
มีอาการบวม
- หัวใจ **ปกติ**

9:41

ตรวจร่างกายทั่วไป

การตรวจร่างกาย (PE)

- ลักษณะทั่วไป (General appearance) **ผิดปกติ**
ลักษณะ: ความผิดปกติ
ซีด
- ท่อนไทรอยด์ **ผิดปกติ**
มีอาการบวม
- หัวใจ **ปกติ**
-
- ปอด **ผิดปกติ**
มีน้ำขังเล็กน้อย
- ช่องท้อง **ผิดปกติ**
ระดับมดลูก ส่วนสูงมดลูก (cm)
1/3 ท้องน้อย 10 เซนติเมตร
รายละเอียด
มีอาการบวมที่เนื้อเยื่อผิวด้านล่าง
- แขนขา **ปกติ**
-

9:41

ตรวจร่างกายทั่วไป

การให้สุศึกษา

✓ ให้สุศึกษา และแจกสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

หัวข้อสุศึกษา

- ทั่วไปในหญิงตั้งครรภ์
- ก่อนคลอด

ประเมินความเครียด (ST-5)

การแปลผลและคำแนะนำ

สรุปผล 4 คะแนน

😊 มีความเครียดน้อย

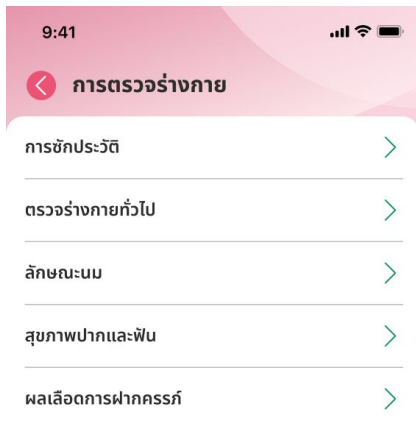
รายละเอียด
เป็นความเครียดในชีวิตประจำวัน สามารถปรับตัวเอง
โดยไม่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพ

แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า (2Q)

การแปลผลและคำแนะนำ

😞 เป็นผู้มีความเสี่ยง

รายละเอียด
แนะนำให้ประเมินต่อด้วยแบบประเมิน 9Q



9:41

การตรวจร่างกาย

- การชั่งประวัติ >
- ตรวจร่างกายทั่วไป >
- ลักษณะนม >
- สุขภาพปากและฟัน >
- ผลเลือดการฝากครรภ์ >

9:41

สุขภาพปากและฟัน

ผลการตรวจสภาวะช่องปาก

- ✓ ฟันไม่ผุ
- ! ฟันคุด
- ! สันเหงือกกว้าง
- ✓ ตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน
- ! ฟันผุ (ซี่)
จำนวนฟันที่ผุ (ซี่) : 2
ตำแหน่งฟันที่ผุ : 21, 22

สภาวะเหงือกและปริทันต์

- ✓ เหงือกปกติ
- ! เหงือกอักเสบ
- ! มีหินน้ำลาย
- ! ปริทันต์อักเสบ

อื่นๆ

กดสอบ กดสอบ

การรักษาที่ควรได้รับ

อุดฟัน (ซี่) ถอนฟัน (ซี่)

9:41

สุขภาพปากและฟัน

การรักษาที่ควรได้รับ

| | |
|------------------------------|---------------------------|
| อุดฟัน (ซี่) 1 | ถอนฟัน (ซี่) - |
| รักษาคงร่องรากฟัน (ซี่) 1 | ใส่ฟันปลอม (ซี่) - |
| ! ผ่าฟันคุด (ซี่) 1 | ! ขูดหินน้ำลาย (ซี่) 1 |
| ! รักษาโรคปริทันต์ | |

ทันตบำบัด

กดสอบ กดสอบ

อื่นๆ

กดสอบ กดสอบ

การให้บริการในครั้งนี

- ✓ ขูดหินน้ำลาย และขัดฟันทั้งปาก
- ✓ ให้คำแนะนำ และสอนแปรงฟัน

9:41

การตรวจร่างกาย

- การซักประวัติ
- ตรวจร่างกายทั่วไป
- ลักษณะนม
- สุขภาพปากและฟัน
- ผลเลือดการฝากครรภ์

9:41

ผลเลือดการฝากครรภ์

ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2

วันที่ส่งตรวจ
22 พฤศจิกายน 2566

ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

| | |
|------------------------------|-----------------|
| Hemoglobin (g/dl) | Hematocrit (%) |
| 13.5 | 43 |
| MCV (fL) | WBC (cells/mm3) |
| 71.8 | 7,200 |
| Neutrophil (%) | Lymphocyte (%) |
| 55 | 35 |
| ปริมาณเกล็ดเลือด (cells/mm3) | |
| 301,000 | |

คัดกรองธาลัสซีเมีย

| | |
|----------|-----------------|
| MCV (fL) | DCIP / E-Screen |
| 71.8 | 43 |

Pre Test : Hb Typing

ผลตรวจ
-

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

HBsAg (ไวรัสตับอักเสบบี)
Negative

ซิฟิลิสจำเพาะ VDRL (ซิฟิลิสไม่จำเพาะ)
FTA-ABS Non-Reactive

ผลตรวจ ซิฟิลิสจำเพาะ
Negative

หมู่เลือด

หมู่เลือด
O

9:41

ผลเลือดการฝากครรภ์

ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2

การตรวจปัสสาวะ: (UA)

| | |
|------------------------------|---------------------------|
| Amount : ปริมาณ | Color : สี |
| 10 | Yellow |
| Appearance : ความขุ่น | Glucose : น้ำตาลในปัสสาวะ |
| Clear | Negative |
| Albumin : สารโปรตีนในปัสสาวะ | pH : ความเป็นกรด-ด่าง |
| Negative | 5.0 |
| Sp.Gr. : ความว่องจางเบา | Nitrite |
| 1.020 | Negative |
| Leukocyte | Blood : เม็ด |
| Negative | Negative |
| Urobilirubin | Ketone |
| Negative | Negative |
| WBC (UA) : เม็ดเลือดขาว | RBC (UA) : เม็ดเลือดแดง |
| 0-1 | 1-2 |
| Epithelial : เซลล์เยื่อเมือก | Bacteria : เชื้อแบคทีเรีย |
| 0-1 | Negative |
| Mucous | Cast |
| Trace | Trace |

การตรวจเลือดอื่นๆ

50 gm GCT

วันที่ตรวจ
22 พฤศจิกายน 2566

ผลตรวจ
50

100 gm OGTT

วันที่ตรวจ
22 พฤศจิกายน 2566

| | |
|----------|----------|
| na FBS | na 1hrPP |
| 40 | 50 |
| na 2hrPP | na 3hrPP |
| 100 | 200 |

Quadruple test (qT)

วันที่ตรวจ
22 พฤศจิกายน 2566

ผลตรวจ
Negative

9:41

ผลเลือดการฝากครรภ์

ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2

วันที่ส่งตรวจ
28 พฤศจิกายน 2566

ผลการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)

| | |
|------------------------------|-----------------|
| Hemoglobin (g/dl) | Hematocrit (%) |
| 13.5 | 43 |
| MCV (fL) | WBC (cells/mm3) |
| 71.8 | 7,200 |
| Neutrophil (%) | Lymphocyte (%) |
| 55 | 35 |
| ปริมาณเกล็ดเลือด (cells/mm3) | |
| 301,000 | |

คัดกรองธาลัสซีเมีย

| | |
|----------|-----------------|
| MCV (fL) | DCIP / E-Screen |
| 71.8 | 43 |

Post Test : Hb Typing

ผลตรวจ
-

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

HBsAg (ไวรัสตับอักเสบบี)
Negative

ซิฟิลิสจำเพาะ VDRL (ซิฟิลิสไม่จำเพาะ)
FTA-ABS Non-Reactive

ผลตรวจ ซิฟิลิสจำเพาะ
-

หมู่เลือด

หมู่เลือด
O

9:41

ผลเลือดการฝากครรภ์

ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2

การตรวจปัสสาวะ: (UA)

| | |
|------------------------------|---------------------------|
| Amount : ปริมาณ | Color : สี |
| 10 | Yellow |
| Appearance : ความขุ่น | Glucose : น้ำตาลในปัสสาวะ |
| Clear | Negative |
| Albumin : สารโปรตีนในปัสสาวะ | pH : ความเป็นกรด-ด่าง |
| Negative | 5.0 |
| Sp.Gr. : ความว่องจางเบา | Nitrite |
| 1.020 | Negative |
| Leukocyte | Blood : เม็ด |
| Negative | Negative |
| Urobilirubin | Ketone |
| Negative | Negative |
| WBC (UA) : เม็ดเลือดขาว | RBC (UA) : เม็ดเลือดแดง |
| 0-1 | 1-2 |
| Epithelial : เซลล์เยื่อเมือก | Bacteria : เชื้อแบคทีเรีย |
| 0-1 | Negative |
| Mucous | Cast |
| Trace | Trace |

การตรวจเลือดอื่นๆ

50 gm GCT

วันที่ตรวจ
22 พฤศจิกายน 2566

ผลตรวจ
50

100 gm OGTT

วันที่ตรวจ
22 พฤศจิกายน 2566

| | |
|----------|----------|
| na FBS | na 1hrPP |
| 40 | 50 |
| na 2hrPP | na 3hrPP |
| 100 | 200 |

Quadruple test (qT)

