



การใช้งานระบบบันทึกข้อมูลบริการ Krungthai Digital Health Platform

สำหรับ User โรงพยาบาล



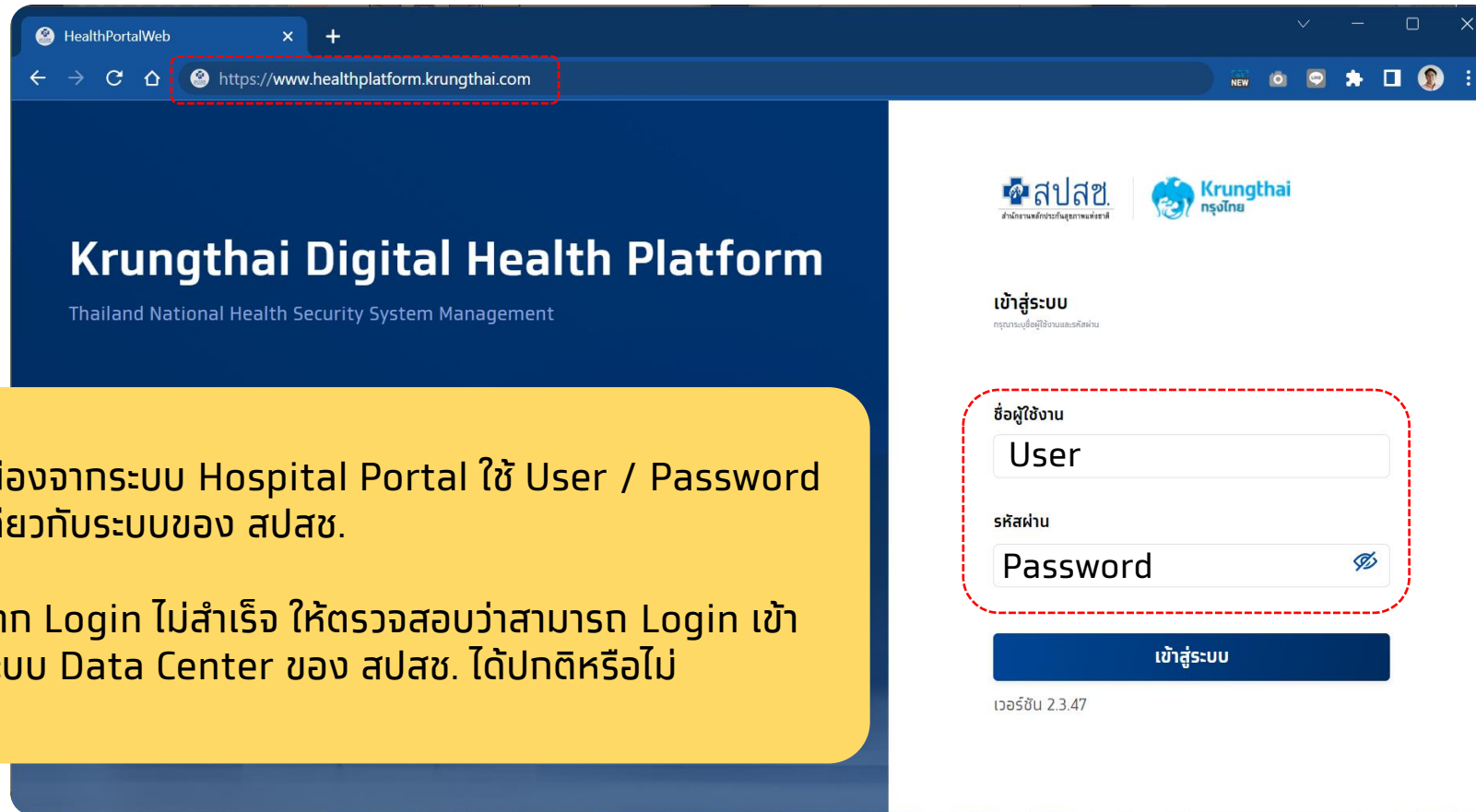
Krungthai
กรุงไทย



การเข้าใช้งานระบบ Hospital Portal

การเข้าใช้งานระบบ ๔

1. เปิด web browser (google chrome) โดยพิมพ์ <https://www.healthplatform.krungthai.com>
2. ระบุชื่อผู้ใช้งาน (user) ที่ได้รับจาก E-mail และ Password ที่ได้รับจาก สปสช. เมื่อระบุข้อมูลเรียบร้อยแล้วกดปุ่ม “เข้าสู่ระบบ”



เนื่องจากระบบ Hospital Portal ใช้ User / Password เดียวกับระบบของ สปสช.

หาก Login ไม่สำเร็จ ให้ตรวจสอบว่าสามารถ Login เข้าสู่ระบบ Data Center ของ สปสช. ได้ปกติหรือไม่

⚠️ ข้อสังเกต

- User ที่ใช้งานในระบบ Eclaim ของ สปสช. อยู่แล้ว จะ Login เข้าใช้งานได้ โดยจะได้รับเป็น Role default “เจ้าหน้าที่เวชระเบียน พยาบาล”
- สำหรับ user แรกของหน่วย ให้ติดต่อ จนท. สปสช. เขต เพื่อตั้งค่า role ให้เปิด “Super Admin” เพื่อให้ทำการตั้งค่าอื่นๆ ได้ครบถ้วน
- กรณี User มีการย้ายสังกัดหน่วยบริการบนระบบ สปสช. แล้ว แต่บน Hospital Portal ยังไม่ได้ย้าย ต้องให้ สปสช. เขตทำการย้ายบนระบบ Hospital Portal ด้วย



ขั้นตอนการยืนยันตัวตนรับบริการ


การยืนยันตัวตนเข้ารับบริการ

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


เมนู

- ◇ ข้อมูลผู้ใช้งาน
- ◇ กำหนดสิทธิ์
- ◇ การใช้บริการ
- ยืนยันตัวตน
- ยืนยันตัวตนเด็กแรกเกิด
- ตรวจสอบสิทธิ์ประโยชน์
- ตรวจสอบการนัดหมาย


เลือกวิธียืนยันตัวตนผู้มารับสิทธิ์



Dip Chip บัตรประชาชน
(ไม่ระบุ Laser code หลังบัตรประชาชน)



กรอกข้อมูล
ใบสูติบัตร




QR Code/Virtual ID
แอปพลิเคชันเป๋าตัง

หน้าจอยืนยันตัวตนของเขต 13


เมนู

- ◇ ข้อมูลผู้ใช้งาน
- ◇ กำหนดสิทธิ์
- ◇ การใช้บริการ
- ยืนยันตัวตน
- ยืนยันตัวตนเด็กแรกเกิด


เลือกวิธียืนยันตัวตนผู้มารับสิทธิ์




Dip Chip บัตรประชาชน
(ไม่ระบุ Laser code หลังบัตรประชาชน)



กรอกข้อมูล
บัตรประชาชน



กรอกข้อมูล
ใบสูติบัตร

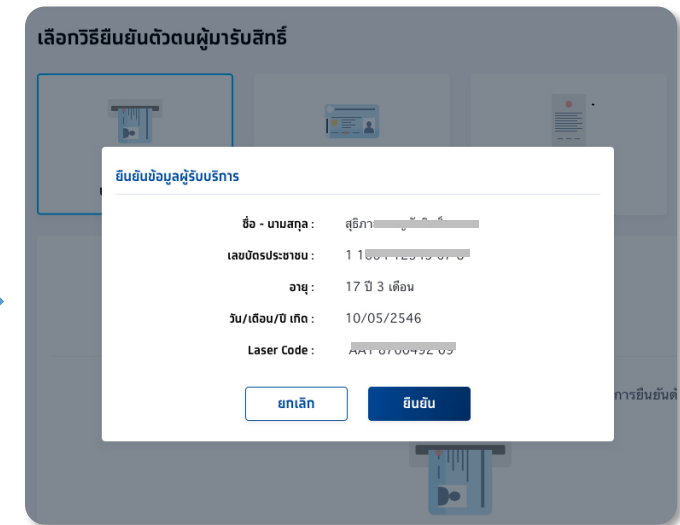
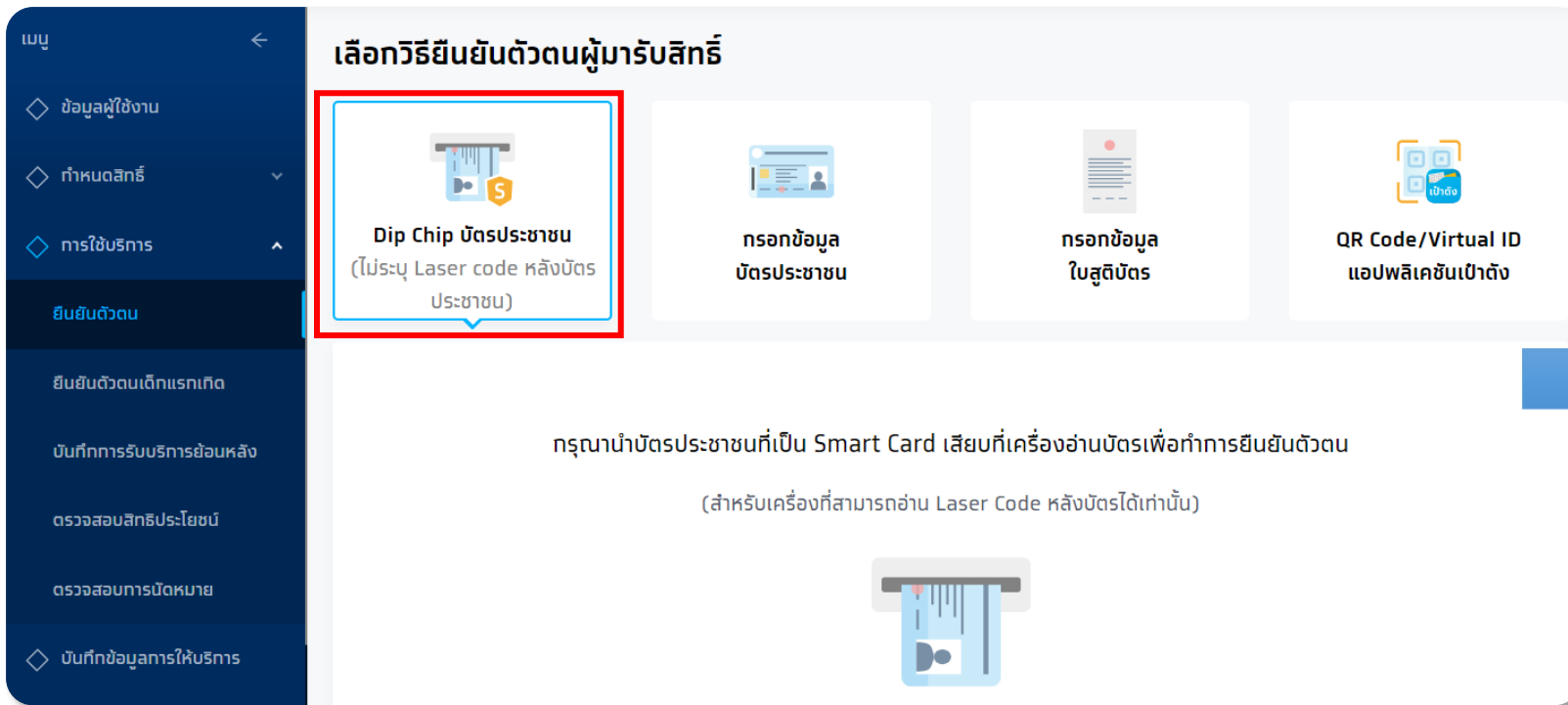


QR Code/Virtual ID
แอปพลิเคชันเป๋าตัง

หน้าจอยืนยันตัวตนของเขต 1-12

การยืนยันตัวตนเข้ารับบริการ

หลักจากมีการติดตั้งและเปิด MOI App เรียบร้อยแล้ว คลิกที่ “Dip Chip บัตรประชาชน” และทำการเสียบบัตรที่เครื่องอ่านบัตรได้ทันที (ใช้ MOI App สามารถดาวน์โหลดและติดตั้งได้ในเมนู “ดาวน์โหลดโปรแกรม / เอกสาร”)



เครื่องของท่านยังไม่รองรับการอ่านเลขหลังบัตรประชาชนแบบอัตโนมัติ

กรุณาแจ้งโปรแกรมใหม่จากเมนู "เมนูดาวน์โหลดโปรแกรม / เอกสาร"

ตกลง

กรณีพบหน้าจอนี้หมายถึง...

- ยังไม่ได้ติดตั้ง MOI App ให้ไปดาวน์โหลดและติดตั้งที่ดาวน์โหลดโปรแกรม / เอกสาร
- ยังไม่ได้ Run MOI App ต้องดับเบิลคลิกเปิด icon นี้



เครื่องของท่านยังไม่สามารถติดตั้งเครื่องอ่านบัตรประชาชน

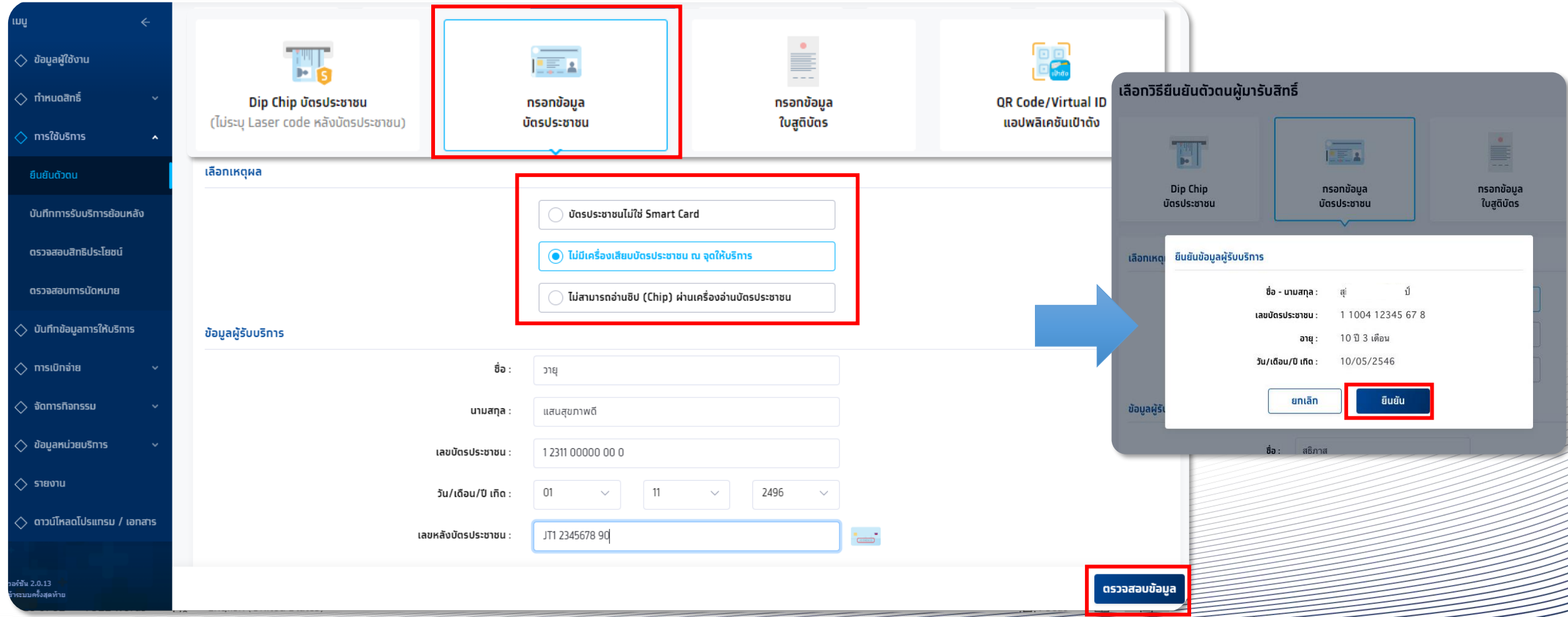
ตกลง

กรณีพบหน้าจอนี้หมายถึง...

- ตรวจสอบเครื่องอ่านบัตร Smart Card ว่าติดตั้งที่คอมพิวเตอร์เรียบร้อยแล้วหรือยัง
- หากติดตั้งแล้วยังพบหน้าจอนี้ให้ลองทำการเปลี่ยนเครื่องอ่านบัตรอันใหม่

การยืนยันตัวตนเข้ารับบริการ (สำหรับเขต 1-12)

กรณีที่ไม่สามารถ Dip Chip ได้ ต้องเลือก กรอกข้อมูลบัตรประชาชน เลือกเหตุผลตามความเป็นจริง และระบุข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน จากนั้นคลิก ตรวจสอบข้อมูล



เมนู

- ข้อมูลผู้ใช้งาน
- กำหนดสิทธิ์
- การใช้บริการ
- ยืนยันตัวตน
 - บันทึกการรับบริการย้อนหลัง
 - ตรวจสอบสิทธิประโยชน์
 - ตรวจสอบการนัดหมาย
- บันทึกข้อมูลการให้บริการ
 - การเบิกจ่าย
 - จัดการกิจกรรม
 - ข้อมูลหน่วยบริการ
 - รายงาน
 - ดาวน์โหลดโปรแกรม / เอกสาร

Dip Chip บัตรประชาชน (ไม่ระบุ Laser code หลังบัตรประชาชน)

กรอกข้อมูลบัตรประชาชน

กรอกข้อมูลใบสูติบัตร

QR Code/Virtual ID แอปพลิเคชันเป๋าตัง

เลือกวิธียืนยันตัวตนผู้รับสิทธิ์

เลือกเหตุผล

บัตรประชาชนไม่ใช่ Smart Card

ไม่มีเครื่องเสียบบัตรประชาชน ณ จุดให้บริการ

ไม่สามารถอ่านชิป (Chip) ผ่านเครื่องอ่านบัตรประชาชน

ข้อมูลผู้รับบริการ

ชื่อ : วายุ

นามสกุล : แสนสุขภาพดี

เลขบัตรประชาชน : 1 2311 00000 00 0

วัน/เดือน/ปี เกิด : 01 / 11 / 2496

เลขหลังบัตรประชาชน : JT1 2345678 9๗

ชื่อ - นามสกุล : สุ นี

เลขบัตรประชาชน : 1 1004 12345 67 8

อายุ : 10 ปี 3 เดือน

วัน/เดือน/ปี เกิด : 10/05/2546

ยกเลิก


ยืนยัน


ตรวจสอบข้อมูล


การยืนยันตัวตนเข้ารับบริการ


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

เลือกวิธียืนยันตัวตนผู้มารับสิทธิ์

 **Dip Chip บัตรประชาชน**
(ไม่ระบุ Laser code หลังบัตรประชาชน)

 **กรอกข้อมูลบัตรประชาชน**

 **กรอกข้อมูลใบสูติบัตร**

 **QR Code/Virtual ID แอปพลิเคชันเข้าถึง**

เลือกเหตุผล

อายุน้อยกว่า 7 ปี

อายุมากกว่า 7 ปี มีสูติบัตร แต่ไม่มีบัตรประชาชน

ข้อมูลผู้รับบริการ

ชื่อ :

