

แจ้งชื่อผู้ป่วย TB. ขึ้นทะเบียนรักษาที่โรงพยาบาลพิจิตร จังหวัดพิจิตร

1. ชื่อผู้ป่วย อายุ ปี HN. แพทย์
2. District TB. No. คลินิกวัณโรค
3. ที่อยู่ หมู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
4. การจำแนกผู้ป่วย
5. วันที่เริ่มรักษา วันที่ขึ้นทะเบียน น้ำหนัก กิโลกรัม
6. การขึ้นทะเบียนรักษา ประเภท 1. ผู้ป่วยใหม่ 2. กลับเป็นซ้ำ 3. ล้มเหลว
4. ขาดยามากกว่า 2 เดือน 5. รับโอน 6. อื่น ๆ
7. สูตรยารักษาวัณโรค
8. TB. Clinic Tel 0-5661-1355 ต่อ 4825, 3121 และ 0-5661-4734
9. ตารางติดตามกำกับกับการกินยา

ครั้งที่	ช่วงเวลาติดตามเยี่ยม	วันที่	เจ้าหน้าที่	ปัญหาที่พบ/คำแนะนำ
1	สัปดาห์ที่ 1			
2	สัปดาห์ที่ 2			
3	สัปดาห์ที่ 3			
4	สัปดาห์ที่ 4			
5	สัปดาห์ที่ 5			
6	สัปดาห์ที่ 6			
7	สัปดาห์ที่ 7			
8	สัปดาห์ที่ 8			
9	เดือนที่ 3			
10	เดือนที่ 4			
11	เดือนที่ 5			
12	เดือนที่ 6			
13	เดือนที่ 7			
14	เดือนที่ 8			
15	เดือนที่ 9			

หมายเหตุ ติดตามเยี่ยม 8 สัปดาห์ แล้วกรุณาส่งใบเยี่ยมบ้านมายัง รพ.พิจิตร และติดตามเยี่ยมต่อจนจบการรักษา หากผู้ป่วยเสียชีวิต กรุณาแจ้งในใบเยี่ยมบ้านนี้ด้วย เพื่อจำหน่ายออกจากทะเบียนวัณโรค หากที่อยู่ไม่ตรง หรือไม่มีผู้ป่วยในความรับผิดชอบของท่าน โปรดแจ้งในใบเยี่ยมบ้านด้วย เพื่อจะได้ ติดตามผู้ป่วยต่อไป