วันที่ตรวจ
22 พฤศจิกายน 2566

ผลตรวจ
Negative

Non-Invasive Prenatal Testing (NIPT)

วันที่ตรวจ
22 พฤศจิกายน 2566

ผลตรวจ
Negative

9:41 📶 🔋

← ประวัติการได้รับวัคซีน

ประวัติการรับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก

✓ จัดในระหว่างตั้งครรภ์

ก่อนตั้งครรภ์เคยฉีดวัคซีนมาแล้ว (ครั้ง)
5 ครั้ง
ฉีดวัคซีนครั้งสุดท้ายเมื่อ
08/01/2567

ประวัติการรับวัคซีน

V_Influenza-1

| ครั้งที่ | วันที่ฉีด |
|----------|------------|
| 2 | 20/04/2567 |

อาการผิดปกติหลังฉีดวัคซีน
ไม่มี

V_Influenza-1

| ครั้งที่ | วันที่ฉีด |
|----------|------------|
| 1 | 12/04/2567 |

อาการผิดปกติหลังฉีดวัคซีน
ไม่มี

9:41

ผลประเมินความเสี่ยง

1. อายุน้อยกว่าเท่ากับ 20 ปี (นับถึง EDC)
มีความเสี่ยง

2. อายุมากกว่าเท่ากับ 35 ปี (นับถึง EDC)
มีความเสี่ยง

คำแนะนำ

- แนะนำเจาะน้ำตาล Down syndrome
- Glucose challenge test (GCT)

3. มีภาวะอ้วน (BMI ก่อนตั้งครรภ์ มากกว่าเท่ากับ 25 kg/m²)
มีความเสี่ยง

คำแนะนำ

- Glucose challenge test (GCT)

4. มีประวัติโรคเบาหวาน
มีความเสี่ยง

คำแนะนำ

- ปรึกษาแพทย์

5. มีโรคไทรอยด์ โรคปอด โรคหัวใจ โรคตับ โรคไต หรือโรคประจำตัวอื่น ๆ (นับถึง EDC)
มีความเสี่ยง

คำแนะนำ

- ปรึกษาแพทย์

9:41

ผลประเมินความเสี่ยง

6. มีประวัติโรคเบาหวานขณะตั้งครรภ์ในการตั้งครรภ์ครั้งก่อน
มีความเสี่ยง

คำแนะนำ

- ปรึกษาแพทย์

7. มีประวัติโรคความดันโลหิตสูง /ประวัติ PIH ในการตั้งครรภ์ครั้งก่อน
มีความเสี่ยง

8. ครรภ์แรก หรือ ครรภ์ที่ 4 ขึ้นไป
มีความเสี่ยง

คำแนะนำ

- ความเสี่ยงคลอดยาก / คลอดพรวดพราด
- ตกเลือดหลังคลอด

9. เคยคลอดก่อนกำหนด (ก่อนอายุครรภ์ 37 สัปดาห์)
มีความเสี่ยง

10. เคยคลอดบุตรน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม
มีความเสี่ยง

11. เคยคลอดบุตรน้ำหนักมากกว่า 4,000 กรัม
มีความเสี่ยง

12. เคยมีประวัติการตายในครรภ์ , พักการแต่กำเนิด

9:41

ผลประเมินความเสี่ยง

13. เคยมีประวัติแท้งบุตร มากกว่าเท่ากับ 3 ครั้ง ติดต่อกัน
มีความเสี่ยง

14. เคยมีประวัติครรภ์แฝด
มีความเสี่ยง

15. มีประวัติเลือดออกขณะตั้งครรภ์ในครรภ์ครั้งก่อน
มีความเสี่ยง

16. มีก้อนในอุ้งเชิงกราน
มีความเสี่ยง

17. เคยผ่าตมดลูก, ผ่าตัดเนื้องอกมดลูก, ผ่าตัดอวัยวะภายในระบบสืบพันธุ์
มีความเสี่ยง

18. ตรวจพบโลหิตจาง (Hb น้อยกว่าเท่ากับ 12 g/dl. หรือ Hct น้อยกว่าเท่ากับ 33 %) ครั้งที่ 1 หรือ ครั้งที่ 2
มีความเสี่ยง

19. ตรวจพบ Rh Negative
มีความเสี่ยง

20. ตรวจพบโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ต้องทานยาต่อเนื่อง
มีความเสี่ยง

9:41

ผลประเมินความเสี่ยง

21. ตรวจพบ VDRL หรือ ซิฟิลิซจำเพาะ ได้ผลบวก
มีความเสี่ยง

22. ตรวจพบ HbsAg ได้ผลบวก
มีความเสี่ยง

23. เคยมีฟันผุ/เคยมีปัญหาเรื่องเกี่ยวกับฟัน
มีความเสี่ยง

คำแนะนำ

- นัดพบทันตแพทย์

24. ติดยาเสพติด ติดสุรา ติดสาร ฯลฯ
มีความเสี่ยง

คำแนะนำ

- นัดเข้าคลินิกเลิก (บุหรี่ เหล้า ยาเสพติด)

25. มีประวัติ พ่อแม่พี่น้อง (ญาติสายตรง) เป็นโรคเบาหวาน
มีความเสี่ยง

คำแนะนำ

- ถ้ามี ให้ทำ Glucose challenge test (GCT)

9:41

นัดหมายครั้งถัดไป

12 พฤศจิกายน 2568
เวลาที่นัด : 13.00 น.
สถานที่ตรวจ : ทดสอบสแตชั่น
คลินิก : ฝากครรภ์

20 พฤศจิกายน 2568
เวลาที่นัด : 13.00 น.
สถานที่ตรวจ : ทดสอบสแตชั่น
คลินิก : ฝากครรภ์

9:41

นัดหมายครั้งถัดไป

น.ส.ทดสอบ ลองระบบ
ID No. : 0123xxxx8976

สถานพยาบาล
หมอพร้อมสแตชั่น

แผนก / คลินิก
ฝากครรภ์

วัน เวลาที่นัด
12 พฤศจิกายน 2568 | 13:00 น.

แพทย์
น.ส. ทดลอง รักษา

สาเหตุการนัด
ตรวจดูครรภ์และสุขภาพของเด็ก

การเตรียมตัวก่อนพบแพทย์
-

หมายเหตุ :-

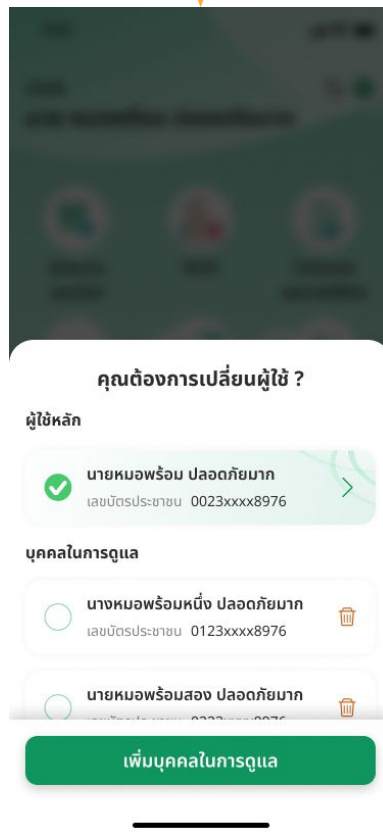
ยืนยันการเข้ารับบริการ

Caregiver : เพิ่มบุคคลในการดูแล

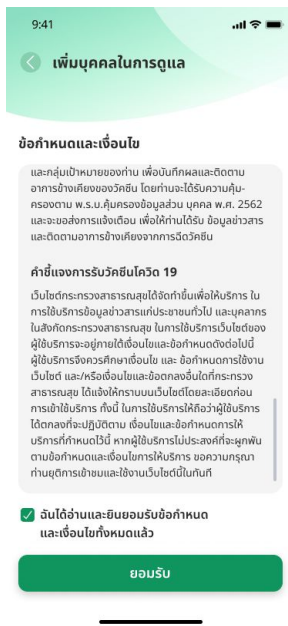
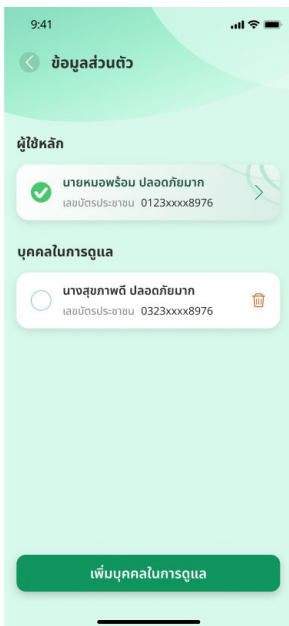
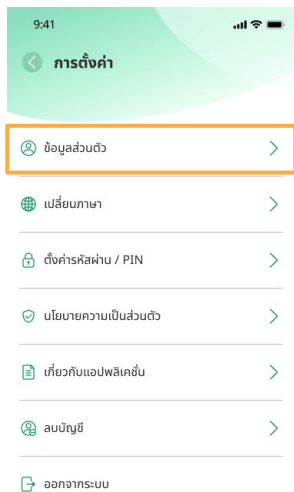
หมอพร้อมแอปพลิเคชัน