นามสกุล :

เลขบัตรประชาชน ผู้รับบริการ :

วัน/เดือน/ปี เกิด :

เลขบัตรประชาชน มารดา :

เลขบัตรประชาชน บิดา :

กรอกข้อมูลผู้ปกครอง

ข้อมูลผู้ปกครอง

ชื่อ :

นามสกุล :

เลขบัตรประชาชน :

ความสัมพันธ์ :

เบอร์โทรศัพท์ :



ยืนยันข้อมูลผู้รับบริการ

ชื่อ - นามสกุล :

เลขบัตรประชาชนผู้รับบริการ :

เพศ :

อายุ :

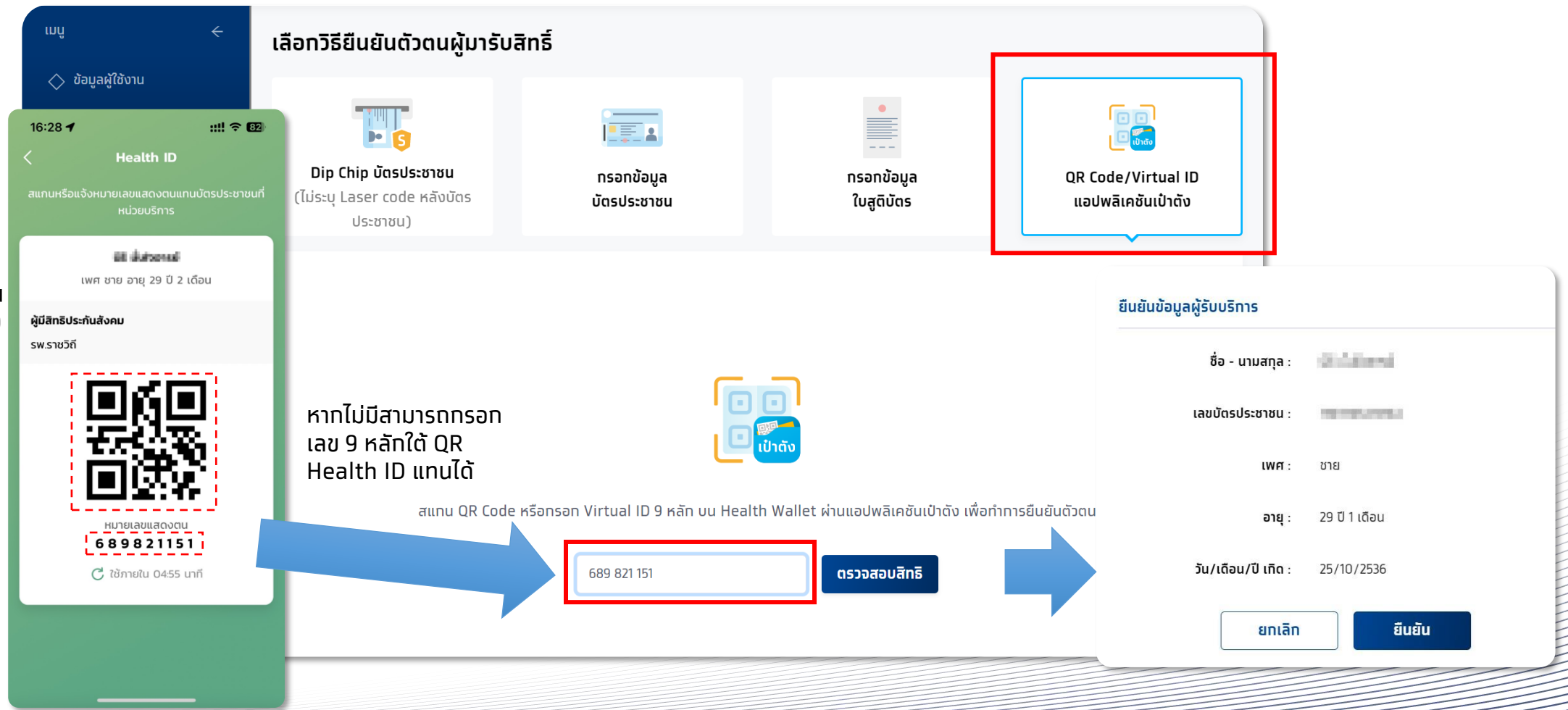
วัน/เดือน/ปี เกิด :

ชื่อ-นามสกุล บิดา :

การยืนยันตัวตนเข้ารับบริการ

สำหรับประชาชนที่ทำการลงทะเบียนยืนยันตัวตนผ่าน “กระเป๋าสุภาพ” มาแล้ว ให้หน่วยงานเลือก QR Code/Virtual ID แอปพลิเคชันเป๋าตัง ให้ผู้เข้ารับบริการทำการกดแสดง QR Code แล้วหน่วยบริการสแกน QR Code ดังกล่าว หรือระบุ Virtual ID 9 หลัก จากนั้น คลิก **ตรวจสอบสิทธิ์** หากข้อมูลถูกต้องจะแสดงข้อมูลของประชาชน ให้ตรวจสอบความถูกต้อง จากนั้นคลิก **ยืนยัน**

กรณีมีเครื่องสแกนบาร์โค้ดสามารถใช้สแกนที่ QR Code Health ID ของประชาชนได้ทันที



เลือกวิธียืนยันตัวตนผู้รับสิทธิ์

- Dip Chip บัตรประชาชน (ไม่ระบุ Laser code หลังบัตรประชาชน)
- กรอกข้อมูลบัตรประชาชน
- QR Code/Virtual ID แอปพลิเคชันเป๋าตัง

Health ID

เพศ ชาย อายุ 29 ปี 2 เดือน

ผู้มีสิทธิ์ประกันสังคม

sw.ราชวิถี

หมายเลขแสดงตน **689821151**

ใช้ภายใน 04:55 นาที

หากไม่สามารถกรอกเลข 9 หลักได้ QR Health ID แทนได้

สแกน QR Code หรือกรอก Virtual ID 9 หลัก บน Health Wallet ผ่านแอปพลิเคชันเป๋าตัง เพื่อทำการยืนยันตัวตน

689 821 151 **ตรวจสอบสิทธิ์**

ยืนยันข้อมูลผู้รับบริการ

ชื่อ - นามสกุล :

เลขบัตรประชาชน :

เพศ : ชาย

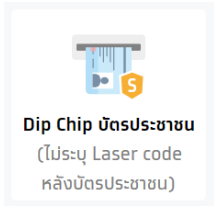
อายุ : 29 ปี 1 เดือน

วัน/เดือน/ปี เกิด : 25/10/2536

ยกเลิก **ยืนยัน**

การยืนยันตัวตนเข้ารับบริการ

เมื่อยืนยันตัวตนสำเร็จแล้ว ระบบจะแสดงข้อมูลผู้ใช้บริการ ซึ่งจะพบหน้ากิจกรรมนัดหมายและปุ่มรับบริการ กรณียืนยันการรับบริการเจ้าหน้าที่หน่วยบริการทำการกดปุ่ม **รับบริการ** ระบบจะบันทึกการยืนยันรับบริการกิจกรรมดังกล่าว ผู้รับบริการมาตามเวลาที่นัดหมาย และ **ต้องมาที่หน่วยบริการ** ที่นัดหมายเท่านั้น หากมาไม่ตรงหน่วยที่นัดหมายไว้ ต้องติดต่อให้หน่วยที่นัดหมายทำการยกเลิกนัดหมาย หรือ ติดต่อ 1330 เพื่อยกเลิกนัดหมาย



กรอกข้อมูล
บัตรประชาชน



กรอกข้อมูล
ใบสูติบัตร



QR Code/Virtual ID
แอปพลิเคชันเป๋าตัง

ยืนยันตัวตน

ข้อมูลผู้ใช้บริการ

ชื่อ - นามสกุล :	วาสุรณีย์ แสนสุภาพดี	เพศ :	หญิง
วันเกิด :	01/11/2497	อายุ :	66 ปี 3 เดือน
เลขบัตรประชาชน :	1 2300 00000 00 0	HN Code :	-
เบอร์มือถือ :	-	เบอร์ติดต่ออื่นๆ :	-
สิทธิการรักษาหลัก :	สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	หน่วยบริการปฐมภูมิ :	-
หน่วยบริการรับส่งต่อ :	-	หน่วยบริการประจำ :	-

ปีงบประมาณ : 2564

1 กิจกรรมนัดหมาย

กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ (19) กิจกรรมอื่นๆ (1) ประวัติการใช้บริการ

ค้นหา

รหัสกิจกรรม	กิจกรรม	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	วันที่นัดหมาย
1	7	บริการอนามัยเจริญพันธ์		
C01	ยาเม็ดคุมกำเนิด	SW.มหาชน		

2 รับบริการ

แสดง 1 - 1 จาก 1 รายการ

การยืนยันตัวตนเข้ารับบริการ

กรณี ผู้เข้ารับบริการไม่ได้มีการนัดหมายมาก่อน จะต้องเลือกกิจกรรมจาก tab **กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ์** หรือ **กิจกรรมอื่นๆ** จากนั้นให้ทำการคลิก **รับบริการ** และหากต้องระบุเงื่อนไขเพิ่มเติม ให้ระบุตามความเป็นจริง และคลิกยืนยันการเข้ารับบริการ

ข้อมูลผู้ใช้บริการ

ชื่อ - นามสกุล :	██████████	เพศ :	หญิง
วันเกิด :	01/01/2540	อายุ :	25 ปี 0 เดือน
เลขบัตรประชาชน :	██-██-██-██-██-██	HN Code :	-
เบอร์มือถือ :	-	เบอร์ติดต่ออื่นๆ :	-
สิทธิการรักษาหลัก :	ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	หน่วยบริการปฐมภูมิ :	-
หน่วยบริการรับส่งต่อ :	-	หน่วยบริการประจำ :	-

กิจกรรมนัดหมาย **1** **กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ์ (20)** **กิจกรรมอื่นๆ (2)** ประวัติการใช้บริการ

รหัสกิจกรรม	กิจกรรม
1 11	การดูแลเฝ้าระวังโรคซึมเศร้า
2 7	บริการอนามัยเจริญพันธ์
C01	ยาเม็ดคุมกำเนิด 2

แสดง 1 - 2 จาก 2 รายการ

รับบริการ

ข้อมูลผู้ใช้บริการ กิจกรรมอื่นๆ

เข้ารับบริการ

กิจกรรม : ยาเม็ดคุมกำเนิด รหัสกิจกรรม : C01

3 เลือกหน่วยตรวจ

- หน่วยตรวจที่ 1
- หน่วยตรวจที่ 2
- หน่วยตรวจที่ 3

หน่วยตรวจ : **เลือกหน่วยตรวจที่ต้องการตามรายการที่แสดง**

4 เงื่อนไขเพิ่มเติม

ประเภท: 1 แผง 2 แผง 3 แผง

กรณีมีเงื่อนไขเพิ่มเติม ให้ระบุตามความเป็นจริง

5 ยกเลิก **ยืนยันเข้ารับบริการ**



การยืนยันตัวตนเข้ารับบริการ

กิจกรรมที่ผู้เข้ารับบริการยืนยันเรียบร้อยแล้วจะไปปรากฏในหัวข้อ ประวัติการใช้บริการ

< ยืนยันตัวตน

ข้อมูลผู้ใช้บริการ

ชื่อ - นามสกุล : [REDACTED] เพศ : หญิง

วันเกิด : 01/01/2540 อายุ : 25 ปี 0 เดือน

เลขบัตรประชาชน : [REDACTED] HN Code : -

เบอร์มือถือ : - เบอร์ติดต่ออื่นๆ : -

สิทธิการรักษาหลัก : ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หน่วยบริการปฐมภูมิ : -

หน่วยบริการรับส่งต่อ : หน่วยบริการประจำ : -

1 **ประวัติการใช้บริการ**

กิจกรรมนัดหมาย กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ (20) กิจกรรมอื่นๆ (2) ประวัติกันตกรรม

ค้นหา

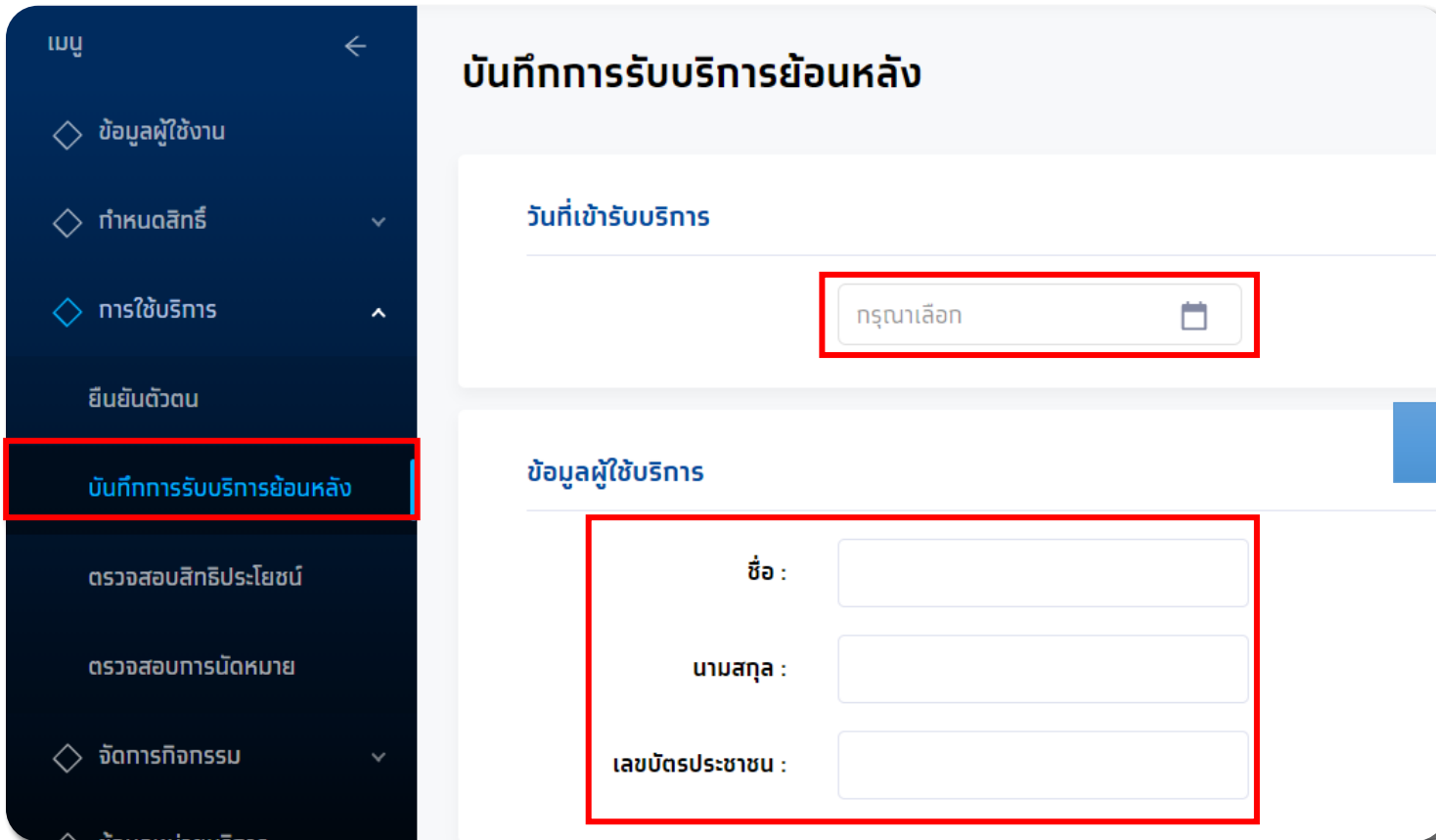
รหัสกิจกรรม	กิจกรรม	ประเภท	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	วันที่เข้ารับบริการ
1 C01	ยาเม็ดคุมกำเนิด	2 ผัง	SW.มหาชน	หน่วยสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค	11/01/2565 20:59

2

บันทึกการรับบริการย้อนหลัง (เฉพาะกรณี สปสช. เปิดให้บันทึก)

บันทึกการรับบริการย้อนหลัง

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



เมนู <

- ข้อมูลผู้ใช้งาน
- กำหนดสิทธิ์
- การใช้บริการ
- ยืนยันตัวตน
- บันทึกการรับบริการย้อนหลัง**
- ตรวจสอบสิทธิประโยชน์
- ตรวจสอบการนัดหมาย
- จัดการกิจกรรม

บันทึกการรับบริการย้อนหลัง

วันที่เข้ารับบริการ

กรุณาเลือก

ข้อมูลผู้ใช้บริการ

ชื่อ :

นามสกุล :

เลขบัตรประชาชน :

ยืนยันข้อมูลผู้รับบริการ

ชื่อ - นามสกุล :

เลขบัตรประชาชน : 1 4

เพศ : ชาย

อายุ : 27 ปี 0 เดือน

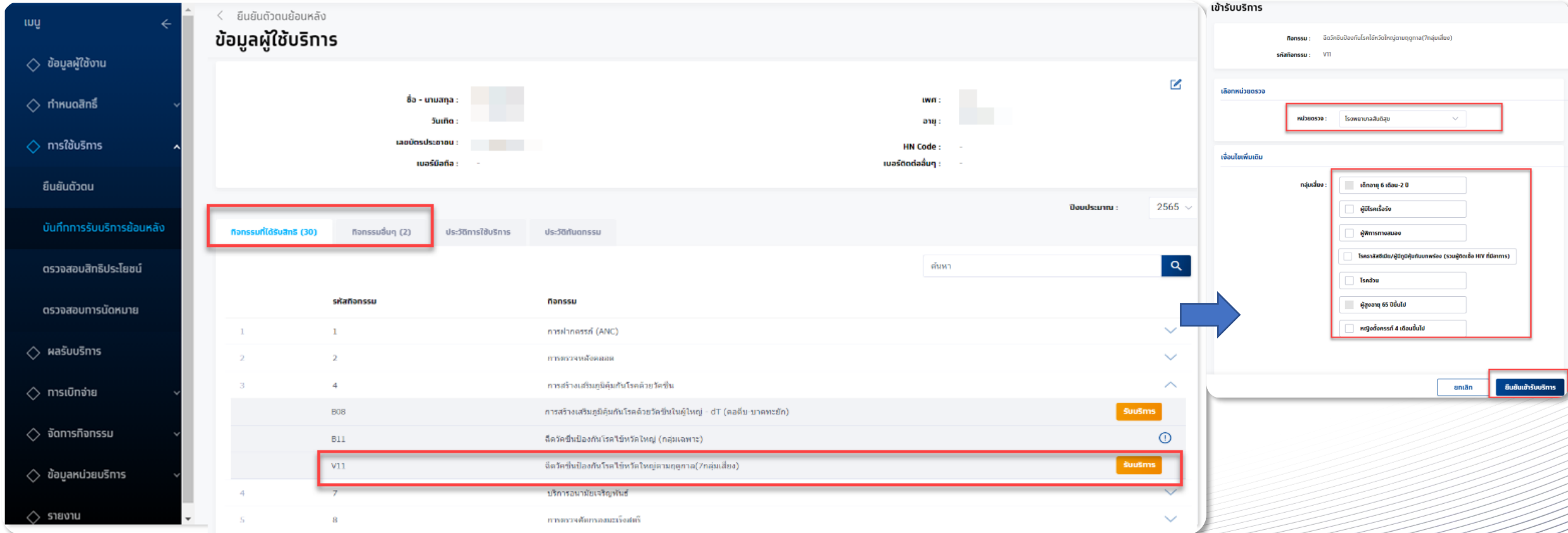
วัน/เดือน/ปี เกิด :

ยกเลิก

ยืนยัน

บันทึกการรับบริการย้อนหลัง

เมื่อยืนยันข้อมูลสำเร็จ ให้เลือกกิจกรรมที่ได้สิทธิ์ที่ต้องการบันทึกการรับบริการย้อนหลัง จากนั้นคลิก **รับบริการ** ระบุหน่วยตรวจ และกลุ่มเสี่ยง ให้ระบุตามความเป็นจริง และคลิก **ยืนยันการเข้ารับบริการ** จึงจะถือว่า บันทึกข้อมูลสำเร็จ



The screenshot shows a web interface for recording service history. On the left is a dark blue sidebar with navigation options. The main area is titled 'ยืนยันตัวตนย้อนหลัง' and 'ข้อมูลผู้ใช้บริการ'. It displays a list of services with columns for 'รหัสกิจกรรม' (Activity Code) and 'กิจกรรม' (Activity Name). A red box highlights the 'กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ์ (30)' button and the 'V11' activity row. A blue arrow points from the 'รับบริการ' button in the table to a confirmation dialog on the right. The dialog is titled 'เข้ารับบริการ' and contains a dropdown for 'หน่วยตรวจ' (Unit) set to 'โรงพยาบาลสินธุเวช' and a section for 'เงื่อนไขเพิ่มเติม' (Additional Conditions) with several checkboxes.