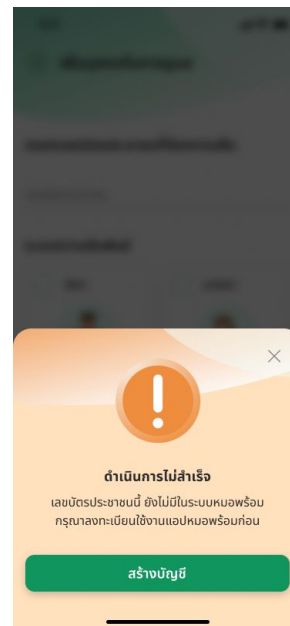
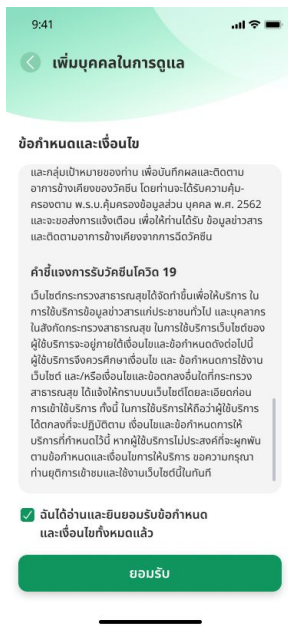
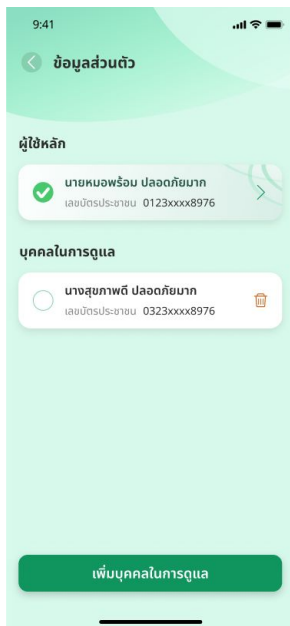
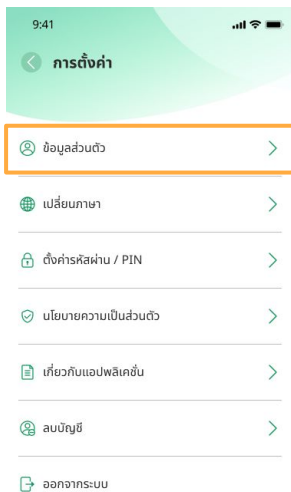


ABSTRACT
Hospital Information System



สามารถเลือกสลับผู้ใช้งาน ,
เพิ่มบุคคลในการดูแล
หรือลบบุคคลออกจากการดูแลได้





9:41

← สร้างบัญชีใหม่

กรอกข้อมูล

เลขบัตรประชาชน
1234567890000

เบอร์มือถือเพื่อรับรหัส OTP
0899999999

ต่อไป

9:41

← สร้างบัญชีใหม่

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

และกลุ่มเป้าหมายของทาง เพื่อบันทึกผลและติดตามอาการต่างๆของโรคขึ้น โดยท่านจะได้รับความสะดวกสบายจากทาง พ.บ.ม.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และจะขอส่งการแจ้งเตือน เพื่อให้ท่านได้รับ ข้อมูลข่าวสารและติดตามอาการต่างๆจากโรคโควิด

คำชี้แจงการรับวัคซีนโควิด 19

เว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุขใช้จัดทำขึ้นเพื่อให้บริการในการใช้บริการข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนทั่วไป และบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในการให้บริการเว็บไซต์ต่อผู้ใช้บริการจะอยู่ภายใต้เงื่อนไขและข้อกำหนดดังต่อไปนี้ ผู้ใช้บริการต้องกรอกศึกษาเงื่อนไข และ ข้อกำหนดการใช้งานเว็บไซต์ และ/หรือเงื่อนไขและข้อตกลงอื่นใดที่กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งให้ทราบบนเว็บไซต์และยินยอมก่อนการใช้บริการ ทั้งนี้ ในการใช้บริการให้ถือว่าผู้ใช้บริการได้ตกลงที่จะปฏิบัติตาม เงื่อนไขและข้อกำหนดการให้บริการที่กำหนดไว้นี้ หากผู้ใช้บริการไม่ประสงค์จะผูกพันตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการ ขอความกรุณาทำการยุติการเข้าชมและใช้งานเว็บไซต์นี้ในทันที

ฉันได้อ่านและยินยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขทั้งหมดแล้ว

ยอมรับ

9:41

← สร้างบัญชีใหม่

กรอกรหัส OTP

รหัส OTP ได้ถูกส่งไปที่
XXX-XXX-8888
Ref: xjklq

1 4 9 9 8 1

ไม่ได้รับรหัส OTP?
ส่งรหัสอีกครั้ง

| | | |
|-----------|----------|-----------|
| 1 | 2 ABC | 3 DEF |
| 4 GHI | 5 JKL | 6 MNO |
| 7 PQRS | 8 TUV | 9 WXYZ |
| 0 | | ✕ |

ต่อไป

9:41

← สร้างบัญชีใหม่

ตั้งรหัสผ่านสำหรับเข้าสู่ระบบ

รหัสผ่าน
●●●●●●

ยืนยันรหัสผ่าน
●●●●●●

- ✓ ความยาวอย่างน้อย 6 ตัว
- ✓ รหัสผ่านและยืนยันรหัสผ่านต้องตรงกัน

ต่อไป

9:41

สร้างบัญชี สำหรับบุคคลในความปลอดภัยของคุณ
เรียบร้อยแล้ว

คุณสามารถเริ่มต้นใช้งานได้ทันที

เริ่มใช้งาน

การสร้างบัญชีผู้ใช้งานแอปหมอพร้อม → กรณีไม่มี HealthID

9:41

← สร้างบัญชีใหม่

กรอกข้อมูล

เลขบัตรประชาชน
1234567890000

เบอร์มือถือตั้งรับรหัส OTP
0899999999

ต่อไป

9:41

← สร้างบัญชีใหม่

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

แอดกลุ่มเป้าหมายขอทำงาน เพื่อให้เกิดผลและดีต่อตน
จาการจ้างเพียงจอร์นฟรี โดยทำจนได้วันความคุ้มครองตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และขอสงวนสิทธิ์เพื่อใช้ทำางาน ข้อมูลข่าวสาร และติดต่อจาการจ้างของจอร์นฟรี

คำชี้แจงการรับรหัสคิวอาร์ 19

เว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำขึ้นเพื่อให้บริการ ในการใช้บริการข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนทั่วไป และบุคลากร ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในการใช้บริการเว็บไซต์ของ ผู้ใช้บริการจะอยู่ภายใต้เงื่อนไขและข้อกำหนดดังต่อไปนี้ ผู้ใช้บริการควรตรวจสอบข้อมูลก่อน และ แจ้งกำหนดการใช้งาน เว็บไซต์ และควรแจ้งเมื่อเลิกใช้งานเว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข ได้ซึ่งไม่กระทบเว็บไซต์โดยขอแจ้งต่อคน การเข้าใช้บริการ ทั้งนี้ ในการใช้บริการให้ควารู้ใช้บริการ ได้ตลอดทั้งเว็บไซต์ตาม เงื่อนไขข้อกำหนดการให้บริการที่กำหนดนี้ หากผู้ใช้บริการไม่ประสงค์จะผูกพัน ตนอย่างกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการ ขอวางบทกรุณา ทำนุญการอย่างและใช้งานเว็บไซต์นี้แทนที่

ฉันได้อ่านและยินยอมรับข้อกำหนด และเงื่อนไขทั้งหมดแล้ว

ยอมรับ

9:41

← สร้างบัญชีใหม่

ยืนยันบัญชีผู้ใช้งานด้วย ThaiID

ThaiID

หรือ

รณรงค์ข้อมูลเพื่อยืนยันบัญชีผู้ใช้งาน

ค้นหาด้วย

ชื่อ

นามสกุล

วัน เดือน ปีเกิด

เบอร์มือถือตั้งรับรหัส OTP

ข้อมูลบัตรประชาชน

เลขบัตรประชาชน 13 หลัก
1234567890123

เลขหนังสือประชาชน (Laser Code)
 บนบัตรประชาชนไม่มี Laser Code

ดำเนินการยืนยันบัตรประชาชน

ต่อไป

9:41

← สร้างบัญชีใหม่

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

ขอสงวนสิทธิ์เฉพาะคนต่าง ๆ ตามระเบียบของกรมการ ซึ่งรวมบริการจัดระบบเครื่องนึ่งไอน้ำบริการจัดของเนื้อหาค่าจ้างชัดเจน เป็นไปตามกฎหมาย กฎ ระเบียบของกรมการที่เกี่ยวเนื่องจก.7.4 ผู้ให้บริการไม่รับผิดชอบเรื่องความเสียหายใด ๆ ไม่ว่าการตรงหรือการอ้อม อันเกิดจากเนื้อหาที่สร้างขึ้นโดยบุคคลอื่น ผู้สร้างเนื้อหาขอสงวนว่าจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้นทั้งหมดจก.7.5 ผู้ใช้บริการใดก็ตามที่ได้ทำการสร้าง เผยแพร่ หรือแสดงเนื้อหาใด ๆ ในบริการ จะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อความเสียหายใด ๆ ที่เกิดขึ้นจากเนื้อหาที่ตนสร้าง เผยแพร่ หรือแสดงในบริการที่ตนขาดโทษ กฎหมายที่ใช้บังคับจก.8.1 ข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการนี้ ให้ใช้บังคับและอยู่ภายใต้กฎหมายไทย และให้ศาลไทยเป็นภาคีด้วยอำนาจในการพิจารณาข้อพิพาทที่เกิดขึ้นตามข้อกำหนดและเงื่อนไขการให้บริการฉบับนี้

ฉันได้อ่านและยินยอมรับข้อกำหนด และเงื่อนไขทั้งหมดแล้ว

ยอมรับ

9:41

← สร้างบัญชีใหม่

กรอกรหัส OTP

รหัส OTP ได้ถูกส่งไปที่
XXX-XXX-8888
Ref: xjqk

1 4 9 9 8 1

ไม่ได้รับรหัส OTP?
ส่งรหัสอีกครั้ง

| | | |
|--------|-------|--------|
| 1 | 2 ABC | 3 DEF |
| 4 GHI | 5 JKL | 6 MNO |
| 7 PQRS | 8 TUV | 9 WXYZ |
| | 0 | ⌫ |

ต่อไป

9:41

← สร้างบัญชีใหม่

ตั้งรหัสผ่านสำหรับเข้าสู่ระบบ

รหัสผ่าน
•••••

ยืนยันรหัสผ่าน
•••••

- ✓ ความยาวอย่างน้อย 6 ตัว
- ✓ รหัสผ่านและยืนยันรหัสผ่านต้องตรงกัน

ต่อไป

9:41

สร้างบัญชี สำหรับบุคคลในควบคุมของคุณเรียบร้อยแล้ว

คุณสามารถเริ่มใช้งานได้แล้ว

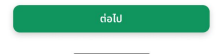
เริ่มใช้งาน



เปิดแอป ThaiID



กรอกข้อมูล
เลขบัตรประชาชน
1234567890000
เบอร์โทรศัพท์มือถือ OTP
0899999999



ข้อกำหนดและเงื่อนไข
แอปหมอพร้อมเป็นแอปพลิเคชัน...
คำชี้แจงการรับวีธีอื่นอีก 19
นับเป็นการตรวจสอบเอกสารของผู้ใช้...
 ฉันได้อ่านและยินยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขที่แนบแล้ว

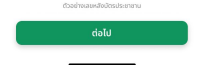


กรอกข้อมูลเพื่อยืนยันบัญชีผู้ใช้งาน

กรอกข้อมูลเพื่อยืนยันบัญชีผู้ใช้งาน
คำนำหน้าชื่อ
ชื่อ
นามสกุล
วัน เดือน ปีเกิด
เบอร์โทรศัพท์มือถือ OTP

ข้อมูลบัตรประชาชน
เลขสี่ตัวประกอบ 13 หลัก
1234567890123

เลขสี่ตัวประกอบ (Laser Code)
 หมายเลขสถานะไม่มี Laser Code



กรอกข้อมูลเพื่อยืนยันบัญชีผู้ใช้งาน
ข้อมูลบัตรประชาชน
เลขสี่ตัวประกอบ 13 หลัก
1234567890123

เลขสี่ตัวประกอบ (Laser Code)

ตัวอย่างเลขสี่ตัวประกอบ



ข้อกำหนดและเงื่อนไข
บัญชีเลขและเลขต่าง ๆ...
 ฉันได้อ่านและยินยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขที่แนบแล้ว



กรอกรหัส OTP
รหัส OTP ได้ทุกส่งไปที่
XXX-XXX-8888
Ref: xjkl

1 4 9 9 8 1

ไม่ได้ยืมรหัส OTP?
ส่งรหัสอีกครั้ง

| | | |
|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 |
| 0 | | |

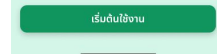


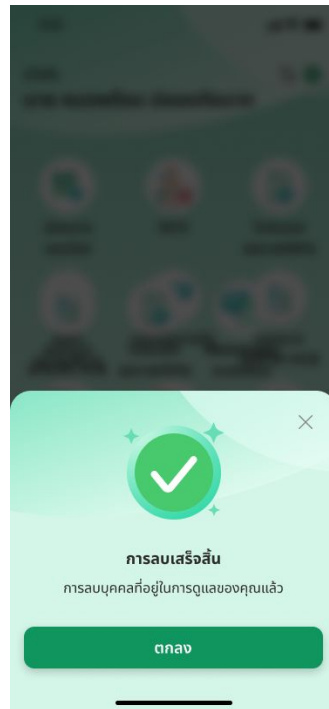
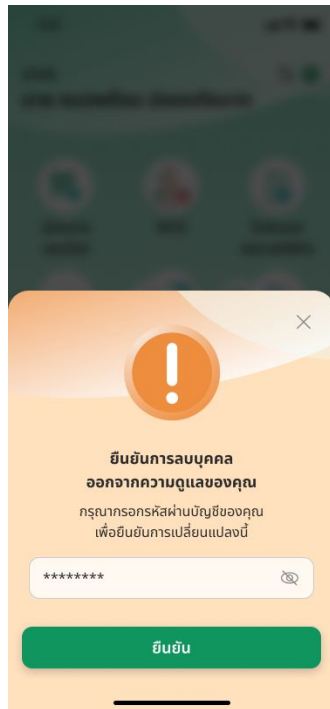
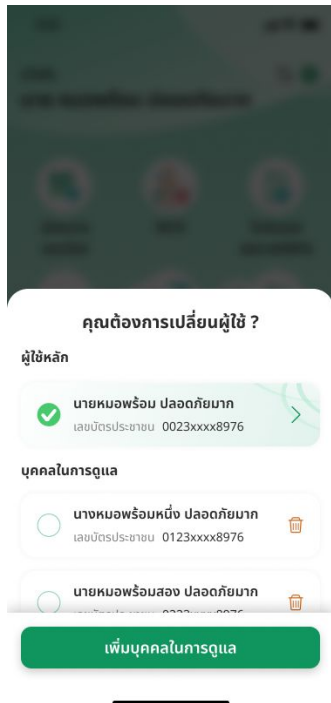
ตั้งรหัสผ่านสำหรับเข้าสู่ระบบ
รหัสผ่าน
ยืนยันรหัสผ่าน

ความยาวอย่างน้อย 6 ตัว
 รหัสผ่านและยืนยันต้องตรงกัน



สร้างบัญชี สำหรับบุคคลในครอบครัวของคุณ
เรียบร้อยแล้ว
คุณสามารถเริ่มใช้แอปได้แล้ว



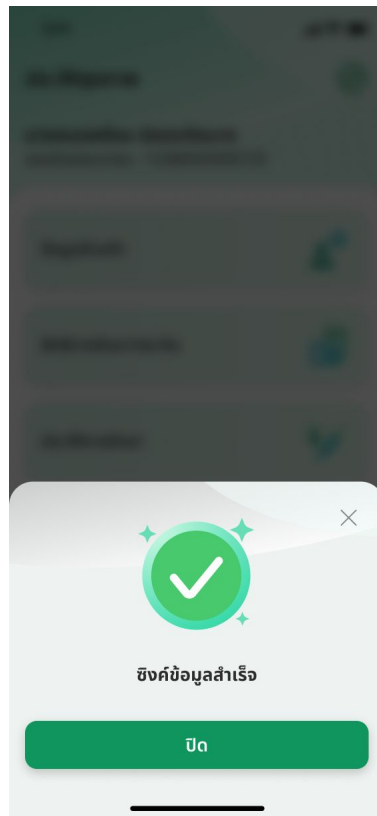
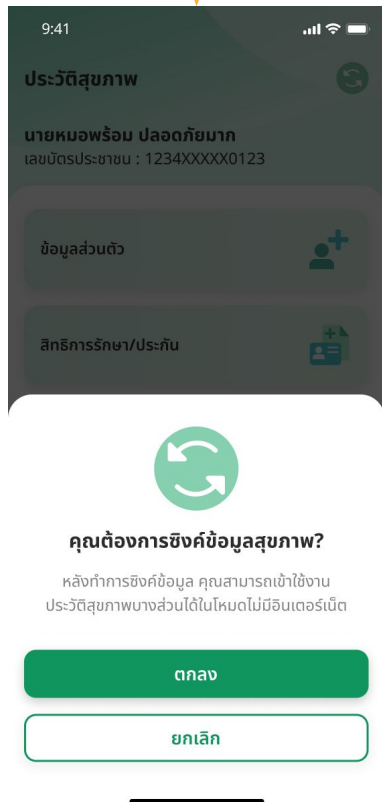