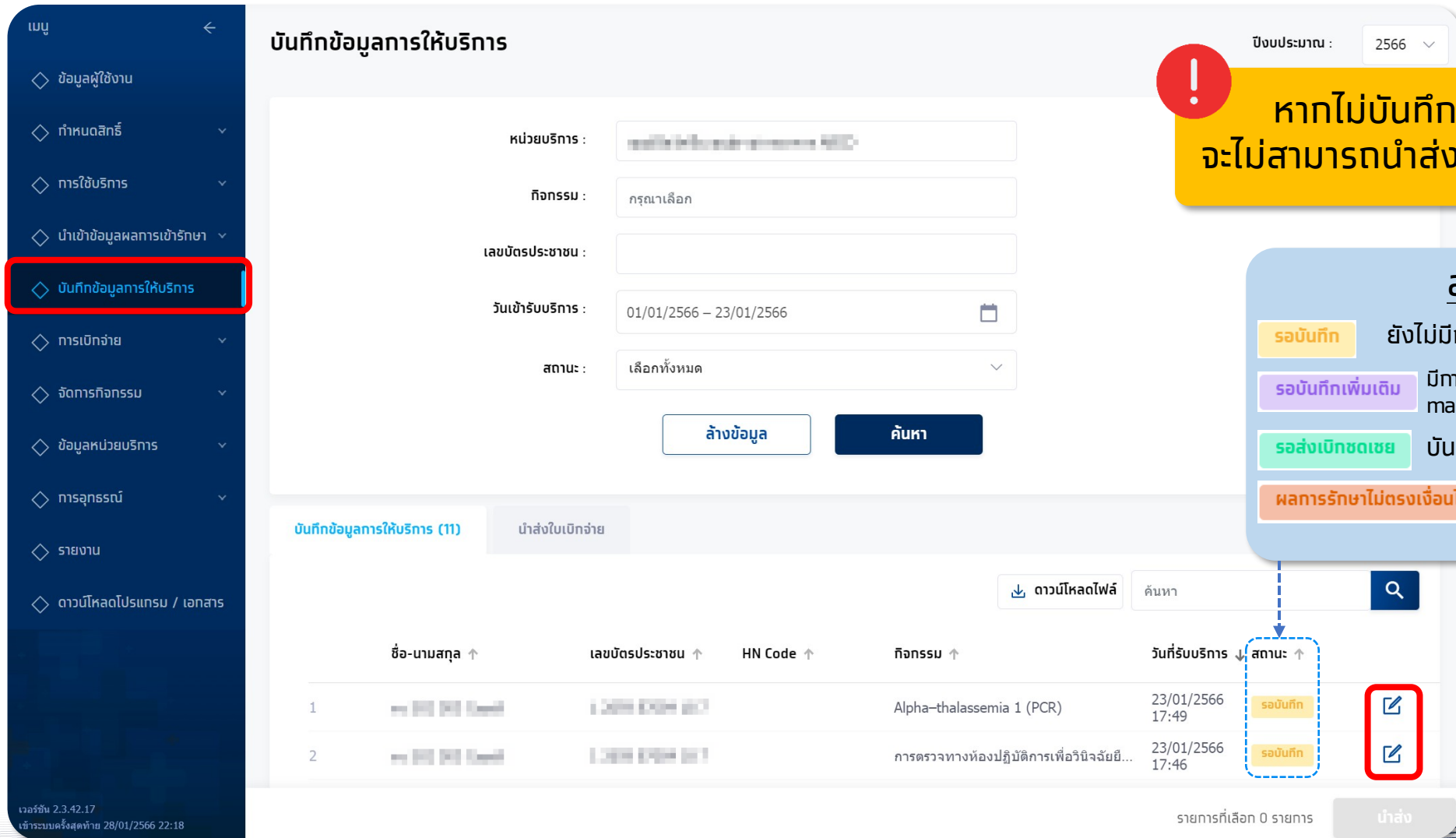
รหัสกิจกรรม	กิจกรรม	ปุ่ม
1	การฝากครรภ์ (ANC)	▼
2	การตรวจหลังคลอด	▼
3	การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีน	▲
B08	การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในผู้ใหญ่ - dT (คอเรีย บาดทะยัก)	รับบริการ
B11	ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (กลุ่มเฉพาะ)	📌
V11	ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล(7กลุ่มเสี่ยง)	รับบริการ
4	บริการอนามัยเจริญพันธ์	▼
5	การตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้	▼

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

(สำหรับกิจกรรมที่ต้องมีการบันทึกผลการให้บริการ)

การบันทึกข้อมูลการให้บริการ

เข้าใช้งานที่เมนู บันทึกข้อมูลการให้บริการ ค้นหารายการที่ต้องการบันทึกโดยระบุข้อมูล filter ต่างๆ และกด ค้นหา จะพบกับรายการที่ให้บริการ สถานะเริ่มต้นจะเป็น **รอบันทึก** จากนั้นบันทึกผลโดยกดที่ 



The screenshot shows a web application interface for recording service data. On the left is a dark blue sidebar menu with various options, where 'บันทึกข้อมูลการให้บริการ' (Record Service Data) is highlighted with a red box. The main area is titled 'บันทึกข้อมูลการให้บริการ' and contains a search form with fields for 'หน่วยบริการ' (Service Unit), 'กิจกรรม' (Activity), 'เลขบัตรประชาชน' (ID Number), 'วันเข้ารับบริการ' (Service Date), and 'สถานะ' (Status). Below the form are 'ล้างข้อมูล' (Clear) and 'ค้นหา' (Search) buttons. A dropdown menu for 'สถานะ' is open, showing options: 'รอบันทึก' (Waiting to be recorded), 'รอบันทึกเพิ่มเติม' (Waiting for additional recording), 'รอส่งเบิกชดเชย' (Waiting for reimbursement), and 'ผลการรักษาไม่ตรงเงื่อนไข' (Treatment results do not meet conditions). A yellow callout box with an exclamation mark points to the 'รอบันทึก' option, stating that if it is not selected, the data cannot be submitted for approval. A blue callout box explains the status options. At the bottom, a table lists recorded services with columns for name, ID, HN Code, activity, and date. The 'สถานะ' column for the first two rows shows 'รอบันทึก', and the 'edit' icons in this column are highlighted with red boxes.

! หากไม่บันทึกผลการให้บริการให้ถูกต้อง จะไม่สามารถนำส่งเพื่อเบิกเคลมไปยัง สปสช.

สถานะรายการ

- รอบันทึก** ยังไม่มีการบันทึกข้อมูล
- รอบันทึกเพิ่มเติม** มีการบันทึกข้อมูลบางส่วน แต่ยังไม่ครบตาม mandatory field
- รอส่งเบิกชดเชย** บันทึกข้อมูลครบถ้วนแล้ว
- ผลการรักษาไม่ตรงเงื่อนไข** บันทึกข้อมูลไม่ตรงเงื่อนไขตาม สปสช. กำหนด กรุณาตรวจสอบข้อมูลอีกครั้ง



การบันทึกข้อมูลการให้บริการ

เมื่อเข้าหน้าบันทึกข้อมูลการให้บริการ ให้กรอกข้อมูลผลการให้บริการตามที่แบบฟอร์มของแต่ละกิจกรรม

เมื่อบันทึกข้อมูลครบถ้วนแล้ว ให้คลิก **บันทึก** และหากบันทึกข้อมูลถูกต้องตามที่ สปสช. กำหนด ระบบจะแสดงปุ่ม **นำส่ง** เพื่อนำส่งรายการไปรอที่ **แถบนำส่ง** และเมนู **สร้างใบเบิกจ่าย**

นำส่ง

เพื่อนำส่ง

ตัวอย่างหน้าจอบันทึกข้อมูลการให้บริการกิจกรรม: ทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* :

กรณีไม่ทราบ LMP* :

น้ำหนัก (กก.) :

ส่วนสูง (ซม.) :

ความดันโลหิต(mmHg)* :

ผลการทดสอบการตั้งครรภ์* : Negative Positive

วันครบกำหนดคลอด (EDC) :

อายุครรภ์ (สัปดาห์)* :

นำส่ง **บันทึก**

การบันทึกข้อมูลการให้บริการ

หลังจากบันทึกข้อมูลและนำส่งแล้ว รายการจะถูกย้ายมาอยู่ในแถบนำเสนอในเบิกง่าย และสามารถตรวจสอบสถานะได้

หน่วยบริการ :


กิจกรรม :

เลขบัตรประชาชน :


วันเข้ารับบริการ :

สถานะ :

ยังไม่สร้างใบเบิกง่าย











กรณีสถานะเป็นยังไม่สร้างใบเบิกง่าย
ยังสามารถคลิก  เพื่อแก้ไขข้อมูลได้

สร้างใบเบิกง่ายแล้ว

กรณีสถานะเป็นสร้างใบเบิกง่ายแล้ว
จะไม่สามารถแก้ไขข้อมูลได้ แต่สามารถ
คลิก  เพื่อดูข้อมูลที่บันทึกไว้ได้

บันทึกข้อมูลการให้บริการ **นำเสนอในเบิกง่าย (10)**

ดาวน์โหลดไฟล์ ค้นหา

ชื่อ-นามสกุล ↑	เลขบัตรประชาชน ↑	HN Code ↑	กิจกรรม ↑	วันที่รับบริการ ↓	สถานะ ↑	
1 So Jung Hwan3 GM03	3 4	1 4	คำตรวจ TPHA การคัดกรองซิงทีลีส (สามี)	23/12/2565 14:57	ยังไม่สร้างใบเบิกง่าย	
2 So Jung Hwan3 GM03	3 4	1 4	คำตรวจ VDRL การคัดกรองซิงทีลีส (สามี)	23/12/2565 14:55	ยังไม่สร้างใบเบิกง่าย	
3 SupportUAT TEST03	3 6	1 6	การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ Hem...	23/12/2565 14:32	ยังไม่สร้างใบเบิกง่าย	
4 SupportUAT TEST03	3 6	1 6	การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ DNA...	23/12/2565 14:28	ยังไม่สร้างใบเบิกง่าย	
5 SupportUAT TEST03	3 6	1 6	การทำหัตถการเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์	23/12/2565 14:27	ยังไม่สร้างใบเบิกง่าย	
6 SupportUAT TEST03	3 6	1 6	การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สาห...	23/12/2565 14:22	ยังไม่สร้างใบเบิกง่าย	
7 testj8 b21	8 3	1 3	การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)	22/12/2565 17:04	สร้างใบเบิกง่ายแล้ว	
8 Bang Yedum17 GM01	3 4	1 4	ชุดบริการประเมินและคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบา...	21/12/2565 15:39	สร้างใบเบิกง่ายแล้ว	
9 SITD09 6	3 2	1 2	ตรวจยืนยันด้วยวิธี Liquid Base Cytology	17/12/2565 09:23	สร้างใบเบิกง่ายแล้ว	
10 SITD09 6	3 2	1 2	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี HPV DN...	17/12/2565 09:21	สร้างใบเบิกง่ายแล้ว	

แสดงรายการ 100 1 - 10 จาก 10

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)

ชื่อ - นามสกุล : testj2 b20 เพศ : หญิง
วันเกิด : 01/01/2535 อายุ : 31 ปี 0 เดือน
เลขบัตรประชาชน : 3 2 3 3 3 3 3 4 7 HN Code : -
เบอร์มือถือ : - เบอร์ติดต่ออื่นๆ : -
วันที่เข้ารับบริการ : 22/12/2565 10:46 สถานะ : สร้างใบเบิกง่าย
สิทธิ ณ. วันรับบริการ : WEL - ผู้มีสิทธิสัมพันธ์สุขภาพแห่งชาติ

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* : 30/11/2565
กรณีไม่ทราบ LMP* : กรุณาเลือก...
น้ำหนัก (กก.) :
ส่วนสูง (ซม.) :
ความดันโลหิต(mmHg)* : 11/33
ผลการทดสอบการตั้งครรภ์* : Negative Positive

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)

ชื่อ - นามสกุล : testj8 b21 เพศ : หญิง
วันเกิด : 01/01/2510 อายุ : 56 ปี 0 เดือน
เลขบัตรประชาชน : 3 2 3 3 3 3 3 4 7 HN Code : -
เบอร์มือถือ : - เบอร์ติดต่ออื่นๆ : -
วันที่เข้ารับบริการ : 22/12/2565 17:04 สถานะ : สร้างใบเบิกง่ายแล้ว
สิทธิ ณ. วันรับบริการ : WEL - ผู้มีสิทธิสัมพันธ์สุขภาพแห่งชาติ

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* : กรุณาเลือก
กรณีไม่ทราบ LMP* : มีประจำเดือน...
น้ำหนัก (กก.) : 50.00
ส่วนสูง (ซม.) : 150.00
ความดันโลหิต(mmHg)* : 120/80
ผลการทดสอบการตั้งครรภ์* : Negative Positive

การบันทึกข้อมูลการให้บริการ

รายชื่อรายการที่ต้องมีการบันทึกผลในระบบ

รหัสกิจกรรม	กิจกรรมหลัก
B17	การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)
B18	ค่าบริการตรวจ Quadruple test และการจัดบริการไปรับเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ
B19	บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการในการตรวจยืนยันโครโมโซมการกในครรภ์
B20	การยุติการตั้งครรภ์
B25	การเจาะเลือดปัสสาวะ
B55	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ตรวจ VDRL และ HIV)
B56	การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยการกในครรภ์ DNA Based Analysis
B57	การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยการกในครรภ์ Hemoglobin typing
B58	ค่าตรวจ VDRL การคัดกรองซิฟิลิส (สามี)
B59	ค่าตรวจ TPHA การคัดกรองซิฟิลิส (สามี)
D04	บริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน
P01	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ครบทุกรายการ)
P02	ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์
P03	การคัดกรองธาลัสซีเมีย ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC + MCV และ/หรือ DCIP/Hb E screening
P05	การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สำหรับหญิงตั้งครรภ์ Hb Typing
P06	Alpha-thalassemia 1 (PCR)
P07	Beta-thalassemia (Mutation analysis)
P08	การทำหัตถการเพื่อวินิจฉัยการกในครรภ์
P09	Alpha-thalassemia 1 (PCR) (สามี)
P10	Beta-thalassemia (Mutation analysis) (สามี)
P57	การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์ Hb Typing
P69	บริการตรวจอัลตราซาวด์
T01	การทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยการกในครรภ์
B60	ยาเสริมธาตุเหล็กหลังคลอด
P14	การตรวจหลังคลอดไม่เกิน 8-15 วัน
P98	การตรวจหลังคลอดไม่เกิน 16-42 วัน

รหัสกิจกรรม	กิจกรรมหลัก
B23	การประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ ด้วยเครื่องมือ : TEDA4I หรือเครื่องมือเทียบเท่า
B24	บริการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการสำหรับเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้ารายบุคคล
P47	การคัดกรองพัฒนาการเด็กดี (Well Baby)
B21	ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC)
B22	ตรวจความเข้มข้น (Hematocrit/Hb)
B62	ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) สำหรับเด็ก
B43	บริการตรวจยืนยันด้วยวิธี Colposcope รวมการตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy หรือ LEEP) และตรวจทางพยาธิวิทยา
C29	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี VIA
C30	ค่าบริการเก็บตัวอย่าง
L43	ตรวจยืนยันด้วยวิธี Liquid Base Cytology
P51	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี HPV DNA Test
P53	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี Pap Smear
P54	คัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคด้วยการสัมภาษณ์ โดยใช้แบบคัดกรองความเสี่ยง
B39	บริการคัดกรองโรคกระเพาะลำไส้ใหญ่ ด้วยการตรวจอุจจาระ วิธี Fit Test
B42	ตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป
B45	การตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร
B63	คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ
C28	ค่าบริการตัดและตรวจชิ้นเนื้อ ซึ่งประกอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาธิวิทยา
B38	เคลือบหลุมร่องฟัน (ฟันหลังถาวร) โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน(sealant) ชีท 6,7 และ 4,5 ในเด็กโตและวัยรุ่น
D01	บริการทันตกรรม สำหรับเด็กอายุ 9 เดือน - 5 ปี
D02	ตรวจสุขภาพช่องปากและฟันทั้งปาก สำหรับช่วงอายุ 6 - 12 ปี
D03	ตรวจสุขภาพช่องปากและฟันผู้สูงอายุ
D09	บริการเคลือบฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (กลุ่มเสี่ยง)
G01	แว่นตาเด็ก
G02	ค่าตรวจสายตาเด็ก เพื่อวินิจฉัยก่อนตัดแว่น โดยจักษุแพทย์
I01	บริการยาเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก
S01	ชุดบริการตรวจและประเมินความดันโลหิต ดิซนิมวลาทย เส้นรอบเอว ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ
S02	ชุดบริการประเมินและคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคโรคหัวใจและหลอดเลือด ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ
S03	ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจวัดระดับน้ำตาล (FPG)
S04	ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจ Total Cholesterol และ HDL