การเข้าถึงข้อมูลสุขภาพแบบ offline

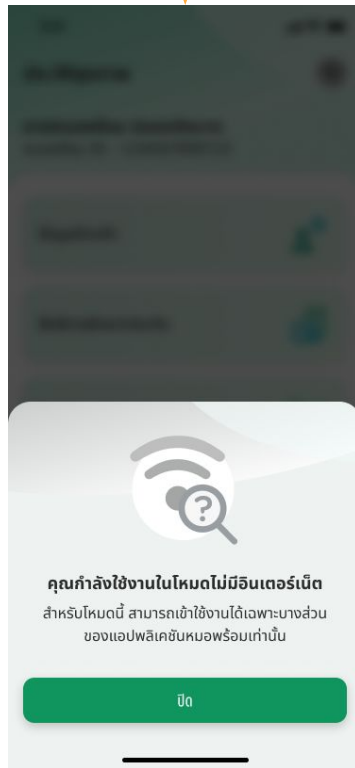
หมอพร้อมแอปพลิเคชัน



ABSTRACT
Hospital Information System

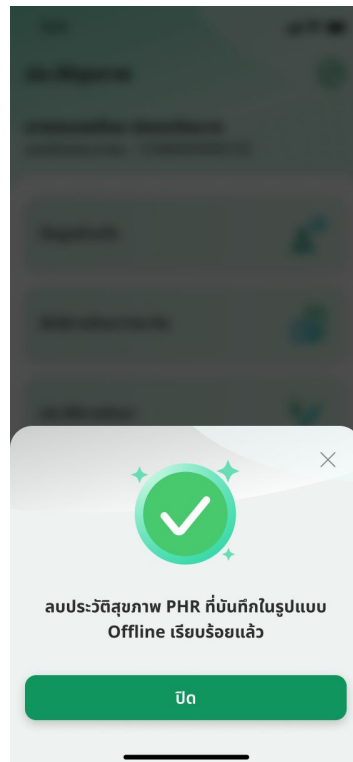
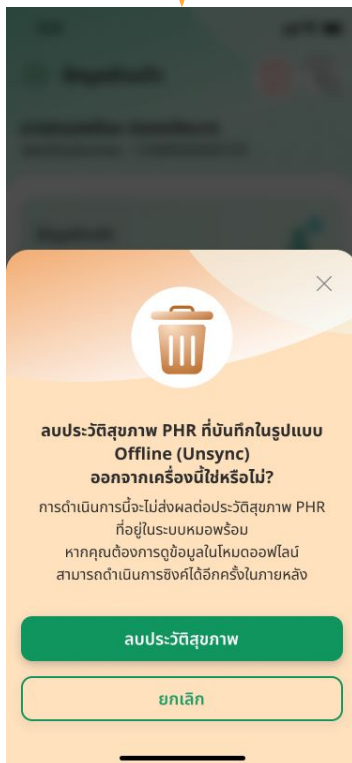


เมื่อเข้าใช้งานแอป ขณะ **มี internet** เข้าไปที่หน้า ประวัติ สุขภาพ และกดไอคอน  เพื่อซิงค์ข้อมูลเก็บไว้ในโหมดออฟไลน์



เมื่อเข้าใช้งานแอป ขณะ **ไม่มี internet** แอปจะแสดงหน้า
โหมดออฟไลน์
และกดที่กระเปาะสุขภาพ เพื่อดูข้อมูลประวัติสุขภาพที่ได้ทำการ
ซิงค์ข้อมูลเก็บไว้ในโหมดออฟไลน์

ลบประวัติสุขภาพที่บันทึกไว้ใน offline (Unsync)



Telemedicine

หมอพร้อมสแตชัน



ABSTRACT
Hospital Information System



หมอพร้อม Station



การใช้คำปรึกษา และการรักษา
แก่ผู้รับบริการผ่านทาง Video Call



สร้างการนัดหมายและ
ตารางนัดหมายของแพทย์



การบันทึกภาพผู้รับบริการและ
ภาพบาดแผลในระหว่าง Telemed



แอปหมอพร้อม



การปรึกษาแพทย์
ผ่านทาง Video Call



สร้างการนัดหมายระหว่าง
ผู้รับบริการกับแพทย์ได้ล่วงหน้า



Notification
ระบบแจ้งเตือน



ระบบนัดหมาย

หมอพร้อมสแตชัน



ABSTRACT
Hospital Information System

ขั้นตอนการใช้งานระบบนัดหมาย แบบ Telemed



เริ่มต้นการทำนัดหมาย

- เข้าสู่เมนู “ระบบนัดหมาย”
- ดูข้อมูลการนัดหมาย
- กดปุ่ม “เพิ่ม” เพื่อทำการนัดหมายใหม่



เลือกผู้รับบริการ

- ป้อนเลขประจำตัวประชาชน 13 หลักของผู้รับบริการ



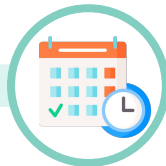
บันทึกการนัดหมาย

- เลือกสถานที่ , แผนก, พนักงาน
- ระบุวันที่นัดหมายและเวลา
- ป้อนรายละเอียดอื่นๆ ที่จำเป็น



Call Telemed

เมื่อหน่วยบริการหมอพร้อม Station กดเปิด link Telemed จะทำการ Calling ไปที่แอปหมอพร้อม



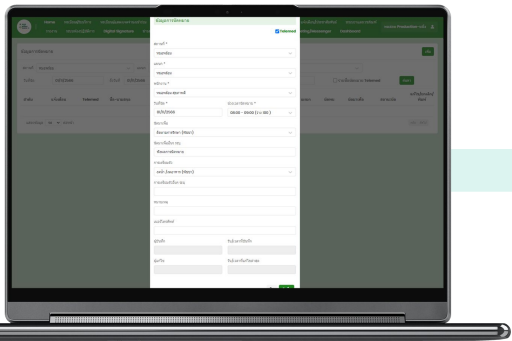
ใบนัดหมาย

ผู้รับบริการเปิดดูใบนัดหมาย และประวัติการนัดในแอปหมอพร้อม



แจ้งเตือนการนัดหมาย

เมื่อบันทึกนัดหมายสำเร็จ ระบบจะส่งการแจ้งเตือนไปยังผู้รับบริการที่แอปหมอพร้อม



การพิสูจน์ตัวตน

หมอพร้อมสแตชัน



ABSTRACT
Hospital Information System



Authentication

ประชาชนเตรียมบัตรประจำตัวประชาชน และ ดาวน์โหลด หมอพร้อม แอปพลิเคชัน ไปยังหน่วยบริการหมอพร้อม Station ใกล้บ้าน



Dip Chip

เจ้าหน้าที่เสียบบัตรประชาชนและกรอกเลขหลังบัตร (Laser ID)



Face Comparison

เจ้าหน้าที่เก็บภาพใบหน้าของผู้มารับบริการและทำการเปรียบเทียบภาพใบหน้ากับบัตรประชาชน



Complete

พิสูจน์ตัวตนสำเร็จ



Confirm OTP

ผู้รับบริการกรอกรหัส OTP ใน หมอพร้อม แอปพลิเคชัน



Get OTP

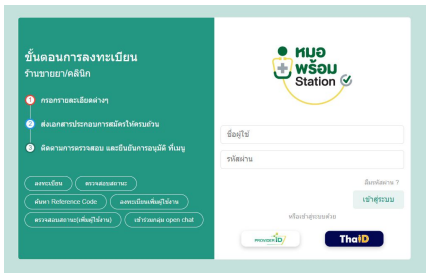
เจ้าหน้าที่แจ้ง OTP สำหรับผู้รับบริการกรอกพิสูจน์ตัวตน

การสมัครใช้งาน (หน่วยงาน)

หมอพร้อมสแตชัน



ABSTRACT
Hospital Information System



เริ่มต้นลงทะเบียน

เข้าเว็บไซต์หมอพร้อม Station
จากนั้นกดปุ่ม “ลงทะเบียน”



ลงทะเบียนด้วย
Provider ID

ลงทะเบียนด้วย Provider ID
ระบบจะดึงข้อมูลจากที่ท่านได้ลง
ทะเบียนไว้ในระบบ Provider ID



กรอกแบบฟอร์ม

กรอกข้อมูลผู้ยื่นคำขอ
ให้ครบถ้วน



ลงทะเบียนสำเร็จ

สามารถนำเลข Reference Code
สำหรับติดตามสถานะการอนุมัติใช้งาน
ได้ที่เมนู “ตรวจสอบสถานะ”



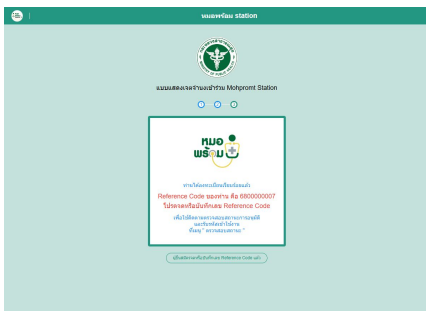
อัปโหลดเอกสารเพิ่มเติม

อัปโหลดเอกสารเพิ่มเติม
เพื่อใช้ในการตรวจสอบการลงทะเบียน



ตรวจสอบหน่วยงาน

ตรวจสอบหน่วยงาน โดยกรอกข้อมูล
หน่วยงานตามประเภทสถานพยาบาลที่ต้องการ
ลงทะเบียนให้ครบถ้วน



01

เข้าเว็บไซต์หมอพร้อม Station
จากนั้นกดปุ่ม “ลงทะเบียน”

ขั้นตอนการลงทะเบียน ร้านขายยา/คลินิก

- 1 กรอกรายละเอียดต่างๆ
- 2 ส่งเอกสารประกอบการสมัครให้ครบถ้วน
- 3 ติดตามการตรวจสอบ และยืนยันการอนุมัติ ที่เมนู

ลงทะเบียน

ตรวจสอบสถานะ

ค้นหา Reference Code

ลงทะเบียนเพิ่มผู้ใช้งาน

ตรวจสอบสถานะ(เพิ่มผู้ใช้งาน)

เข้าร่วมกลุ่ม open chat



ชื่อผู้ใช้

รหัสผ่าน

ลืมรหัสผ่าน ?

เข้าสู่ระบบ

หรือเข้าสู่ระบบด้วย


PROVIDER ID

ThaiID

02

ลงทะเบียนด้วย Provider ID
ระบบจะดึงข้อมูลจากที่ท่านได้
ลงทะเบียนไว้ในระบบ Provider
ID

หมอพร้อม station



1. ข้อมูลผู้เป็นคำขอ

เลขประจำตัวประชาชน

รหัสผ่าน (PIN)

เปิด

ชื่อ

อายุ

สัญชาติ ไทย เลขประจำตัวประชาชน

เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

ที่อยู่ เลขที่ หมู่บ้าน/อาคาร

หมู่บ้าน/อาคาร

หมู่ ต.รอก/ซอย ถนน

03

กรอกข้อมูลผู้ยื่นคำขอ
ให้ครบถ้วน

หน้าจอแสดงฟอร์มลงทะเบียน (หน่วยงาน) บนเว็บไซต์ Moh Prom Station. ฟอร์มประกอบด้วย:

- ชื่อ: หมอพร้อม
- นามสกุล: ป้อมวัฒนา
- อายุ: [] ปี
- สัญชาติ: ไทย
- เลขประจำตัวประชาชน: 1-2345-67890-12-3
- เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ: []
- ที่อยู่: [] หมู่บ้าน/อาคาร: []
- อาชีพ: []
- สถาน/เขต: []
- จังหวัด: กรุงเทพมหานคร
- อำเภอ/เขต: กรุงเทพมหานคร
- ตำบล/แขวง: กรุงเทพมหานคร
- รหัสไปรษณีย์: []
- เบอร์โทรศัพท์: []
- อีเมล: []
- อาชีพ: กรุงเทพมหานคร
- ประเภท: รัฐบาล องค์กร โรงพยาบาล/หน่วยงานภาครัฐ หน่วยงานเอกชน/ผู้ค้า หน่วยงานกลาง (ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข) องค์กรอื่น องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร
- ประเภทหน่วยงานบริการ: กรุงเทพมหานคร

ปุ่ม: กลับ, ถัดไป

04

ตรวจสอบหน่วยงาน
โดยกรอกข้อมูลหน่วยงานตาม
ประเภทสถานพยาบาลที่
ต้องการลงทะเบียนให้ครบถ้วน

หน้าจอระบบลงทะเบียน Mohprom Station

ข้อมูลสถานพยาบาล (ภาค)

เลขใบอนุญาต (2 หลักสุดท้าย) เลขใบอนุญาต (เลขที่) เลขใบอนุญาต (3 หลัก)

ข้อมูลหน่วยงาน

ชื่อร้านค้า สาขา รหัสหน่วยงาน (5 หลัก)

สังกัด ภาครัฐ เอกชน

เลขที่ หมู่บ้าน/ซอย

หมู่ ซอย/ตรอก ซอย

จังหวัด ตำบล/แขวง ตำบล/แขวง

รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์

มือถือ

ประเภทใบอนุญาต อนุญาตเป็นครั้งแรก อนุญาตต่อใบที่หมดอายุ 3 อนุญาตต่อใบที่หมดอายุ 3 และ 4

หมายเลขใบอนุญาต

หมายเลขใบอนุญาต

หมายเลขใบอนุญาต

ข้อมูลได้รับใบอนุญาตจากกรมกิจการ

ประเภท ภาครัฐ เอกชน

ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เบอร์โทรศัพท์

ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เบอร์โทรศัพท์

บันทึก บันทึก

05

อัปโหลดเอกสารเพิ่มเติม
เพื่อใช้ในการตรวจสอบ
การลงทะเบียน

หมอพร้อม station

แบบแสดงเจตจำนงเข้าร่วม Mohpromt Station

1 — 2 — 3

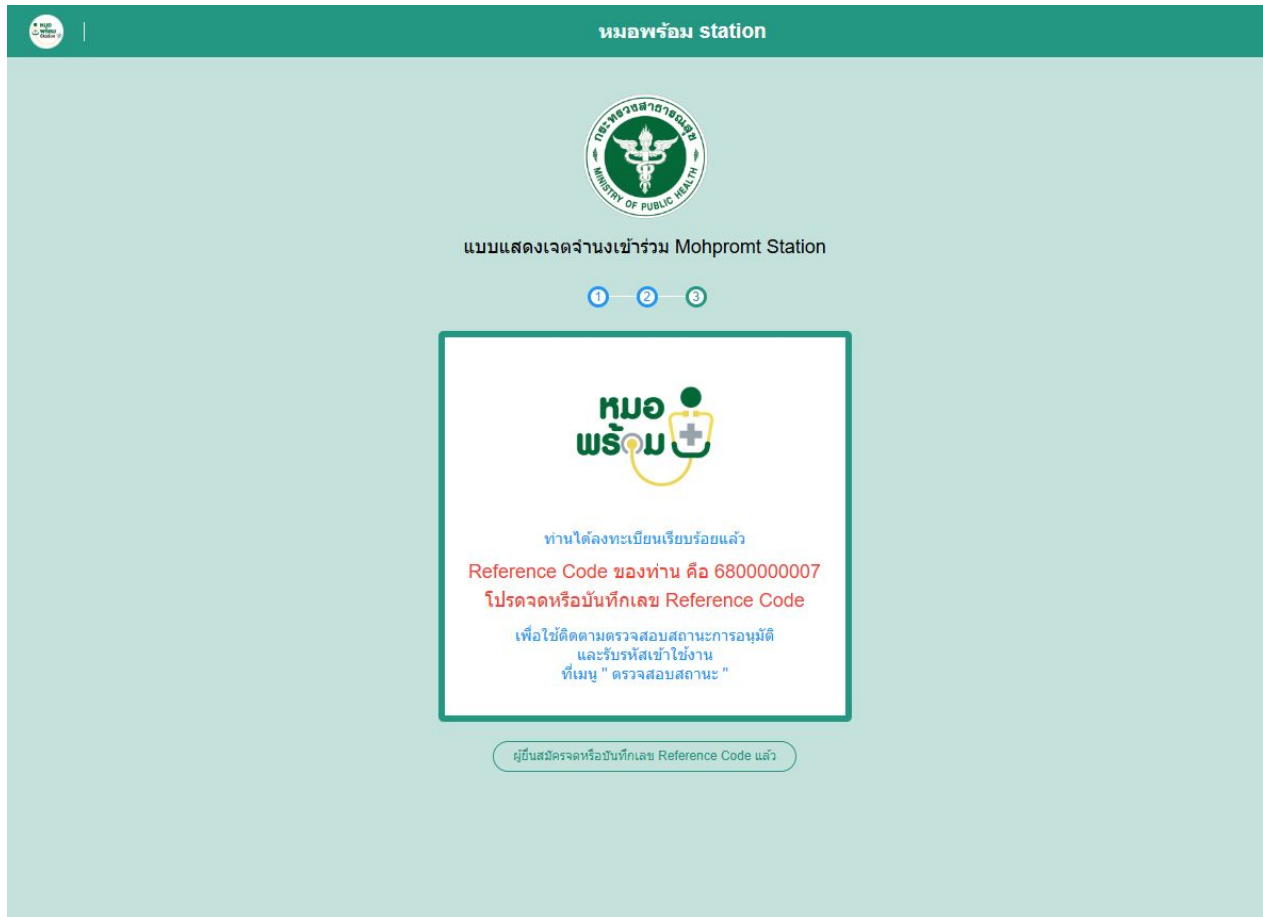
2. ข้อมูลสถานพยาบาล(หน่วยงานเอกชน/อื่นๆ)

| อัปโหลดไฟล์เอกสาร | |
|---|--|
| ลำดับ เอกสาร | อัปโหลดไฟล์ |
| 1. สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล | <input type="text" value="Choose file"/> Browse |
| 2. สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ | <input type="text" value="Choose file"/> Browse |
| 3. สำเนาบัตรประชาชน ผู้ยื่นคำขอ ผู้รับใบอนุญาต และ ผู้ประกอบวิชาชีพพร้อม | <input type="text" value="Choose file"/> Browse |
| 4. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ ผู้ยื่นคำขอ ผู้รับใบอนุญาต และ ผู้ประกอบวิชาชีพพร้อม | <input type="text" value="Choose file"/> Browse |
| 5. สำเนาอนุมัติบัตร หรือหนังสืออนุมัติบัตร หรือหนังสือรับรอง(กรณีคลินิกเฉพาะทาง) | <input type="text" value="Choose file"/> Browse |
| 6. แบบแสดงเจตจำนงเข้าร่วม Mohpromt Station | <input type="text" value="Choose file"/> Browse |

กลับ
ลงทะเบียน

06

ลงทะเบียนสำเร็จ
สามารถนำเลข Reference
Code สำหรับติดตามสถานะ
การอนุมัติใช้งาน ได้ที่เมนู
“ตรวจสอบสถานะ”



หมอพร้อม station

กระทรวงสาธารณสุข
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

แบบแสดงเจตจำนงเข้าร่วม Mohprom Station

1 2 3

หมอพร้อม

ท่านได้ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว
Reference Code ของท่าน คือ 6800000007
โปรดจดหรือบันทึกเลข Reference Code
เพื่อใช้ติดตามตรวจสอบสถานะการอนุมัติ
และรับรหัสเข้าใช้งาน
ที่เมนู "ตรวจสอบสถานะ"

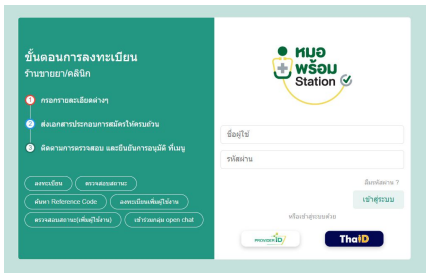
ผู้ยืนยันสมัครหรือบันทึกเลข Reference Code แล้ว