นำเข้าข้อมูลผลการรักษา (upload 16 แฟ้ม)

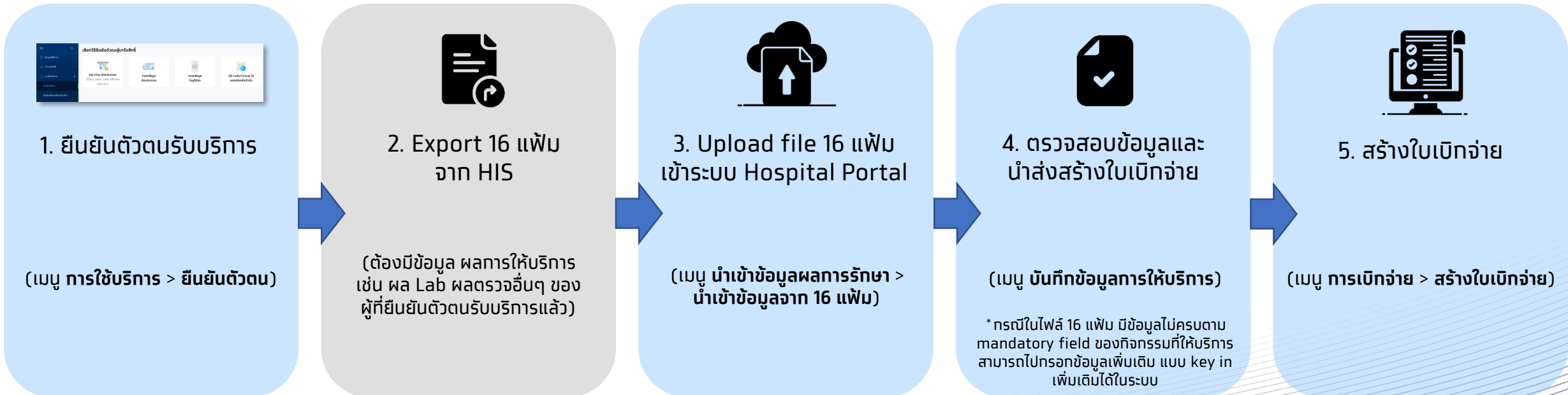
Flow นำเข้าข้อมูลผลการรักษา (upload 16 แพ้ม)



การ Upload ไฟล์ 16 แพ้ม ใช้ทดแทนการ กรอกข้อมูล “บันทึกข้อมูลการให้บริการ” แบบ key in

เตรียมความพร้อมการ upload 16 แพ้ม

1. ตรวจสอบ Format file, file name ให้ตรงตาม format ที่ระบบกำหนด
(เอกสารรายละเอียดดาวน์โหลดได้จากเมนู **ดาวน์โหลดโปรแกรม / เอกสาร > รายละเอียดของไฟล์การนำเข้าข้อมูลผลการเข้ารับรักษา 16 แพ้ม**)
2. ตรวจสอบ กิจกรรมที่สามารถ upload 16 แพ้มได้จากเมนู **นำเข้าข้อมูลผลการรักษา > รายชื่อกิจกรรมที่สามารถอัปโหลดได้**

⚠ สำคัญ หลังจาก Upload 16 แพ้มแล้ว ต้องทำ 2 ขั้นตอนนี้ด้วย



-  Hospital Portal
-  Hospital Information System (HIS)

นำเข้าข้อมูลผลการรักษา (upload 16 แพ้ม)

สามารถตรวจสอบรายชื่อกิจกรรมที่สามารถอัปโหลดได้ก่อนทำการอัปโหลด (ดูในหน้าถัดไป)

เมนู

- ข้อมูลผู้ใช้งาน
- กำหนดสิทธิ์
- การใช้บริการ
- นำเข้าข้อมูลผลการรักษา
- นำเข้าข้อมูลจาก 16 แพ้ม**
- บันทึกข้อมูลการให้บริการ
- การเบิกจ่าย
- จัดการกิจกรรม
- ข้อมูลหน่วยบริการ
- การอุทธรณ์
- รายงาน
- ดาวน์โหลดโปรแกรม / เอกสาร

นำเข้าข้อมูลผลการรักษาจาก 16 แพ้ม

นำเข้าข้อมูลผลการรักษา ผลการอัปโหลด

การนำเข้าข้อมูล

กรุณาเลือกประเภทเอกสารที่ต้องการอัปโหลด *

Data Base Format (DBF) Text Format (TEXT)

กรุณาอัปโหลดประเภทเอกสารเดียวกันเท่านั้น

การนำเข้าข้อมูล : นำเข้าข้อมูลซ้ำ

เลือกไฟล์ที่นำเข้า

รายชื่อกิจกรรมที่สามารถอัปโหลดได้

เพิ่มข้อมูล
1 ผู้มีสิทธิการรักษาพยาบาล (INS) *
2 ผู้ป่วยกลาง (PAT) *
3 การมารับบริการผู้ป่วยนอก (OPD)
4 วินิจฉัยโรคผู้ป่วยนอก (ODX)
5 ค่าใช้จ่ายเพิ่ม และบริการที่ยังไม่ได้จัดหมวด (ADP) *
6 การใช้จ่าย (DRU)

ระบบมีการอัปเดตข้อมูลจากระบบ e-Claim ทุกวัน เวลา 05.00น.

ยกเลิก นำเข้าข้อมูล

เข้าใช้งานที่เมนู **นำเข้าข้อมูลผลการรักษา > นำเข้าข้อมูลจาก 16 แพ้ม** จากนั้นจะอยู่ที่แถบ **นำเข้าข้อมูลผลการรักษา**

ให้ทำการเลือกประเภทของเอกสารที่จะอัปโหลด

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

ซึ่งในการอัปโหลดแต่ละครั้งจะต้องใช้เป็น format เดียวกันเท่านั้น ไม่สามารถอัปโหลด DBF หรือ Text ผสมกันในครั้งเดียวได้

⚠ สำคัญมาก
กรณีที่เป็นการอัปโหลดครั้งแรกสำหรับกิจกรรมและรายชื่อผู้รับบริการนั้นๆ ให้ข้ามขั้นตอนที่ 4 และคลิก **เลือกไฟล์ที่นำเข้า** เพื่อเลือกไฟล์ได้ทันที

แต่สำหรับกรณีที่ต้องการอัปเดตข้อมูลผลการรักษาที่อัปโหลดไปก่อนหน้านี้แล้วให้คลิก **นำเข้าข้อมูลซ้ำ** ในขั้นตอนที่ 4 ก่อนทำการอัปโหลด

* ระบบจะทำการ replace ข้อมูลที่อัปโหลดมาทั้งหมด

นำเข้าข้อมูลผลการรักษา (upload 16 แพ้ม)



< นำเข้าข้อมูลผลการรักษา 16 แพ้ม

รายชื่อกิจกรรมที่สามารถอัปโหลดได้

ค้นหา

รหัสกิจกรรม	ชื่อกิจกรรมย่อย
1 B17	การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)
2 B20	การยุติการตั้งครรภ์
3 B39	บริการคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการตรวจอุจจาระ วิธี Fit Test
4 B43	บริการตรวจยืนยันด้วยวิธี Colposcope รวมการตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy หรือ LEEP) และตรวจทางพยาธิวิทยา
5 B55	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ตรวจ VDRL และ HIV)
6 B60	ยาเสริมธาตุเหล็กหลังคลอด
7 C28	ค่าบริการตัดและตรวจชิ้นเนื้อ ซึ่งประกอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาธิวิทยา
8 C29	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี VIA
9 D04	บริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน
10 G01	แว่นตาเด็ก
11 P01	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ครบทุกรายการ)
12 P02	ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์
13 P51	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี HPV DNA Test
14 P53	การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี Pap Smear
15 P69	บริการตรวจอัลตราซาวด์
16 S01	ชุดบริการตรวจและประเมินความดันโลหิต ดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ
17 S02	ชุดบริการประเมินและคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคโรคหัวใจและหลอดเลือด ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ

กรณีต้องบันทึกผลกิจกรรมนอกเหนือจากรายการดังกล่าว จะต้องทำการบันทึกที่เมนู บันทึกข้อมูลการให้บริการ แบบ Key in

Update as of 29/03/2023

นำเข้าข้อมูลผลการรักษา (upload 16 แพ้ม)

นำเข้าข้อมูลผลการรักษาจาก 16 แพ้ม

นำเข้าข้อมูลผลการรักษา | ผลการอัปโหลด


การนำเข้าข้อมูล [รายชื่อกิจกรรมที่สามารถอัปโหลดได้](#)

กรุณาเลือกประเภทเอกสารที่ต้องการอัปโหลด *
 Data Base Format (DBF) Text Format (TEXT)





กรุณาอัปโหลดประเภทเอกสารเดียวกันเท่านั้น

การนำเข้าข้อมูล : นำเข้าข้อมูลซ้ำ

[เลือกไฟล์ที่นำเข้า](#)


เมื่อทำการเลือกไฟล์ที่ต้องการอัปโหลดเป็นที่เรียบร้อยแล้ว สามารถตรวจสอบไฟล์ก่อนทำการอัปโหลดได้ หากไม่ถูกต้องสามารถคลิก  เพื่อทำลบไฟล์ออก และเลือกไฟล์ที่ต้องการนำเข้าใหม่อีกครั้ง

หากตรวจสอบถูกต้องแล้ว ให้คลิก **นำเข้าข้อมูล** และคลิก **ยืนยัน** เพื่ออัปโหลดไฟล์

แพ้มข้อมูล	ชื่อไฟล์	
1 ผู้มีสิทธิการรักษาพยาบาล (INS) *	INS6511P02FC1.TXT (0.00MB)	
2 ผู้ป่วยกลาง (PAT) *	PAT6511P02FC1.TXT (0.00MB)	
3 การมารับบริการผู้ป่วยนอก (OPD)	OPD6511P02FC1.TXT (0.00MB)	
4 วิดีจียโรคผู้ป่วยนอก (ODX)		
5 ค่าใช้จ่ายเพิ่ม และบริการที่ยังไม่ได้จัดหมวด (ADP) *	ADP6511P02FC1.TXT (0.00MB)	
6 การใช้จ่าย (DRU)		

ระบบมีการอัปเดตข้อมูลจากระบบ e-Claim ทุกวัน เวลา05.00น.


[ยกเลิก](#) [นำเข้าข้อมูล](#)



ยืนยันการนำเข้าข้อมูล

[ยกเลิก](#) [ยืนยัน](#)

นำเข้าข้อมูลผลการรักษา (upload 16 แพ้ม)

หลังจากทำการกดยืนยันแล้ว ระบบจะนำท่านมาสู่แถบ **ผลการอัปโหลด** โดยหน้าจจะแสดงสถานะไฟล์ที่ทำการอัปโหลด สถานะจะเริ่มต้นที่ **กำลังอัปโหลด** โดยระบบจะทำการ refresh เพื่อตรวจสอบสถานะ ทุก 1 นาที (สามารถทำรายการอื่นระหว่างรอประมวลผลได้) หากระบบประมวลผลไฟล์ที่อัปโหลดเสร็จแล้ว สถานะจะเปลี่ยนเป็น **สำเร็จ** หรือ **ไม่สำเร็จ** และสามารถคลิก  เพื่อดาวน์โหลดรายงาน (รายละเอียดดูในหน้าถัดไป)

นำเข้าข้อมูลผลการรักษาจาก 16 แพ้ม


นำเข้าข้อมูลผลการรักษา

ผลการอัปโหลด

- กรุณาดาวน์โหลดไฟล์ภายใน 7 วัน นับจากวันที่อัปโหลดสำเร็จหลังจากนั้นไฟล์จะถูกลบออกจากระบบ
- หลังจากนำเข้าข้อมูลผลการรักษา สามารถตรวจสอบได้ที่เมนู 'บันทึกข้อมูลการให้บริการ'

รายละเอียดผลการอัปโหลดแจ้งตาม ข้อมูลรายการในไฟล์

สถานะการอัปโหลดของไฟล์

ไฟล์ผลการอัปโหลด	จำนวนรายการ					วันที่นำเข้าข้อมูล	วันที่อัปโหลดสำเร็จ	สถานะ
	ทั้งหมด	สำเร็จทั้งหมด	สำเร็จบางส่วน	ไม่ประมวลผล	ไม่สำเร็จ			
1 MedResult_03012566094614.zip	-	-	-	-	-	03/01/2566 09:46		กำลังอัปโหลด 
2 MedResult_22122565171432.zip	1	1	-	-	-	22/12/2565 17:14	22/12/2565 17:14	สำเร็จ 
3 MedResult_22122565130736.zip	6	-	-	-	-	22/12/2565 13:07		กำลังอัปโหลด 
4 MedResult_21122565093601.zip	2	-	-	1	1	21/12/2565 09:36	21/12/2565 09:36	สำเร็จ 

แสดงรายการ

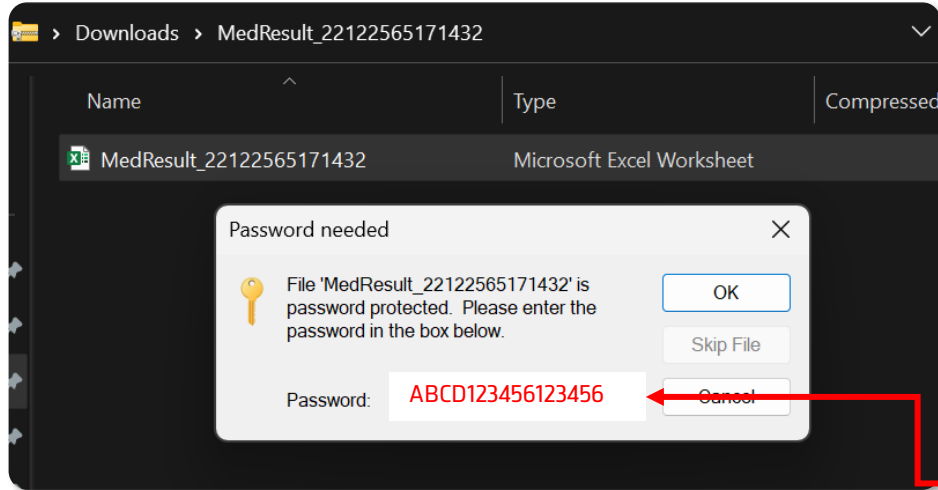
10

1 - 4 จาก 4



นำเข้าข้อมูลผลการรักษา (upload 16 แฟ้ม)

สำหรับการเปิดไฟล์ผลการอัปโหลดจะเป็นไฟล์ .zip และมีการเข้ารหัสผ่านไว้ หากต้องการเปิดไฟล์ให้ระบุรหัสผ่านเป็น User ID + Hcode ของผู้ทำรายการ



สามารถหา User ID และ Hcode ได้ที่เมนู ข้อมูลผู้ใช้งาน

ข้อมูลผู้ใช้งาน

ข้อมูลผู้ใช้งาน

รหัสผู้ใช้งาน : **ABCD123456** เบอร์โทรศัพท์ : -

ชื่อ - นามสกุล : นายร้านยา แจ่มใส อีเมล : -

เลขบัตรประชาชน : -

ตัวอย่างรหัสผ่านเปิดไฟล์รายงานจะเป็น: ABCD123456123456


หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่สังกัด : **รหัสหน่วยงาน : 123456**

ตัวอย่างไฟล์ผลการอัปโหลด จะมีการแจ้งรายละเอียดแต่ละรายการในไฟล์ กรณีนำเข้าไม่สำเร็จจะมีสาเหตุแจ้งในหัวข้อ Description

Record No	HN	CID	HCODE	HOSPMAIL	HOSP SUB	SEQ	ADP_TYPE	ADP_COD	Service Da	Activity No	Activity Name	Status	Status Coc	Description	Reference
1	00004066	321XXXX	66001	11251	10612	65100408	4	30014	20221222	B17	การทดสอบการตั้งครรภ์	Success	100	นำเข้าสำเร็จ	7007938

นำเข้าข้อมูลผลการรักษา (upload 16 แพ้ม)

สามารถตรวจสอบข้อมูลผลการรักษาจากที่อัปโหลดได้ที่เมนู บันทึกข้อมูลการให้บริการ ค้นหารายการที่มีการอัปโหลด จากนั้นคลิก  หากรายการมีการบันทึกผลครบตาม mandatory field ทั้งหมดแล้วจะสามารถคลิก **นำส่ง** เพื่อนำส่งรายการไปรอที่นำส่งใบเบิกจ่ายต่อไป

กรณีที่ยังบันทึกข้อมูลไม่ครบตาม mandatory สามารถบันทึกข้อมูลด้วยการ key in ในหน้าจอได้ทันที แล้วคลิก **บันทึก** และ **นำส่ง** หรือสามารถใช้การอัปโหลดข้อมูลซ้ำเพื่ออัปเดตข้อมูลผลได้

บันทึกข้อมูลการให้บริการ ปีงบประมาณ : 2566

หน่วยบริการ :

กิจกรรม :

เลขบัตรประชาชน :

วันที่เข้ารับบริการ :

สถานะ :

บันทึกข้อมูลการให้บริการ (7)

<input type="checkbox"/>	ชื่อ-นามสกุล ↑	เลขบัตรประชาชน ↑	HN Code ↑	กิจกรรม ↑	วันที่รับบริการ ↓ สถานะ ↑
<input type="checkbox"/>	1	3 21	7	การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy t...	22/12/2565 10:46 <input type="button" value="ส่งส่งเบิกขอเชย"/> <input type="button" value="📄"/>
<input type="checkbox"/>	2	3 44	1	คำปรึกษาดูแลการฝากครรภ์	21/12/2565 17:48 <input type="button" value="ส่งส่งเบิกขอเชย"/> <input type="button" value="📄"/>

รายการที่เลือก 0 รายการ



บันทึกข้อมูลการให้บริการ V.01.001

การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)

ชื่อ - นามสกุล :

เพศ : หญิง

วันเกิด : 01/01/2535

อายุ : 31 ปี 0 เดือน

เลขบัตรประชาชน : 3 21

HN Code : -

เบอร์มือถือ : -

เบอร์ติดต่ออื่นๆ : -

วันที่เข้ารับบริการ : 22/12/2565 10:46

สถานะ : รอส่งเบิกขอเชย

สิทธิ ณ. วันรับบริการ : WEL - ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

วันแรกของมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * :

กรณีไม่ทราบ LMP :

น้ำหนัก (กก.) :

ส่วนสูง (ซม.) :

ความดันโลหิต (mmHg) * :

ผลการทดสอบการตั้งครรภ์ * : Negative Positive

ตรวจสอบสิทธิ์ / ดูประวัติ / จัดการนัดหมาย (ข้อมูลผู้รับบริการ รายบุคคล)

ตรวจสอบสิทธิประโยชน์

เลือกหัวข้อ **การใช้บริการ > ตรวจสอบสิทธิประโยชน์**


โดยผู้ที่จะสามารถตรวจสอบสิทธิประโยชน์ของผู้รับบริการ ระบุหมายเลขบัตรประชาชน 13 หลัก และทำการกดปุ่ม **“ตรวจสอบสิทธิ”** เมื่อนี้สามารถนัดหมายการเข้ารับสิทธิกิจกรรม ได้

เมนู <

- ◇ ข้อมูลใช้งาน
- ◇ กำหนดสิทธิ์ >
- ◇ **การใช้บริการ** ^
- ยืนยันตัวตน
- ยืนยันตัวตนเด็กแรกเกิด
- บันทึกการรับบริการย้อนหลัง
- บันทึกการรับบริการตรวจLab
- ตรวจสอบสิทธิประโยชน์**
- ตรวจสอบการนัดหมาย

ตรวจสอบสิทธิประโยชน์

คนไทย



ใส่เลขบัตรประชาชน 13 หลัก


ตรวจสอบสิทธิ


ตรวจสอบสิทธิประโยชน์

พบกับหน้าจอข้อมูลผู้ใช้บริการ มีกิจกรรมนัดหมาย กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ กิจกรรมอื่นๆ และประวัติการใช้บริการ ให้ตรวจสอบข้อมูล HN Code เบอร์มือถือ หรือเบอร์ติดต่ออื่นๆ หากไม่มี ให้คลิก  เพื่อเพิ่มข้อมูล


< ตรวจสอบสิทธิประโยชน์

ข้อมูลผู้ใช้บริการ

ชื่อ - นามสกุล :	<input type="text"/>	เพศ :	ชาย	
วันเกิด :	24/10/2499	อายุ :	6 ปี 1 เดือน	
เลขบัตรประชาชน :	<input type="text"/>	HN Code :	-	
เบอร์มือถือ :	-	เบอร์ติดต่ออื่นๆ :	-	
สิทธิการรักษาหลัก :	ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	หน่วยบริการปฐมภูมิ :	รพ.สต.อินทร์บุรี 2 (บางตะโป)	
หน่วยบริการรับส่งต่อ :	รพ.อินทร์บุรี	หน่วยบริการประจำ :	รพ.อินทร์บุรี	

ปีงบประมาณ : 2565 

กิจกรรมนัดหมาย | กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ (36) | กิจกรรมอื่นๆ (3) | ประวัติการใช้บริการ | ประวัติกันตกรรม


ไม่มีกิจกรรมนัดหมายในขณะนี้

< ข้อมูลผู้ใช้บริการ

แก้ไขข้อมูล

ข้อมูลผู้ใช้บริการ

ชื่อ - นามสกุล :	<input type="text"/>
เพศ :	ชาย
วันเกิด :	20/09/2558
เลขบัตรประชาชน :	20/09/2558
สิทธิการรักษาหลัก :	ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพ
หน่วยบริการปฐมภูมิ :	รพ.สต.อินทร์บุรี 2 (บางตะโป)
หน่วยบริการรับส่งต่อ :	รพ.อินทร์บุรี
หน่วยบริการประจำ :	รพ.อินทร์บุรี
เบอร์มือถือ :	<input type="text"/>
เบอร์ติดต่ออื่นๆ :	<input type="text"/>

ตรวจสอบสิทธิประโยชน์

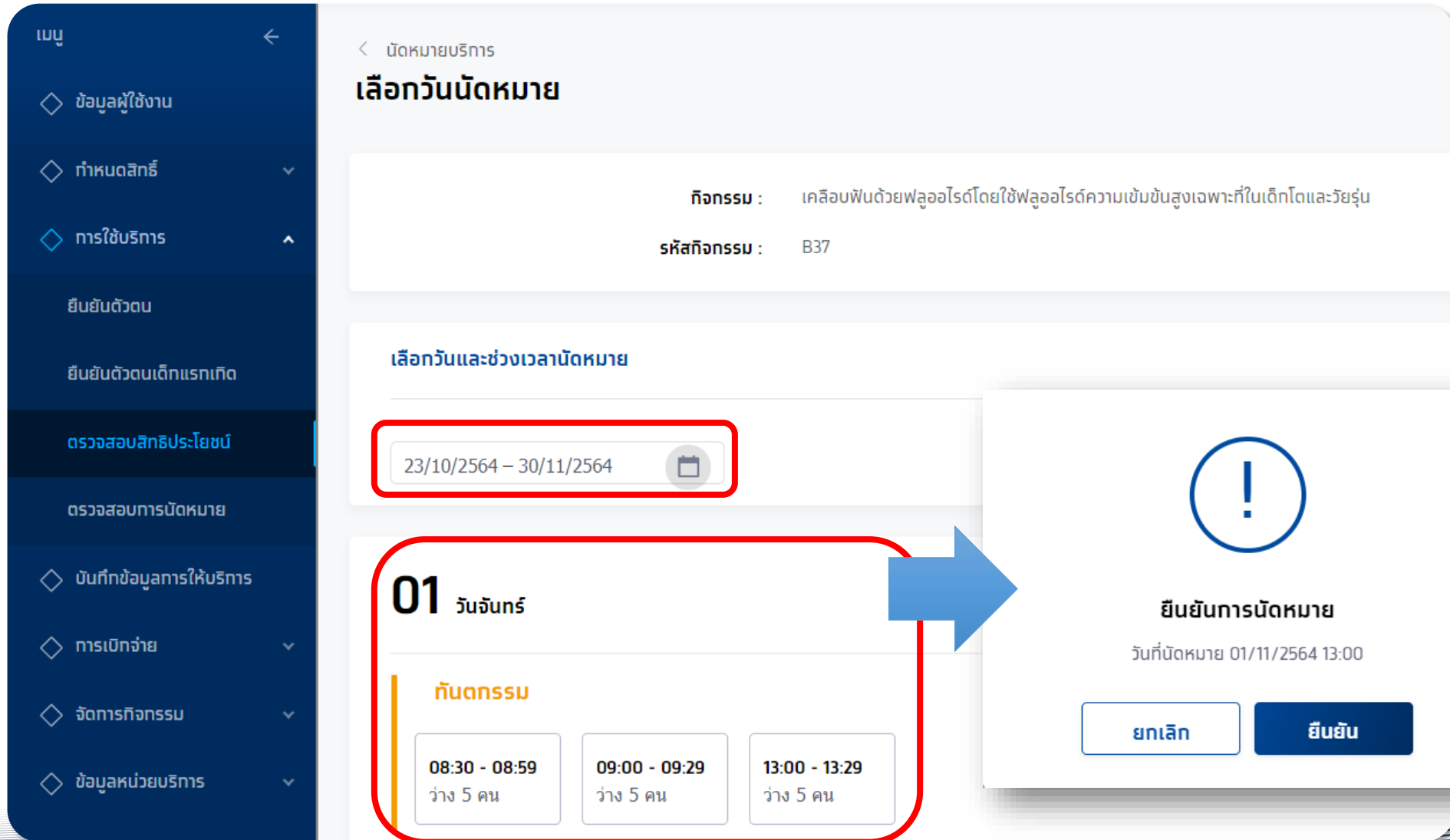
หัวข้อ **กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ** จะแสดงสิทธิประโยชน์ กรองตาม เงื่อนไขตามอายุและเพศ สามารถทำการนัดหมายกิจกรรมต่างๆ ได้คลิก **นัดหมาย**

กิจกรรมนัดหมาย	กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ (36)	กิจกรรมอื่นๆ (3)	ประวัติการใช้บริการ	ประวัติทันตกรรม
ค้นหา <input type="text"/>				
รหัสกิจกรรม	กิจกรรม			
1	4	การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีน		▼
2	6	การคัดกรองภาวะซีด		▼
3	7	บริการอนามัยเจริญพันธ์		▼
4	13	การให้สุขศึกษา ความรู้ และคำแนะนำด้านสุขภาพ		▼
5	19	ทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน ในหน่วยบริการ		▲
	B37	เคลือบฟันด้วยฟลูออไรด์โดยใช้ฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูงเฉพาะที่ในเด็กโตและวัยรุ่น		นัดหมาย
	B38	เคลือบหลุมร่องฟัน(ฟันหลังถาวร) โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน(sealant) ซีที่ 6,7 และ 4,5 ในเด็กโตและวัยรุ่น		!
	D02	ตรวจสุขภาพช่องปากและฟันทั้งปาก สำหรับช่วงอายุ 6 - 12 ปี		!

แสดง 1 - 36 จาก 36 รายการ

ตรวจสอบสิทธิประโยชน์

เลือกวันและช่วงเวลานัดหมาย กด **ยืนยันการนัดหมาย** เมื่อทำการนัดหมายกิจกรรมสำเร็จ จะไปปรากฏในหัวข้อ **กิจกรรมนัดหมาย**



เมนู

- ข้อมูลผู้ใช้งาน
- กำหนดสิทธิ์
- การใช้บริการ
- ยืนยันตัวตน
- ยืนยันตัวตนเด็กแรกเกิด
- ตรวจสอบสิทธิประโยชน์**
- ตรวจสอบการนัดหมาย
- บันทึกข้อมูลการให้บริการ
- การเบิกจ่าย
- จัดการกิจกรรม
- ข้อมูลหน่วยบริการ

นัดหมายบริการ

เลือกวันนัดหมาย

กิจกรรม : เคลือบฟันด้วยฟลูออไรด์โดยใช้ฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูงเฉพาะที่ในเด็กโตและวัยรุ่น

รหัสกิจกรรม : B37

เลือกวันและช่วงเวลานัดหมาย

23/10/2564 – 30/11/2564

01 วันจันทร์

กั้นตกรรม

08:30 - 08:59 ว่าง 5 คน	09:00 - 09:29 ว่าง 5 คน	13:00 - 13:29 ว่าง 5 คน
----------------------------	----------------------------	----------------------------

ยืนยันการนัดหมาย


วันที่นัดหมาย 01/11/2564 13:00

ยกเลิก **ยืนยัน**

ตรวจสอบสิทธิประโยชน์

กรณีมีกิจกรรมนัดหมายสามารถทำการ **เลื่อนวันนัดหมาย** หรือ **ยกเลิกการนัดหมาย** ได้ โดยกดที่ 

กิจกรรมนัดหมาย
กิจกรรมที่ได้รับสิทธิ (35)
กิจกรรมอื่นๆ (3)
ประวัติการใช้บริการ
ประวัติกันตกรรม



1	รหัสกิจกรรม	กิจกรรม	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	วันที่นัดหมาย
	19	ทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน ในหน่วยบริการ			
	B37	เคลือบฟันด้วยฟลูออไรด์โดยใช้ฟลูออไรด์ความเข้มข้นสูงเฉพาะที่ในเด็กโตและวัยรุ่น	โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท	ทันตกรรม	01/11/2564 13:00

»»
เลื่อนวันนัดหมาย

✕
ยกเลิกการนัดหมาย

แสดง 1 - 1 จาก 1 รายการ

ตรวจสอบสิทธิประโยชน์

กรณีเลื่อนวันนัดหมาย ต้องทำการเลือกช่วงเวลานัดหมายใหม่ ใน slot ที่ยังว่างอยู่ได้เท่านั้น

01 วันจันทร์

กั้นตรรสม

08:30 - 08:59 ว่าง 5 คน	09:00 - 09:29 ว่าง 5 คน	13:00 - 13:29 ว่าง 4 คน
----------------------------	----------------------------	----------------------------

08 วันจันทร์

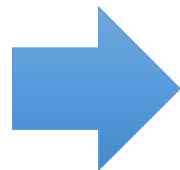
กั้นตรรสม


08:30 - 08:59 ว่าง 5 คน	09:00 - 09:29 ว่าง 5 คน	13:00 - 13:29 ว่าง 5 คน
----------------------------	----------------------------	----------------------------

15 วันจันทร์

กั้นตรรสม

08:30 - 08:59 ว่าง 5 คน	09:00 - 09:29 ว่าง 5 คน	13:00 - 13:29 ว่าง 5 คน
----------------------------	----------------------------	----------------------------






ยืนยันเลื่อนวันนัดหมาย

เลื่อนจากวันที่ 01/11/2564 13:00 เป็นวันที่ 08/11/2564
09:00

ตรวจสอบสิทธิประโยชน์

กรณี**ยกเลิกวันนัดหมาย** ต้องทำการเลือกกิจกรรมที่มีการนัดหมาย และเลือกเหตุผลในการยกเลิก

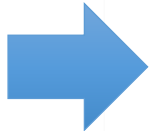



ยืนยันยกเลิกการนัดหมาย

หลังจากยกเลิกนัดหมาย รายการนี้จะถูกคืนสิทธิทันที

เหตุผลในการยกเลิก :

- ปรับเปลี่ยนเวลาให้บริการ
- หน่วยบริการปิดบริการ
- หน่วยบริการไม่พร้อมให้บริการ
- อื่นๆ





ยืนยันยกเลิกการนัดหมาย

หลังจากยกเลิกนัดหมาย รายการนี้จะถูกคืนสิทธิทันที


เหตุผลในการยกเลิก :



กรุงไทย

ตรวจสอบนัดหมาย / รับบริการ / คืนสิทธิกิจกรรม (ภาพรวมหน่วยบริการ)

ตรวจสอบนัดหมาย และการคืนสิทธิประโยชน์


กรณีที่หน่วยบริการเปิดให้มีประชาชนทำ การนัดหมาย สามารถตรวจสอบข้อมูลได้ที่หัวข้อ การใช้บริการ > ตรวจสอบการนัดหมาย แถบ การนัดหมาย หากไม่เลือกกิจกรรมจะปรากฏข้อมูลการนัดหมายทั้งหมด สามารถเลือกกิจกรรม และช่วงวันที่ได้ จากนั้นสามารถกรองข้อมูลเพิ่มเติมได้ หากต้องการยกเลิกรายการนัดหมาย เมื่อพบกิจกรรมที่ต้องการคืนสิทธิ ให้คลิกที่ 

ตรวจสอบการนัดหมาย

กิจกรรม : กรุณาเลือก 27/03/2566 - 02/04/2566

2 การนัดหมาย การรับบริการ คืนสิทธิ

ดาวน์โหลดไฟล์ กรองข้อมูล ค้นหา

	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	กิจกรรม	วันที่นัดหมาย	ช่องทางการนัดหมาย	
1	ทดสอบ เทส	โรงพยาบาลมหาน	โรงพยาบาลมหาน	เจาะเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab)	31/03/2566 08:30	หน่วยบริการ	

1 ตรวจสอบการนัดหมาย

ยกเลิกนัดหมายคลิกที่นี่

การคืนสิทธิประโยชน์ (นัดหมาย)

เมื่อยืนยันการคืนสิทธิจะพบหน้าจอข้อความแสดง ยกเลิกรายการนัดหมายสำเร็จ และกิจกรรมดังกล่าวจะถูกคืนสิทธิแก่ผู้เข้ารับบริการทันที ข้อมูลการคืนสิทธิจะถูกบันทึกอยู่ในหัวข้อ **คืนสิทธิ**

!

ยืนยันยกเลิกการนัดหมาย
หลังจากยกเลิกนัดหมาย รายการนี้จะถูกคืนสิทธิทันที

เหตุผลในการยกเลิก : กรุณาเลือก ▼

ยกเลิก ยืนยัน

- ปรับเปลี่ยนเวลาให้บริการ
- หน่วยบริการปิดบริการ
- หน่วยบริการไม่พร้อมให้บริการ
- อื่นๆ

!

ยืนยันยกเลิกการนัดหมาย
หลังจากยกเลิกนัดหมาย รายการนี้จะถูกคืนสิทธิทันที

เหตุผลในการยกเลิก : อื่นๆ ▼

ทดสอบ

ยกเลิก ยืนยัน

ตรวจสอบการนัดหมาย


กิจกรรม : กรุณาเลือก 21/03/2566 – 27/03/2566

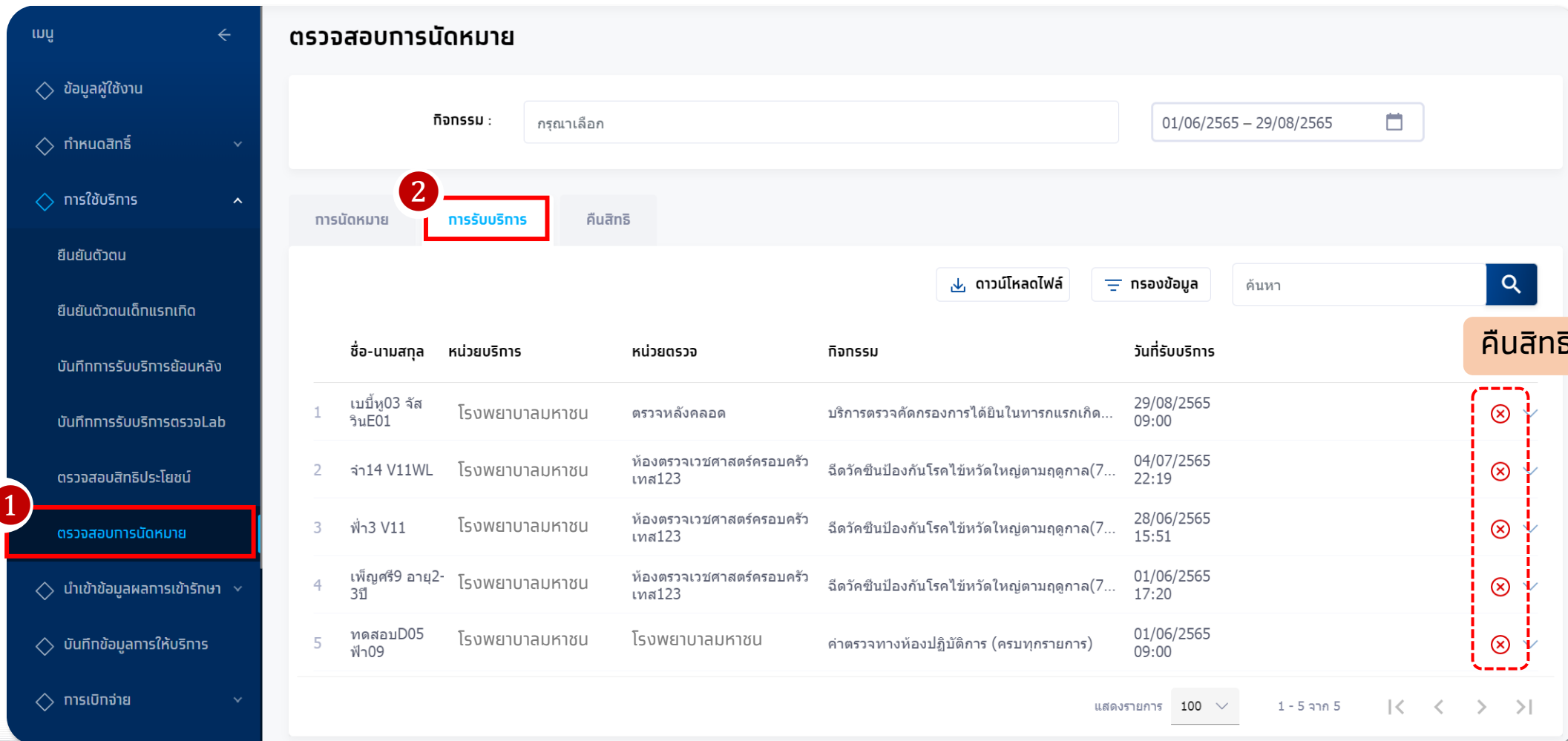
การนัดหมาย การรับบริการ คืนสิทธิ

ดาวน์โหลดไฟล์ กรองข้อมูล ค้นหา

ชื่อ-นามสกุล	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	กิจกรรม	วันที่คืนสิทธิ	เหตุผล
1 ทดสอบ เทส	โรงพยาบาลมหาน	โรงพยาบาลมหาน	เจาะเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติ...	27/03/2566 14:14	ทดสอบ ▼