การลงทะเบียนเพิ่มผู้ใช้งาน

หมอพร้อมสแตชัน



ABSTRACT
Hospital Information System



เริ่มต้นลงทะเบียน

เข้าเว็บไซต์หมอพร้อม Station
จากนั้นกดปุ่ม
“ลงทะเบียนเพิ่มผู้ใช้งาน”



ค้นหาหน่วยงาน

ค้นหาหน่วยงาน
ที่ต้องการเพิ่มผู้ใช้งาน



ลงทะเบียนด้วย
Provider ID

ลงทะเบียนด้วย Provider ID
ระบบจะดึงข้อมูลจากที่ท่านได้ลง
ทะเบียนไว้ในระบบ Provider ID



ลงทะเบียนสำเร็จ

ลงทะเบียนเพิ่มผู้ใช้งานสำเร็จ
และรับรหัสเข้าใช้งาน ได้ที่เมนู
“ตรวจสอบสถานะ (เพิ่มผู้ใช้งาน)”



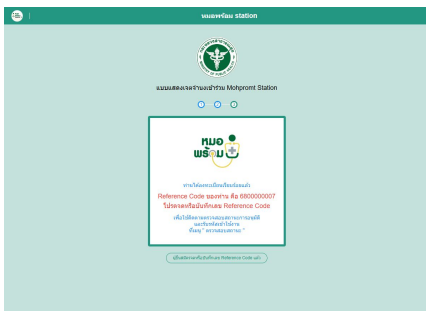
กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

กรอกข้อมูลในฟอร์ม
ให้ครบถ้วน



เลือกใช้ข้อมูลจากหน่วยงาน

เลือกหน่วยงานที่ต้องการ
ใช้ข้อมูล โดยระบบจะดึงข้อมูลจากหน่วยงานที่
ท่านเลือกมากรอกลงในฟอร์มให้อัตโนมัติ



01

เข้าเว็บไซต์หมอพร้อม Station
จากนั้นกดปุ่ม
“ลงทะเบียนเพิ่มผู้ใช้งาน”

ขั้นตอนการลงทะเบียน ร้านขายยา/คลินิก

- 1 กรอกรายละเอียดต่างๆ
- 2 ส่งเอกสารประกอบการสมัครให้ครบถ้วน
- 3 ติดตามการตรวจสอบ และยืนยันการอนุมัติ ที่เมนู

ลงทะเบียน

ตรวจสอบสถานะ

ค้นหา Reference Code

ลงทะเบียนเพิ่มผู้ใช้งาน

ตรวจสอบสถานะ(เพิ่มผู้ใช้งาน)

เข้าร่วมกลุ่ม open chat



ชื่อผู้ใช้

รหัสผ่าน

ลืมรหัสผ่าน ?

เข้าสู่ระบบ

หรือเข้าสู่ระบบด้วย

PROVIDER ID

ThaiID

02

ค้นหาหน่วยงาน ที่ต้องการเพิ่ม
ผู้ใช้งาน โดยสามารถค้นหาได้
จาก ชื่อร้าน/หน่วยบริการ, รหัส
สถานพยาบาล, Reference
Code หรือจังหวัด

ค้นหาหน่วยงานที่เข้าร่วมหมอพร้อม Station

ชื่อร้าน/หน่วยบริการ รหัสสถานพยาบาล

Reference Code จังหวัด

ผลการค้นหา

| ลำดับ | Ref code | ชื่อร้าน/สถานพยาบาล/หน่วยงาน | จังหวัด | อำเภอ/เขต | ตำบล/แขวง | รหัสสถานพยาบาล(HCODE) | |
|-------|----------|------------------------------|---------------|------------|-----------|-----------------------|--------------------------|
| 1 | 69000000 | โรงพยาบาลหมอพร้อม | กรุงเทพมหานคร | เขตบางกะปิ | คลองจั่น | 00000 | <input type="checkbox"/> |

แสดงข้อมูล ต่อหน้า รายการที่ 1 ถึง 1 จากทั้งหมด 1 รายการ

ชื่อ (ไทย) ชื่อ (อังกฤษ)

นามสกุล (ไทย) นามสกุล (อังกฤษ)

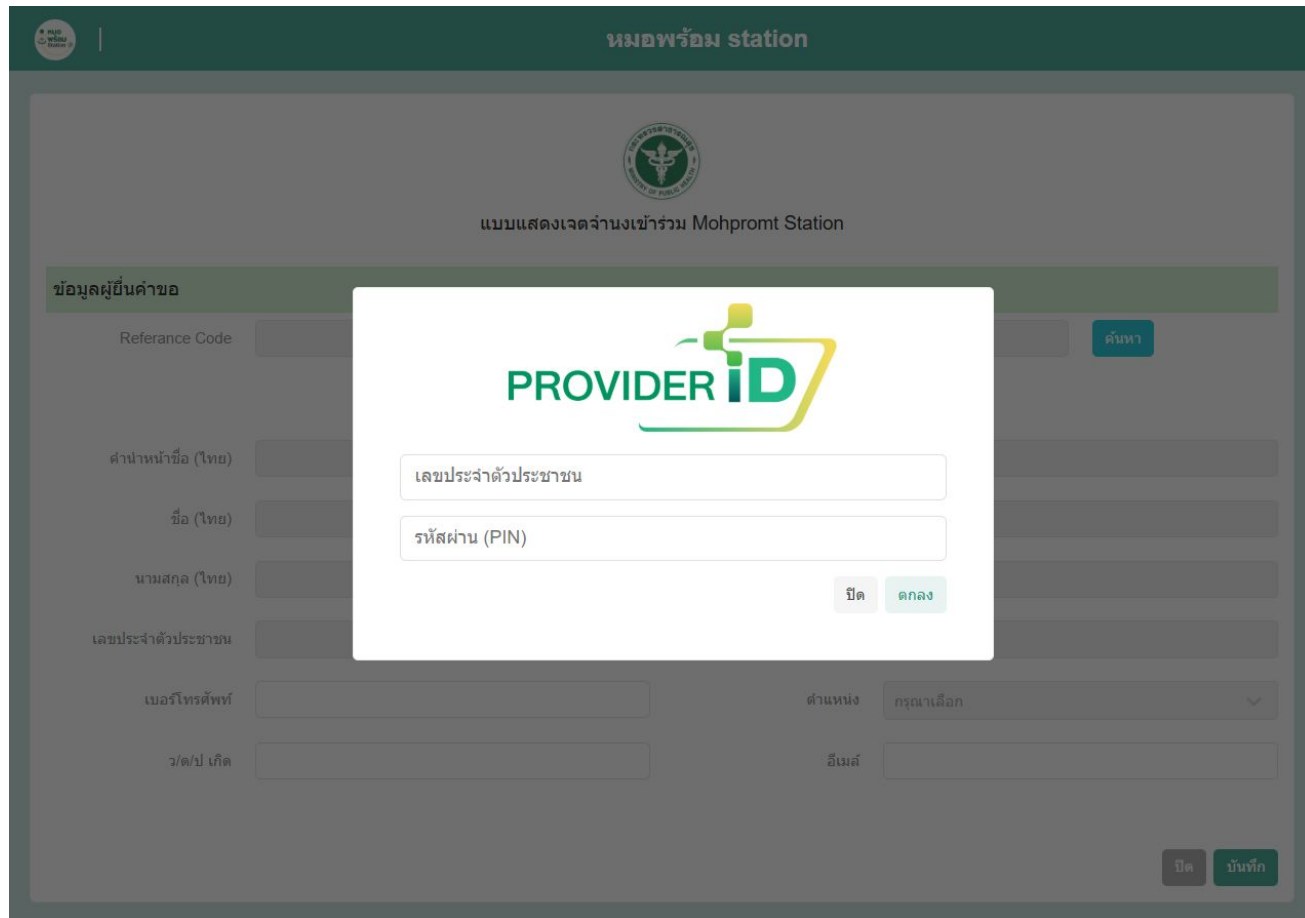
เลขประจำตัวประชาชน เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

เบอร์โทรศัพท์ ตำแหน่ง

ว/ด/ป เกิด อีเมล

03

ลงทะเบียนด้วย Provider ID
ระบบจะดึงข้อมูลจากที่ท่านได้
ลงทะเบียนไว้ในระบบ Provider
ID



หมอพร้อม station

แบบแสดงเจตจำนงเข้าร่วม Mohprom Station

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

Reference Code

ค้นหา

คำนำหน้าชื่อ (ไทย)

ชื่อ (ไทย)

นามสกุล (ไทย)

เลขประจำตัวประชาชน

เบอร์โทรศัพท์


ว/ด/ป เกิด

ตำแหน่ง

อีเมล

เปิด

บันทึก



PROVIDER ID

เลขประจำตัวประชาชน

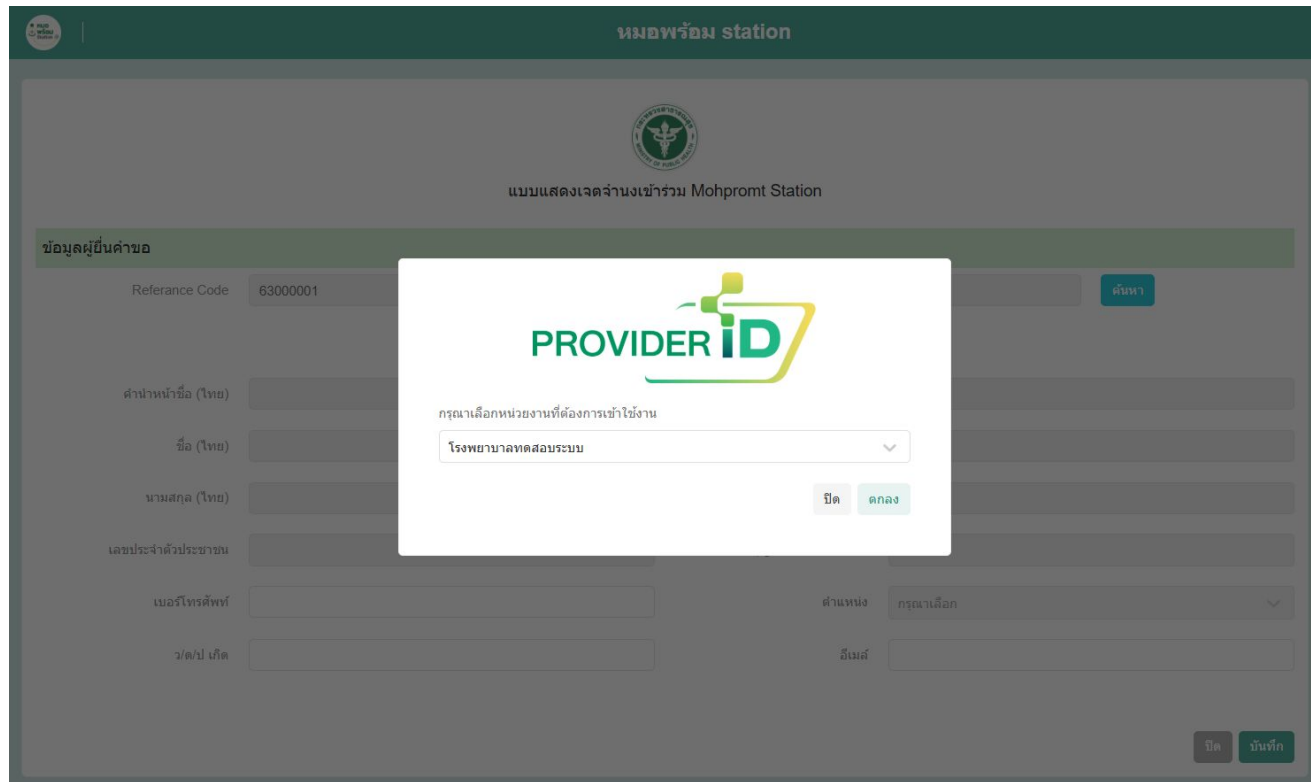
รหัสผ่าน (PIN)

ปิด

ตกลง

04

เลือกหน่วยงานที่ต้องการ
ใช้ข้อมูล โดยระบบจะดึงข้อมูล
จากหน่วยงานที่ท่านเลือกมากร
รอกลงในฟอร์มให้อัตโนมัติ



หมอพร้อม station

แบบแสดงเจตจำนงเข้าร่วม Mohprom Station

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

| | | |
|--------------------|----------|------------------------|
| Reference Code | 63000001 | ค้นหา |
| คำนำหน้าชื่อ (ไทย) | | |
| ชื่อ (ไทย) | | |
| นามสกุล (ไทย) | | เปิด ตกลง |
| เลขประจำตัวประชาชน | | |
| เบอร์โทรศัพท์ | | ตำแหน่ง: กรุงเทพมหานคร |
| ว/ด/ป เกิด | | อีเมล |

ปิด บันทึก

PROVIDER ID

กรุณาเลือกหน่วยงานที่ต้องการใช้งาน

โรงพยาบาลทดสอบระบบ

เปิด ตกลง

05

กรอกข้อมูลในฟอร์ม
ให้ครบถ้วน

หมอพร้อม station

แบบแสดงเจตจำนงเข้าร่วม Mohprompt Station

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

Reference Code: 6500005737 รหัสลงทะเบียน

ค้นหา

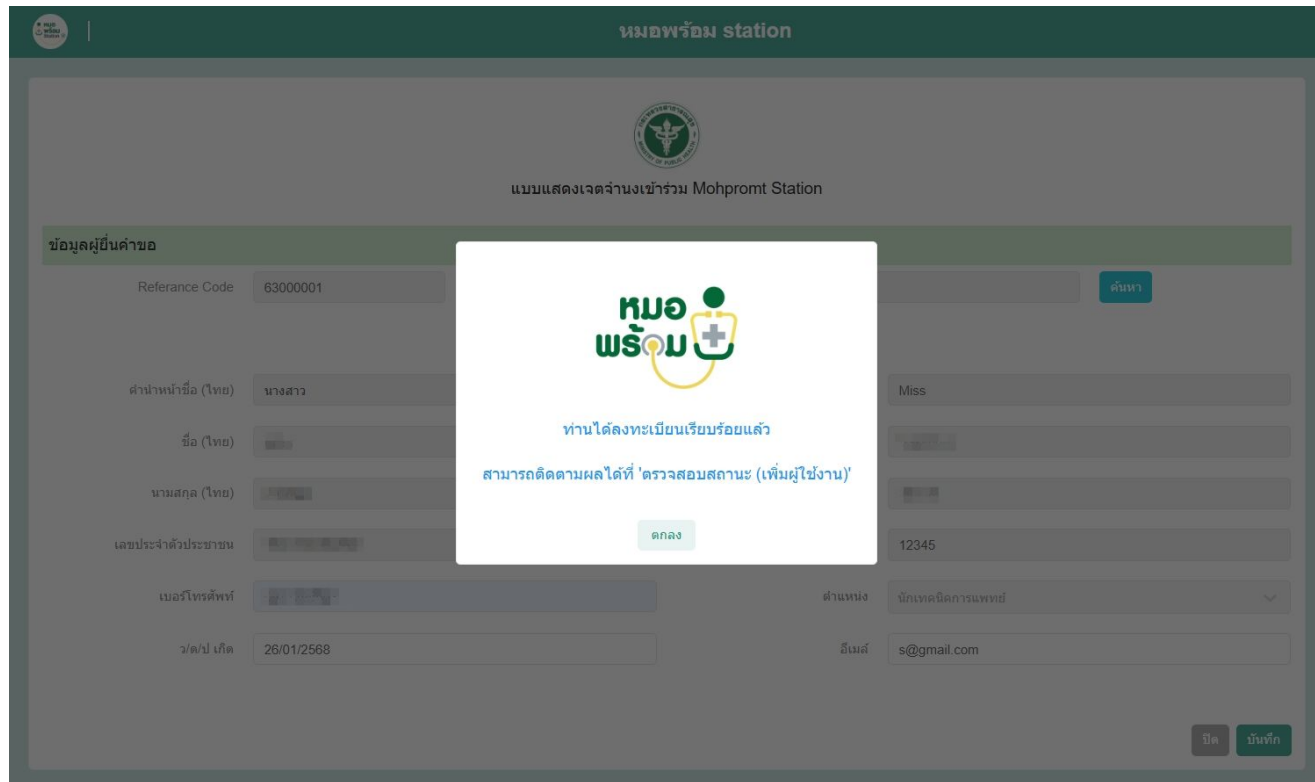
ลงทะเบียนด้วย Provider ID

| | | | |
|--------------------|---------------|--------------------------|------------------|
| ตำแหน่ง (ไทย) | นางสาว | ตำแหน่ง (อังกฤษ) | Miss |
| ชื่อ (ไทย) | หมอพร้อม | ชื่อ (อังกฤษ) | Mohprompt |
| นามสกุล (ไทย) | ปตท.สผ. | นามสกุล (อังกฤษ) | Ptt.s.p. |
| เลขประจำตัวประชาชน | 1234567890123 | เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ | 90001 |
| เบอร์โทรศัพท์ | 023456789 | ตำแหน่ง | ผู้อำนวยการแพทย์ |
| ว./ค./ปี เกิด | 20/01/2530 | อีเมล | test@test.com |

ถัด บันทึก

06

ลงทะเบียนเพิ่มผู้ใช้งานสำเร็จ
และรับรหัสเข้าใช้งาน ได้ที่เมนู
“ตรวจสอบสถานะ
(เพิ่มผู้ใช้งาน)”



หมอพร้อม station

แบบแสดงเจตจำนงเข้าร่วม Mohprom Station

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

| | | |
|--------------------|------------|----------------------------|
| Reference Code | 63000001 | ค้นหา |
| ตำแหน่ง (ไทย) | นางสาว | Miss |
| ชื่อ (ไทย) | | |
| นามสกุล (ไทย) | | |
| เลขประจำตัวประชาชน | | 12345 |
| เบอร์โทรศัพท์ | | ตำแหน่ง: นักเทคนิคการแพทย์ |
| ว/ด/ป เกิด | 26/01/2568 | อีเมล: s@gmail.com |

ตกลง

ปิด บันทึก

หมอพร้อม

ท่านได้ลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว
สามารถติดตามผลได้ที่ 'ตรวจสอบสถานะ (เพิ่มผู้ใช้งาน)'



THANK YOU

Do you have any questions ?



ABSTRACT
Hospital Information System