ตรวจสอบข้อมูลการรับบริการ และการคืนสิทธิ์

หลังจากยืนยันตัวตนรับบริการให้แก่ประชาชนแล้ว สามารถตรวจสอบข้อมูลได้ที่หัวข้อ **การใช้บริการ > ตรวจสอบการนัดหมาย** แถบ **การรับบริการ** หากไม่เลือกกิจกรรมจะปรากฏข้อมูลการรับบริการทั้งหมด สามารถเลือกกิจกรรม และช่วงวันที่ได้ จากนั้นสามารถกรองข้อมูลเพิ่มเติมได้ หากพบว่ามีการบินกักข้อมูลรับบริการไม่ถูกต้อง และต้องการคืนสิทธิ์ ให้คลิกที่ 













ตรวจสอบการนัดหมาย

กิจกรรม : 01/06/2565 – 29/08/2565

การนัดหมาย **การรับบริการ** คืนสิทธิ์

ดาวน์โหลดไฟล์ | กรองข้อมูล | ค้นหา

ชื่อ-นามสกุล	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	กิจกรรม	วันที่รับบริการ	
1 เบนี่หุ03 รัส รินE01	โรงพยาบาลมหาชน	ตรวจหลังคลอด	บริการตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด...	29/08/2565 09:00	 
2 จ่า14 V11WL	โรงพยาบาลมหาชน	ห้องตรวจเวชศาสตร์ครอบครัว เทส123	ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล(7...	04/07/2565 22:19	 
3 ฟ่า3 V11	โรงพยาบาลมหาชน	ห้องตรวจเวชศาสตร์ครอบครัว เทส123	ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล(7...	28/06/2565 15:51	 
4 เพ็ญศรี9 อายุ2- 3ปี	โรงพยาบาลมหาชน	ห้องตรวจเวชศาสตร์ครอบครัว เทส123	ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล(7...	01/06/2565 17:20	 
5 ทดสอบD05 ฟ้า09	โรงพยาบาลมหาชน	โรงพยาบาลมหาชน	คัดตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ครบทุกรายการ)	01/06/2565 09:00	 

คืนสิทธิ์คลิกที่นี่

แสดงรายการ 100 1 - 5 จาก 5

การคืนสิทธิประโยชน์ (การรับบริการ)

เมื่อยืนยันการคืนสิทธิจะพบหน้าจอข้อความแสดง ยกเลิกรายการรับบริการสำเร็จ และกิจกรรมดังกล่าวจะถูกคืนสิทธิแก่ผู้เข้ารับบริการทันที ข้อมูลการคืนสิทธิจะถูกบันทึกอยู่ในหัวข้อ **คืนสิทธิ**

!

ยืนยันยกเลิกรับบริการ

หลังจากยกเลิกรับบริการ รายการนี้จะถูกคืนสิทธิทันที

เหตุผลในการยกเลิก : **กรุณาเลือก**

หน่วยบริการไม่พร้อมให้บริการเนื่องจาก - บุคลากร...
ประชาชนไม่สามารถรับบริการได้ เช่น มีไข้ ไม่สามารถ...
อื่นๆ

!

ยืนยันยกเลิกรับบริการ

หลังจากยกเลิกรับบริการ รายการนี้จะถูกคืนสิทธิทันที

เหตุผลในการยกเลิก :

ตรวจสอบการนัดหมาย

กิจกรรม : 07/01/2565 - 13/01/2565

การนัดหมาย | การรับบริการ | **คืนสิทธิ**

ค้นหา

ชื่อ-นามสกุล	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	กิจกรรม	วันที่คืนสิทธิ	เหตุผล
3 มงคล ศรีสวัสดิ์	SW.Uหาซุน	SW.Uหาซุน	ยาเม็ดคุมกำเนิด	13/01/2565 09:55	ประชาชนไม่สามารถรับบริการได้ เช่น มีไข้ ไม่สามารถรับวัคซีนได้
4 ดาว ทดสอบอายุ60ปีขึ้นไป14	SW.Uหาซุน	หน่วยวางแผนครอบครัว	ยาเม็ดคุมกำเนิด	12/01/2565 23:00	ไม่มารับบริการตามวันนัดหมาย
5 นุสรา จำปานัก	SW.Uหาซุน	คลินิกโรคหลอดเลือดหัวใจ	ยาเม็ดคุมกำเนิด	12/01/2565 23:00	ไม่มารับบริการตามวันนัดหมาย
6 ปิยะยา พรหมชิตุม	SW.Uหาซุน	คลินิกธาลัสซีเมีย หน่วยฝากครรภ์	ยาเม็ดคุมกำเนิด	12/01/2565 23:00	ไม่มารับบริการตามวันนัดหมาย

ขั้นตอนนำส่งใบเบิกจ่าย

นำส่งใบเบิกจ่าย

เมื่อเข้าเมนู การเบิกจ่าย > สร้างใบเบิกจ่าย จะพบแถบ สร้างใบเบิกจ่าย ซึ่งจะแสดงกิจกรรมทั้งหมดที่พร้อมนำส่งเบิกเคลมกับทาง สปสช. โดยในหน้านี้อาจแตกต่างกันไปหากมีการ “ตั้งค่าการเคลม” เป็น 2 ขั้นตอน (จะมีแถบ รออนุมัติ เพิ่มขึ้นมา)

ตัวอย่างนี้จะเป็นการอนุมัติเคลมแบบ 1 ขั้นตอน



กรณีที่ตั้งค่าการเคลมเป็นการส่งแบบอัตโนมัติ ระบบจะทำการสร้างใบเบิกจ่ายให้ทุกสิ้นวัน

เมนู

- ข้อมูลผู้ใช้งาน
- กำหนดสิทธิ์
- การใช้บริการ
- นำเข้าข้อมูลผลการเข้ารับ
- บันทึกข้อมูลการให้บริการ
- การเบิกจ่าย
- สร้างใบเบิกจ่าย**
- ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย
- ตรวจสอบสถานะการโอนเงิน
- จัดการกิจกรรม
- ข้อมูลหน่วยบริการ
- การอุทธรณ์
- รายงาน
- ถาม-ตอบ / เกร็ดความรู้

สร้างใบเบิกจ่าย

22/03/2566 – 28/03/2566

รอสร้างใบเบิกจ่ายทั้งหมด	เกินระยะเวลาเบิกจ่ายทั้งหมด	ไม่อนุมัติทั้งหมด	ไม่เบิกทั้งหมด
12,521	1,130	151	60
รายการ	รายการ	รายการ	รายการ

สร้างใบเบิกจ่าย (6) | ไม่อนุมัติ (0) | ไม่เบิก (1)

ดาวน์โหลดไฟล์ | กรองข้อมูล | ค้นหา

ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	กิจกรรม	วันที่ใช้บริการ	สถานะ	หมายเหตุ
1 ภัทรพล จันทวิฑูล	1 49	1 โรงพยาบาล	โรงพยาบาล	ยาฝังคุมกำเนิด			
2 น้า1 เทศB58	8 14	4 โรงพยาบาล	โรงพยาบาล	การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์ Hb Typing	27/03/2566 16:06	รอสร้างใบเบิกจ่าย	
3 เต่าเทสร่วมบริการย้อนหลัง V1140	7 21	2 โรงพยาบาล	คลินิกธาลัส	หน่วยฝากครรภ์ คำบริการดูแลการฝากครรภ์	24/03/2566 13:04	รอสร้างใบเบิกจ่าย	
4 Pentest12 TestB62	2 74	8 โรงพยาบาล	โรงพยาบาล	เจาะเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab)	23/03/2566 17:32	รอสร้างใบเบิกจ่าย	
5 Pentest15 TestB62	1 80	4 โรงพยาบาล	โรงพยาบาล	ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) สำหรับเด็ก	23/03/2566 15:19	รอสร้างใบเบิกจ่าย	
6 Pentest6 TestB64สิทธิถูก	1 04	1 โรงพยาบาล	โรงพยาบาล	เจาะเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab)	23/03/2566 10:36	รอสร้างใบเบิกจ่าย	

แสดงรายการ 100 1 - 6 จาก 6

รายการที่เลือก 0 รายการ | ไม่เบิก | สร้างใบเบิกจ่าย

คลิกลูกศรเพื่อดูรายละเอียดรายการได้



นำเสนอใบเบิกจ่าย



ตัวอย่างกิจกรรมที่มีเงื่อนไขเพิ่มเติม เช่น ระบุกลุ่มเสี่ยง หรือ ระบุจำนวนเวชภัณฑ์

< สร้างใบเบิกจ่าย

ข้อมูลผู้รับบริการ

ชื่อ - นามสกุล :	WL ผู้มีโรคเรื้อรัง FLU	เพศ :	ชาย
วันเกิด :	XX/11/2565	อายุ :	0 ปี 4 เดือน
เลขบัตรประชาชน :	5 4 2 4	HN Code :	-
เบอร์มือถือ :	-	เบอร์ติดต่ออื่นๆ :	-

กิจกรรม :	ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล(เด็กเข็มที่2)	ค่าใช้จ่าย (บาท) :	20.00
วันที่ใช้บริการ :	14/03/2566 10:43		

เงื่อนไขเพิ่มเติม

เงื่อนไข เด็กที่มีโรคในกลุ่มเสี่ยง และอายุไม่เกิน 7 ปี

เด็กปกติ ที่อายุไม่เกิน 2 ปี

ตัวอย่างกิจกรรมที่มีผลการบันทึกผลให้บริการ คลิก

[ดูผลการตรวจ](#)

< สร้างใบเบิกจ่าย

ข้อมูลผู้รับบริการ

ชื่อ - นามสกุล :	เทคนิค4 T69	เพศ :	หญิง
วันเกิด :	XX/09/2538	อายุ :	27 ปี 6 เดือน
เลขบัตรประชาชน :	3 5 3 4	HN Code :	-
เบอร์มือถือ :	-	เบอร์ติดต่ออื่นๆ :	-

กิจกรรม :	บริการตรวจอัลตราซาวด์	ค่าใช้จ่าย (บาท) :	400.00
วันที่ใช้บริการ :	17/03/2566 14:45		

เงื่อนไขเพิ่มเติม

บริการตรวจอัลตราซาวด์

ชื่อ - นามสกุล : เทคนิค4 T69 เพศ : หญิง

วันเกิด : XX/09/2538 อายุ : 27 ปี 6 เดือน

เลขบัตรประชาชน : 3 5 28 4 HN Code : -

เบอร์มือถือ : - เบอร์ติดต่ออื่นๆ : -

วันที่เข้ารับบริการ : 17/03/2566 14:45 สถานะ : ยังไม่สร้างใบเบิกจ่าย

สิทธิ ณ. วันรับบริการ : WEL - ผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

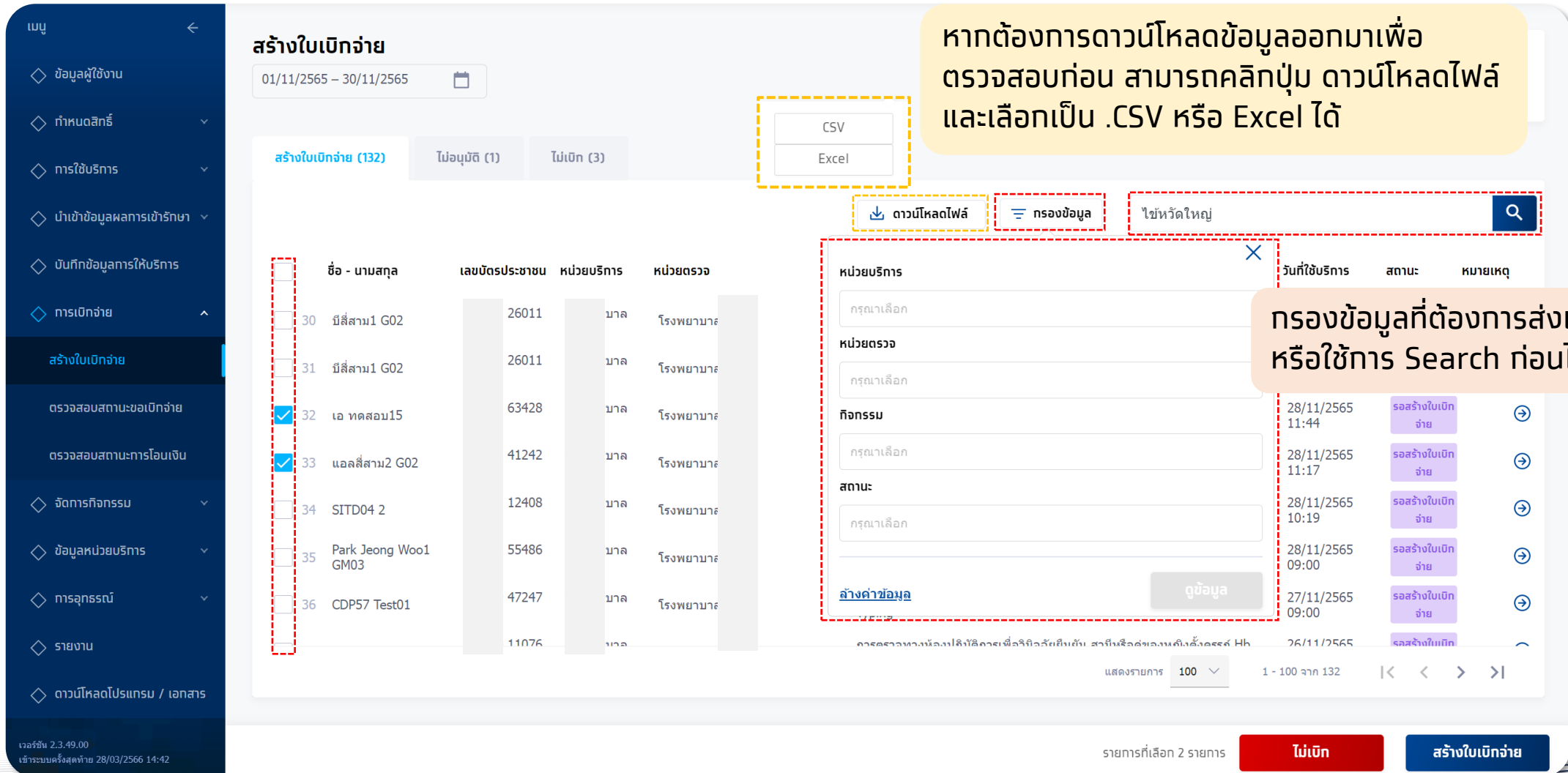
G* : 11 P* : 1 A* : 1 L* : 1

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้ง *
สุดท้าย (LMP) : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์) * : 3

นำส่งใบเบิกจ่าย

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



สร้างใบเบิกจ่าย
01/11/2565 – 30/11/2565

สร้างใบเบิกจ่าย (132) | ไม่อนุมัติ (1) | ไม่เบิก (3)

ดาวน์โหลดไฟล์ | กรองข้อมูล | ไข้ห้หัดใหญ่

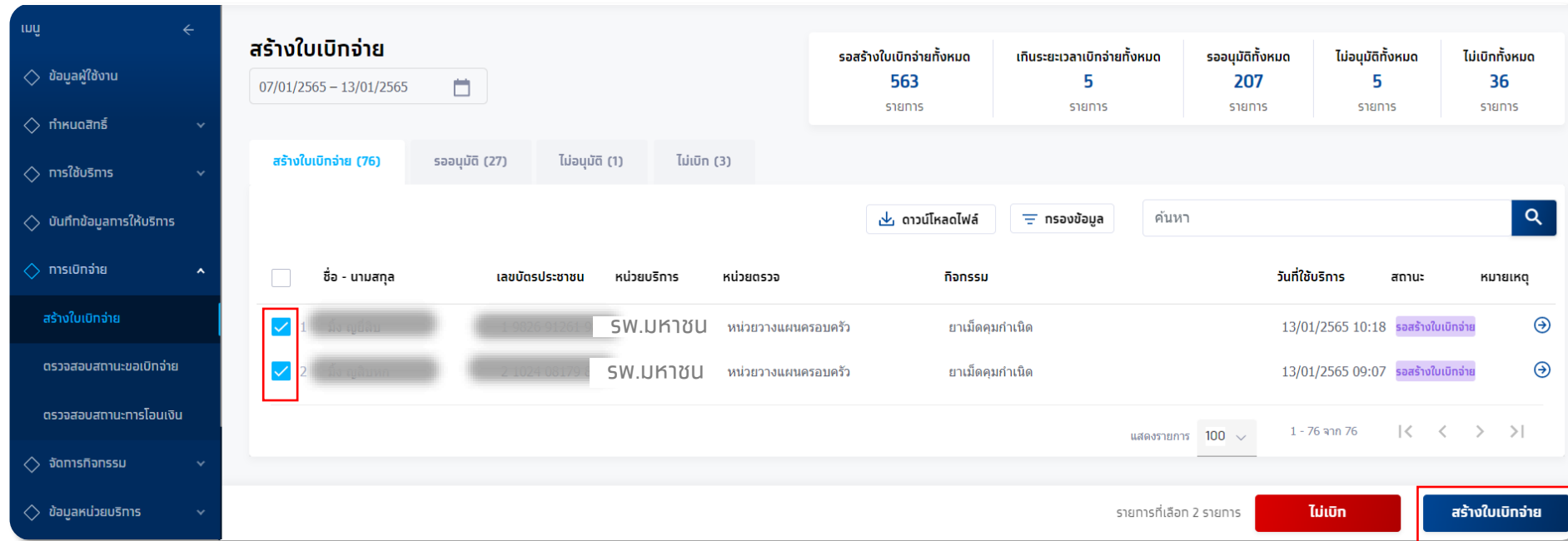
	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	วันที่ใช้บริการ	สถานะ	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/>	30 มีสี่สาม1 G02	26011	นาล	โรงพยาบาล			
<input type="checkbox"/>	31 มีสี่สาม1 G02	26011	นาล	โรงพยาบาล			
<input checked="" type="checkbox"/>	32 เถ ทดสอบ15	63428	นาล	โรงพยาบาล	28/11/2565 11:44	รอสร้างใบเบิกจ่าย	➔
<input checked="" type="checkbox"/>	33 แอลสี่สาม2 G02	41242	นาล	โรงพยาบาล	28/11/2565 11:17	รอสร้างใบเบิกจ่าย	➔
<input type="checkbox"/>	34 SITD04 2	12408	นาล	โรงพยาบาล	28/11/2565 10:19	รอสร้างใบเบิกจ่าย	➔
<input type="checkbox"/>	35 Park Jeong Woo1 GM03	55486	นาล	โรงพยาบาล	28/11/2565 09:00	รอสร้างใบเบิกจ่าย	➔
<input type="checkbox"/>	36 CDP57 Test01	47247	นาล	โรงพยาบาล	27/11/2565 09:00	รอสร้างใบเบิกจ่าย	➔
		11076	นาล	โรงพยาบาล	26/11/2565	รอสร้างใบเบิกจ่าย	➔

กรองข้อมูลที่ต้องการส่งเบิก หรือใช้การ Search ก่อนได้

รายการที่เลือก 2 รายการ **ไม่เบิก** **สร้างใบเบิกจ่าย**

นำส่งใบเบิกจ่าย

เมื่อ Checkbox เลือกรายการที่ต้องการส่งเบิกครบถ้วนแล้ว ให้คลิกปุ่ม **สร้างใบเบิกจ่าย** และคลิกยืนยัน เพื่อเป็นการสร้างใบเบิกจ่ายและส่งข้อมูลไปยัง สปสช. (กรณี 2 ขั้นตอน รายการจะยังไม่ถูกส่งไป สปสช. จนกว่า User อีกท่านเข้ามาอนุมัติรายการ)



สร้างใบเบิกจ่าย

07/01/2565 – 13/01/2565

รอสร้างใบเบิกจ่ายทั้งหมด	เก็บระยะเวลาเบิกจ่ายทั้งหมด	รออนุมัติทั้งหมด	ไม่อนุมัติทั้งหมด	ไม่เบิกทั้งหมด
563 รายการ	5 รายการ	207 รายการ	5 รายการ	36 รายการ

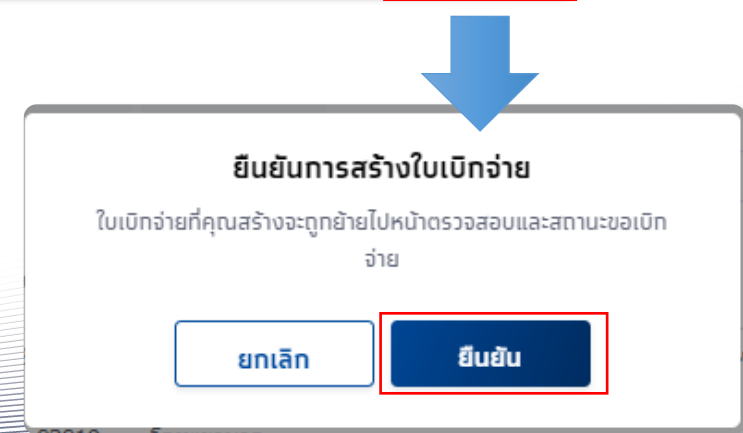
สร้างใบเบิกจ่าย (76) | รออนุมัติ (27) | ไม่อนุมัติ (1) | ไม่เบิก (3)

ดาวน์โหลดไฟล์ | กรองข้อมูล | ค้นหา

<input type="checkbox"/>	ชื่อ - นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	กิจกรรม	วันที่ใช้บริการ	สถานะ	หมายเหตุ
<input checked="" type="checkbox"/>	1. [Redacted]	[Redacted]	SW.มหาชัย	หน่วยวางแผนครอบครัว	ยาเม็ดคุมกำเนิด	13/01/2565 10:18	รอสร้างใบเบิกจ่าย	⊕
<input checked="" type="checkbox"/>	2. [Redacted]	[Redacted]	SW.มหาชัย	หน่วยวางแผนครอบครัว	ยาเม็ดคุมกำเนิด	13/01/2565 09:07	รอสร้างใบเบิกจ่าย	⊕

แสดงรายการ 100 | 1 - 76 จาก 76 | < > >>

รายการที่เลือก 2 รายการ | **ไม่เบิก** | **สร้างใบเบิกจ่าย**



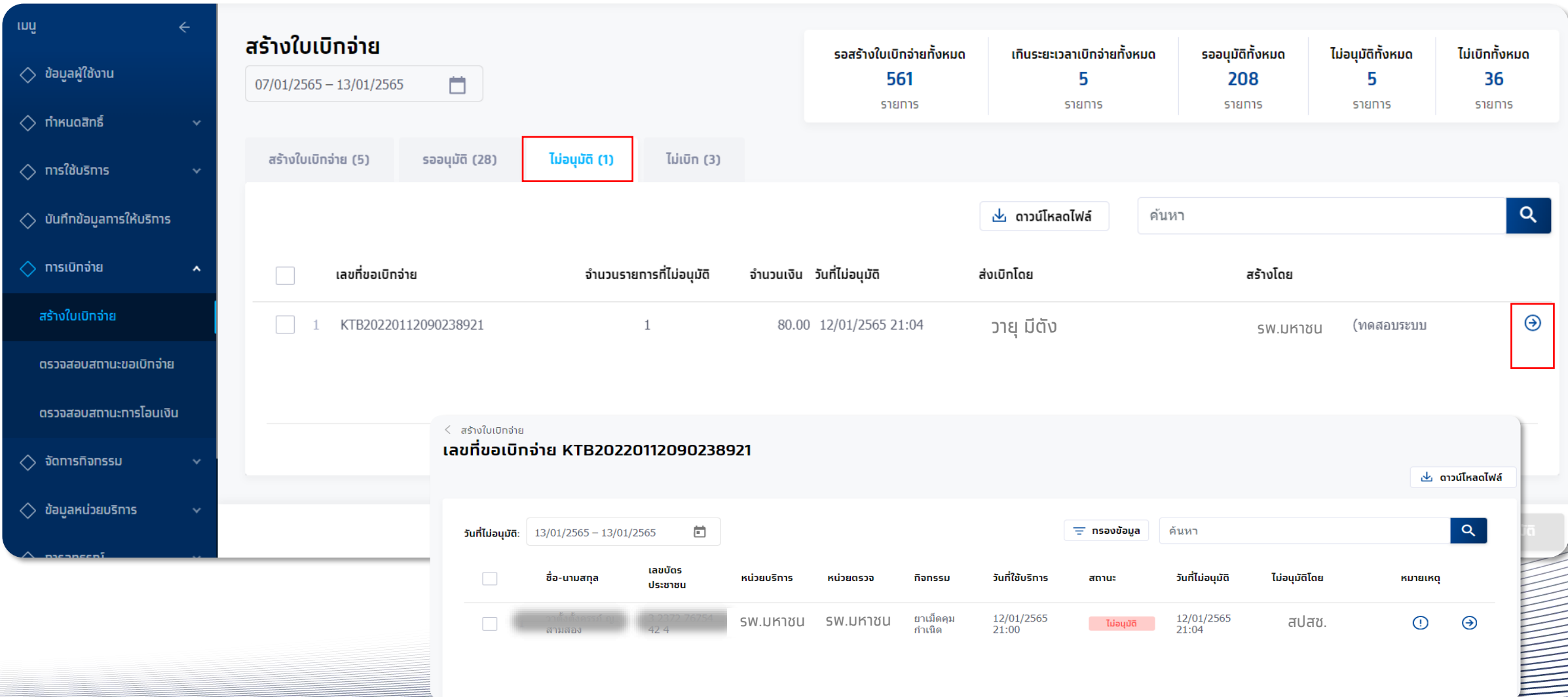
ยืนยันการสร้างใบเบิกจ่าย

ใบเบิกจ่ายที่คุณสร้างจะถูกย้ายไปหน้าตรวจสอบและสถานะขอเบิกจ่าย

ยกเลิก | **ยืนยัน**

นำส่งใบเบิกจ่าย

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



สร้างใบเบิกจ่าย

07/01/2565 – 13/01/2565

รอสร้างใบเบิกจ่ายทั้งหมด	เกินระยะเวลาเบิกจ่ายทั้งหมด	รออนุมัติทั้งหมด	ไม่อนุมัติทั้งหมด	ไม่เบิกทั้งหมด
561 รายการ	5 รายการ	208 รายการ	5 รายการ	36 รายการ

สร้างใบเบิกจ่าย (5) | รออนุมัติ (28) | **ไม่อนุมัติ (1)** | ไม่เบิก (3)

ดาวน์โหลดไฟล์ | ค้นหา

<input type="checkbox"/>	เลขที่ขอเบิกจ่าย	จำนวนรายการที่ไม่อนุมัติ	จำนวนเงิน	วันที่ไม่อนุมัติ	ส่งเบิกโดย	สร้างโดย	
<input type="checkbox"/>	1 KTB20220112090238921	1	80.00	12/01/2565 21:04	วายุ มีตั้ง	SW.มหาชน (ทดสอบระบบ)	<input type="button" value="🔍"/>

สร้างใบเบิกจ่าย

เลขที่ขอเบิกจ่าย KTB20220112090238921

ดาวน์โหลดไฟล์

วันที่ไม่อนุมัติ: 13/01/2565 – 13/01/2565

กรองข้อมูล | ค้นหา

<input type="checkbox"/>	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	กิจกรรม	วันที่ใช้บริการ	สถานะ	วันที่ไม่อนุมัติ	ไม่อนุมัติโดย	หมายเหตุ
<input type="checkbox"/>	สามสอง	42 4	SW.มหาชน	SW.มหาชน	ยาเม็ดคุมกำเนิด	12/01/2565 21:00	ไม่อนุมัติ	12/01/2565 21:04	สปสช.	<input type="button" value="🔍"/> <input type="button" value="🔍"/>

นำส่งใบเบิกจ่าย-เคลียร์ไม่อนุมัติ

สามารถเคลียร์ไม่อนุมัติ กลับไปที่เมนูสร้างใบเบิกจ่ายได้ โดยระบุ checkbox ในรายการที่เลือก แล้วทำการกดปุ่ม **เคลียร์ไม่อนุมัติ** และคลิกยืนยัน

เมนู

- ข้อมูลผู้ใช้งาน
- กำหนดสิทธิ์
- การใช้บริการ
- บันทึกข้อมูลการให้บริการ
- การเบิกจ่าย
- สร้างใบเบิกจ่าย**
- ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย
- ตรวจสอบสถานะการโอนเงิน
- จัดการกิจกรรม
- ข้อมูลหน่วยบริการ

สร้างใบเบิกจ่าย

07/01/2565 - 13/01/2565

รอสร้างใบเบิกจ่ายทั้งหมด	เก็บระยะเวลาเบิกจ่ายทั้งหมด	รออนุมัติทั้งหมด	ไม่อนุมัติทั้งหมด	ไม่เบิกทั้งหมด
561 รายการ	5 รายการ	208 รายการ	5 รายการ	36 รายการ

สร้างใบเบิกจ่าย (5) รออนุมัติ (28) **ไม่อนุมัติ (1)** ไม่เบิก (3)

ดาวน์โหลดไฟล์ ค้นหา

<input checked="" type="checkbox"/>	เลขที่ขอเบิกจ่าย	จำนวนรายการที่ไม่อนุมัติ	จำนวนเงิน	วันที่ไม่อนุมัติ	ส่งเบิกโดย	สร้างโดย
<input checked="" type="checkbox"/>	KTB20220112090238921	1	80.00	12/01/2565 21:04	วาญู มีตั้ง	ช (ทดสอบระบบ)

แสดงรายการ 100 1-1 จาก 1

รายการที่เลือก 1 รายการ ยกเลิก **เคลียร์ไม่อนุมัติ**

ยืนยันการเคลียร์ไม่อนุมัติ


รายการที่เลือกจะถูกย้ายไปหน้าสร้าง ใบเบิกจ่าย


✓ เคลียร์ไม่อนุมัติสำเร็จ














< สร้างใบเบิกจ่าย

เลขที่ขอเบิกจ่าย ' KTB20220112090238921


ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย


เมนู “ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย” จะพบรายการที่ถูกส่งเบิกจ่ายไปยัง สปสช. แล้ว สามารถตรวจสอบสถานะ หรือดูรายละเอียดของรายการภายใต้เลขที่ขอเบิกจ่ายได้โดยคลิกปุ่ม 


เมนู 

-  ข้อมูลผู้ใช้งาน
-  กำหนดสิทธิ์ 
-  การให้บริการ 
-  บัณฑิตผลการตรวจ
-  การเบิกจ่าย 
- สร้างใบเบิกจ่าย
- ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย
- ตรวจสอบสถานะการโอนเงิน
-  จัดการกิจกรรม 
-  ข้อมูลหน่วยบริการ 
-  รายงาน


ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย



 ดาวน์โหลดไฟล์





การอนุมัติจาก สปสช.

	เลขที่ขอเบิกจ่าย	จำนวนรายการ	จำนวนเงิน	วันที่สร้างใบเบิกจ่าย	รออนุมัติ อนุมัติ ไม่อนุมัติ	สร้างโดย
1	KTB20201208070312604	2	1,110.00	08/12/2563 19:03	1 1 -	

แสดงรายการ 100
1 - 1 จาก 1
 

ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย

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

< ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย

เลขที่ใบเบิกจ่าย KTB20201208070312604 ดาวน์โหลดไฟล์

สร้างโดย : [Redacted] จำนวน (รายการ) : 2

วันที่สร้างใบเบิกจ่าย : 08/12/2563 19:03 จำนวนเงิน (บาท) : 1,110.00

“สามารถดูรายละเอียดการอนุมัติได้ในระดับรายการที่มีการส่งเบิก”

“กรณีใช้บัญชีรับเงินเป็นธนาคารกรุงไทย ระบบสามารถแสดงสถานะการโอนเข้าบัญชีได้”

ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	กิจกรรม	วันที่ใช้บริการ	วันที่ส่งเบิก
1	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	ยาเม็ดคุมกำเนิด	23/10/2564 18:23	21/12/2563 17:13
2	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	ยาเม็ดคุมกำเนิด	15/10/2564 16:10	21/12/2563 17:13

สถานะ: สปสช.			สถานะ: การโอนเข้าบัญชี		
วันที่ทำรายการ	สถานะ	หมายเหตุ	Batch No.	วันที่โอนเงิน	หมายเหตุ
15/11/2563 08:30	อนุมัติ		0110	17/11/2563 09:00	➔
15/11/2563 09:00	อนุมัติ		0110	18/11/2563 10:00	➔
15/11/2563 09:30	ไม่อนุมัติ	!	-	-	➔

สาเหตุที่ไม่อนุมัติ : จำนวนกิจกรรมไม่สัมพันธ์กับผู้มารับบริการ



ตรวจสอบสถานะการโอนเงิน

เมนู “ตรวจสอบสถานะการโอนเงิน” แสดงสถานะการโอนเงินในระดับเลข Batch No. โดยสถานะการโอนเงินจะประกอบไปด้วย สำเร็จ, ไม่สำเร็จ และ รายรับถูกลบ สามารถคลิก ที่รายการ Batch No. 0110 เพื่อเข้าดูรายการระดับผู้ใช้บริการ ที่ได้รับการอนุมัติ พร้อมแสดงเลขที่ขอเบิกจ่าย

- เมนู
- ยืนยันตัวตน
- ผลการรักษา
- ตรวจสอบสิทธิประโยชน์
- ตรวจสอบการนัดหมาย
- จัดการกิจกรรม
- สอบถามข้อมูลกิจกรรม
- การเบิกจ่าย**
- สร้างใบเบิกจ่าย
- ตรวจสอบสถานะขอเบิกจ่าย
- ตรวจสอบสถานะการโอนเงิน**

ตรวจสอบสถานะการโอนเงิน

ดาวน์โหลดไฟล์

15/10/2563 - 15/11/2563

กรองข้อมูล ค้นหา

	Batch No.	จำนวนรายการ	วันที่โอนเงิน	จำนวนโอนเงินเข้าบัญชี	สถานะ	เหตุผล	
1	0110	3	15/11/2563	240	สำเร็จ		
2	0111	7	14/11/2563	-	ไม่สำเร็จ		
3	0112	10	15/10/2563	-	ไปยัง NHSO Budget		

Batch No. 0110

วันที่โอนเงิน : 12/01/2565 สถานะ : สำเร็จ

07/01/2565 - 13/01/2565

กรองข้อมูล ค้นหา

เลขที่ขอเบิกจ่าย	ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตรประชาชน	หน่วยบริการ	หน่วยตรวจ	กิจกรรม	วันที่ใช้บริการ	วันที่ส่งเบิก	
1 KTB20220111081412065	วาทดสอบ หญิงชี่ลินปี	4 2158 11573 00 7			ขานี้คคุมกำเนิด	11/01/2565 20:07	11/01/2565 20:19	
2 KTB20220111081412065	วาทดสอบ หญิงชี่ห่าปี	3 8070 14575 07 1			ขานี้คคุมกำเนิด	11/01/2565 20:08	11/01/2565 20:19	
3 KTB20220111081412065	วาทดสอบ หญิงสามสิบปีก	3 6066 77534 80 3			ขานี้คคุมกำเนิด	11/01/2565 20:09	11/01/2565 20:19	

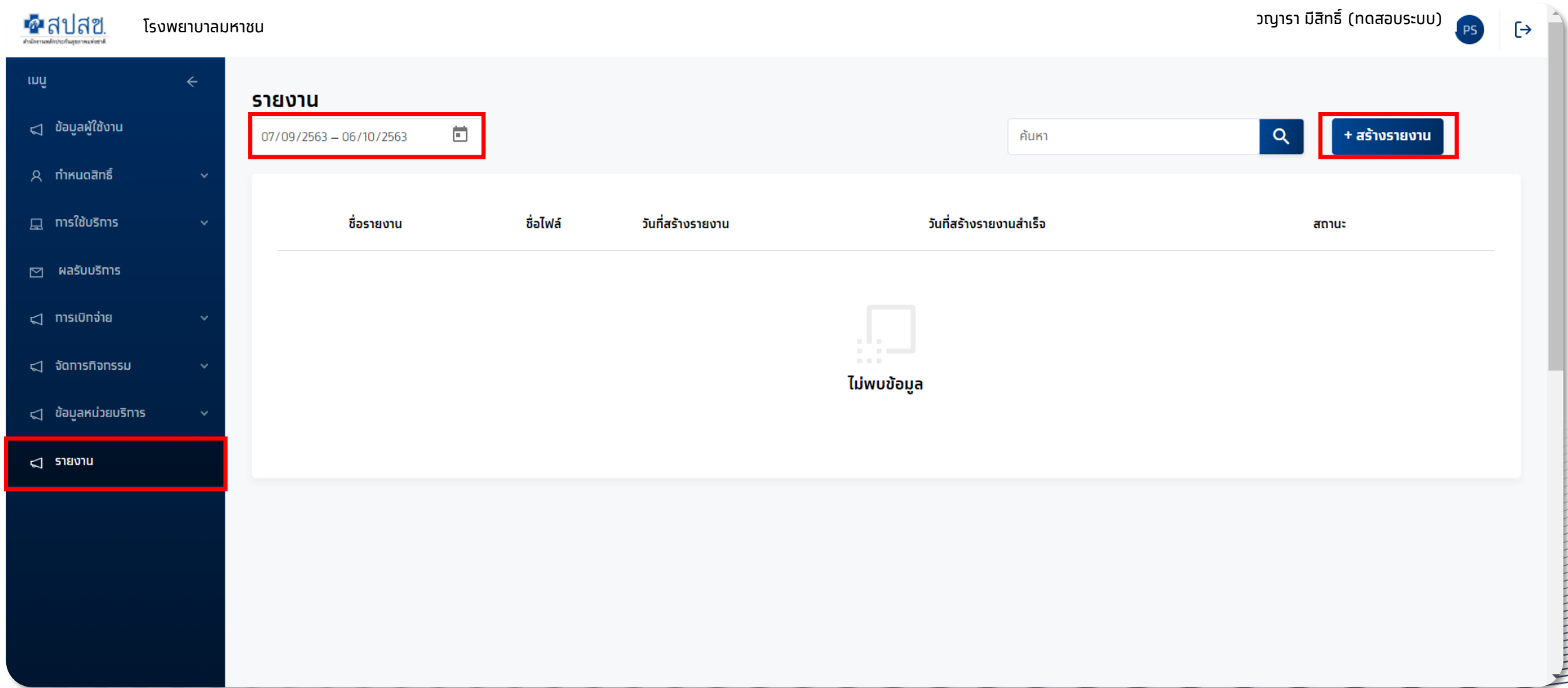
“สามารถดูรายละเอียดการอนุมัติได้ในระดับรายการที่มีการส่งเบิก”



การเรียกดูรายงาน

การเรียกดูรายงาน

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

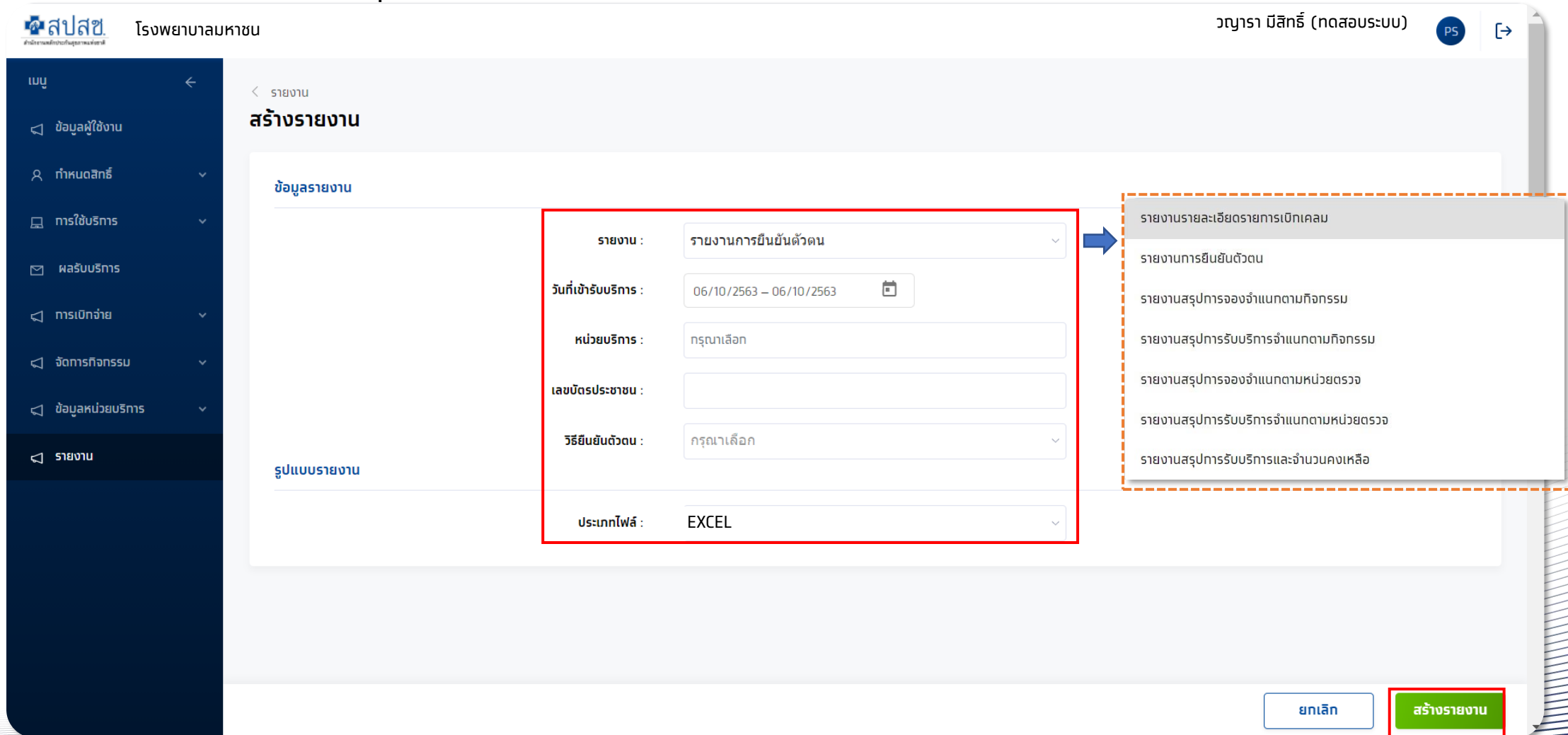


The screenshot shows the 'รายงาน' (Reports) section of the Krungthai Bank system. The interface includes a sidebar menu on the left with 'รายงาน' highlighted. The main area displays a date range '07/09/2563 - 06/10/2563' and a '+ สร้างรายงาน' (Create Report) button. Below this is a table with columns for report name, file name, creation date, completion date, and status. The table is currently empty, showing a 'ไม่พบข้อมูล' (No data found) message.

ชื่อรายงาน	ชื่อไฟล์	วันที่สร้างรายงาน	วันที่สร้างรายงานสำเร็จ	สถานะ
ไม่พบข้อมูล				

ตัวอย่าง รายงานการยื่นยืมตัวตน

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



สพสช. โรงพยาบาลมหาชน

วณูรา มีสิทธิ์ (ทดสอบระบบ) PS

เมนู <

ข้อมูลผู้ใช้งาน

กำหนดสิทธิ์ >

การใช้บริการ >

ผลรับบริการ

การเบิกจ่าย >

จัดการกิจกรรม >

ข้อมูลหน่วยบริการ >

รายงาน

< รายงาน

สร้างรายงาน

ข้อมูลรายงาน

รายงาน : รายงานการยื่นยืมตัวตน

วันที่เข้ารับบริการ : 06/10/2563 – 06/10/2563

หน่วยบริการ : กรุณาเลือก

เลขบัตรประชาชน :

วิธียื่นยืมตัวตน : กรุณาเลือก

รูปแบบรายงาน

ประเภทไฟล์ : EXCEL

รายงานรายละเอียดรายการเบิกเคลม

รายงานการยื่นยืมตัวตน

รายงานสรุปการจองจำแนกตามกิจกรรม

รายงานสรุปการรับบริการจำแนกตามกิจกรรม

รายงานสรุปการจองจำแนกตามหน่วยตรวจ

รายงานสรุปการรับบริการจำแนกตามหน่วยตรวจ


รายงานสรุปการรับบริการและจำนวนคงเหลือ

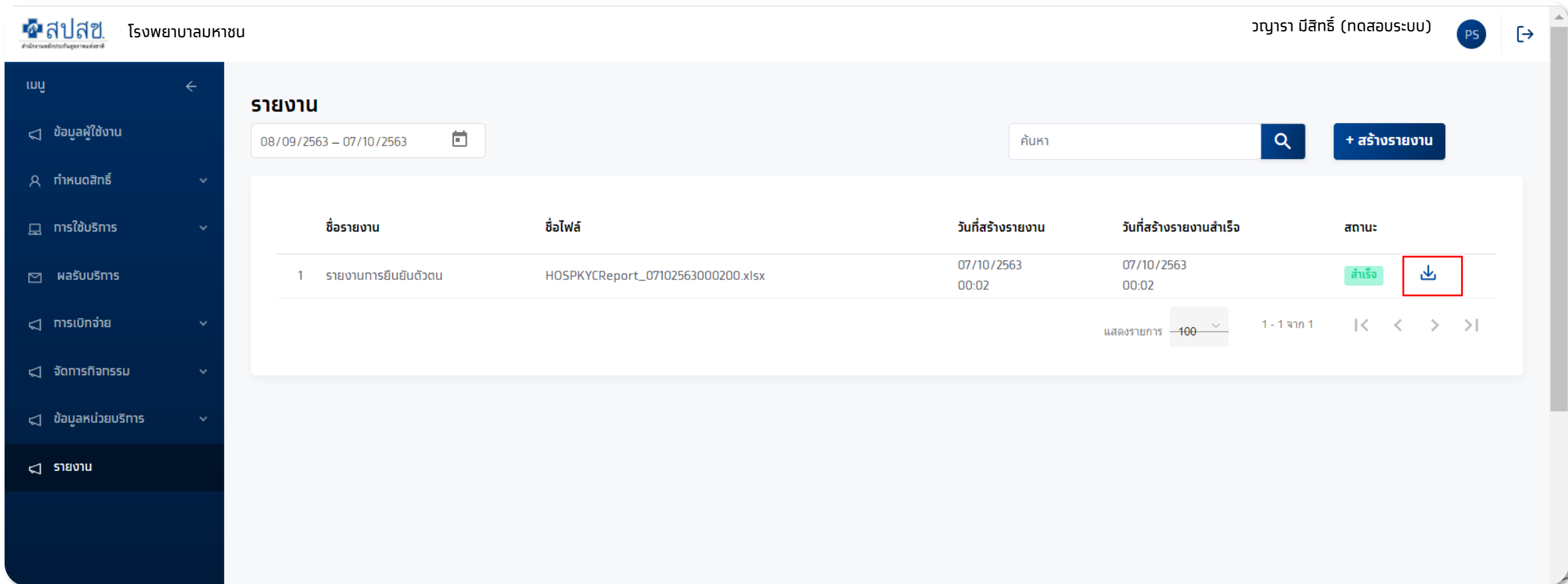
ยกเลิก

สร้างรายงาน




รายงานการยืนยันตัวตน

รายงานจะถูกสร้างในหน้าหลักของรายงาน สามารถคลิกปุ่ม  เพื่อทำการดาวน์โหลดไฟล์ไปยัง Device ของท่าน

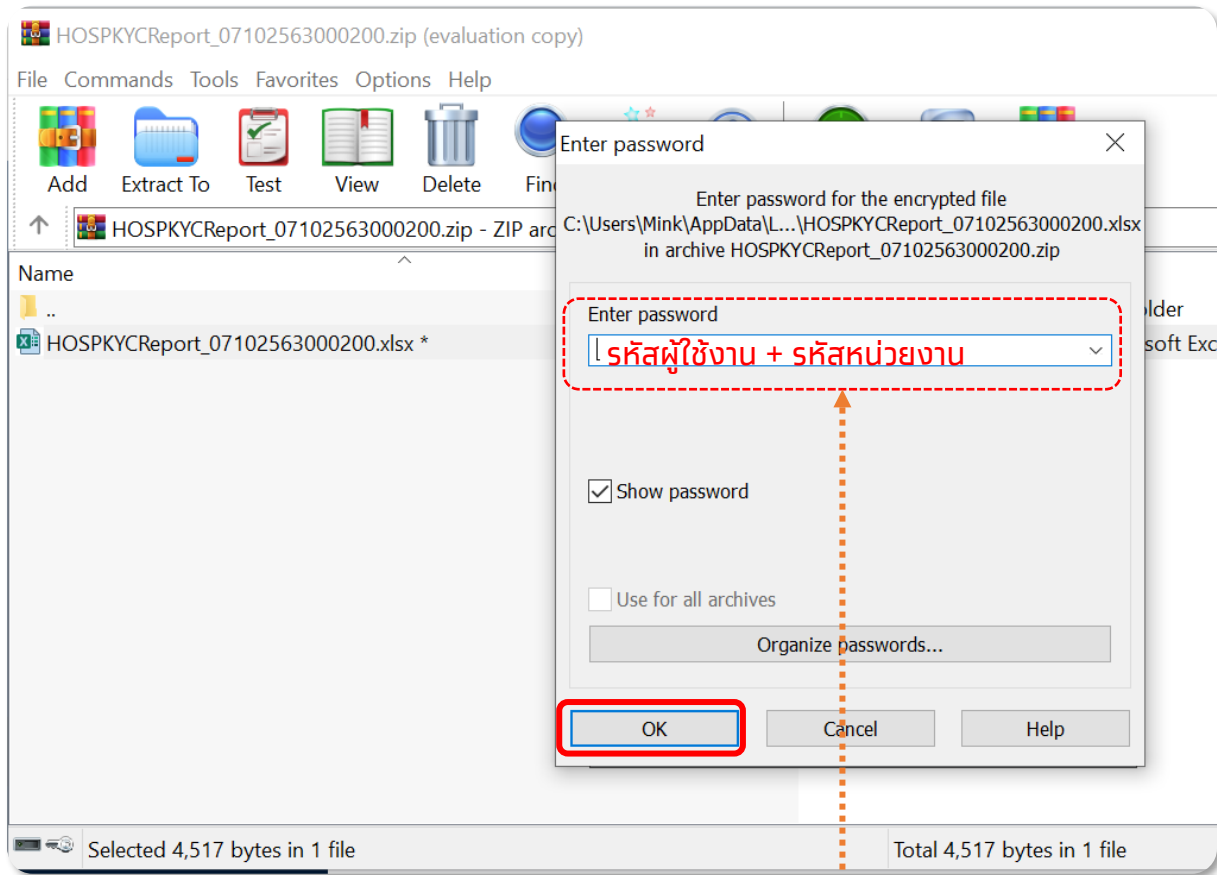


The screenshot shows a web application interface for generating reports. The header includes the Krungthai Bank logo and the name of the hospital, 'โรงพยาบาลมหาชน'. The user is identified as 'วณูรา มีสิทธิ์ (ทดสอบระบบ)'. The main content area is titled 'รายงาน' (Reports) and shows a list of reports. A search bar and a '+ สร้างรายงาน' (Generate Report) button are visible. The report list has the following columns: 'ชื่อรายงาน' (Report Name), 'ชื่อไฟล์' (File Name), 'วันที่สร้างรายงาน' (Report Creation Date), 'วันที่สร้างรายงานสำเร็จ' (Report Completion Date), and 'สถานะ' (Status). The first report is 'รายงานการยืนยันตัวตน' with file name 'HOSPKYCRReport_07102563000200.xlsx', created on 07/10/2563 at 00:02, and is in 'สำเร็จ' (Success) status. A red box highlights the download icon in the status column. The interface also includes a sidebar menu with options like 'ข้อมูลผู้ใช้งาน', 'กำหนดสิทธิ์', 'การใช้บริการ', 'ผลรับบริการ', 'การเบิกจ่าย', 'จัดการกิจกรรม', and 'ข้อมูลหน่วยบริการ'. The footer shows 'แสดงรายการ 1-1 จาก 1' and navigation arrows.

ชื่อรายงาน	ชื่อไฟล์	วันที่สร้างรายงาน	วันที่สร้างรายงานสำเร็จ	สถานะ
1 รายงานการยืนยันตัวตน	HOSPKYCRReport_07102563000200.xlsx	07/10/2563 00:02	07/10/2563 00:02	สำเร็จ 

รายงานการยืนยันตัวตน

ไฟล์ที่ดาวน์โหลดมาจากตู้กดเงินเป็นไฟล์ Zip และถูกเข้ารหัสไว้ ซึ่งรหัสผ่านในการเปิดไฟล์เป็น **รหัสผู้ใช้งาน+รหัสหน่วยงาน** (อักษรภาษาอังกฤษพิมพ์ใหญ่และตัวเลขเท่านั้น)



เมนู **ข้อมูลผู้ใช้งาน** สามารถหา User ID และ Hcode ได้ที่เมนู **ข้อมูลผู้ใช้งาน**

ข้อมูลผู้ใช้งาน

รหัสผู้ใช้งาน :	ABCD123456	เบอร์โทรศัพท์ :	-
ชื่อ - นามสกุล :	นายร้านยา แจ่มใส	อีเมล :	-
เลขบัตรประชาชน :	-		

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่สังกัด :	รหัสหน่วยงาน : 123456
---------------------	-----------------------

ตัวอย่างรหัสผ่านเปิดไฟล์รายงานจะเป็น: **ABCD123456123456**

รายงานการยืนยันตัวตน

ตัวอย่างไฟล์รายงานการยืนยันตัวตน

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	รายงานการยืนยันตัวตน									
3		วันที่เข้ารับบริการ		05/10/2563 - 05/10/2563						
6		หน่วยบริการ		โรงพยาบาลมหาน						
8		เลขที่บัตรประชาชน		xxxxxxxxxxxx						
10		วิธียืนยันตัวตน		ทั้งหมด						
11		เหตุผล		ทั้งหมด						
12										
13		#	หน่วยบริการ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเลขบัตรประชาชน/สูติบัตร	วันที่เข้ารับบริการ	วิธียืนยันตัวตน	เหตุผล	หมายเลขบัตรประชาชน	ผู้ปกครอง
14		1	SW.УหาซU		xxxxxxxxxxxx	05/10/2563	กรอกข้อมูลบัตรประชาชน	บัตรประชาชนไม่ใช่ Smart Card		
15		2	SW.УหาซU		xxxxxxxxxxxx	05/10/2563	กรอกข้อมูลบัตรประชาชน	บัตรประชาชนไม่ใช่ Smart Card		
16		3	SW.УหาซU		xxxxxxxxxxxx	05/10/2563	กรอกข้อมูลบัตรประชาชน	บัตรประชาชนไม่ใช่ Smart Card		
17		4	SW.УหาซU		xxxxxxxxxxxx	05/10/2563	กรอกข้อมูลบัตรประชาชน	บัตรประชาชนไม่ใช่ Smart Card		
18		5	SW.УหาซU		xxxxxxxxxxxx	05/10/2563	กรอกข้อมูลบัตรประชาชน	บัตรประชาชนไม่ใช่ Smart Card		
19			จัดทำโดย	วณูรา มีสิทธิ์ (ทดสอบระบบ)	วันที่พิมพ์	05/10/2563 16:46:55				หน้าที 1 /1
20										
21										

Appendix

หน้าจอบันทึกผลการให้บริการ

B17 - การทดสอบการตั้งครรภ์ (Pregnancy test)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) *

กรกฎาเลือก



กรณีไม่ทราบ LMP *

กรกฎาเลือกประเภท



น้ำหนัก (กก.) :

ส่วนสูง (ซม.) :

ความดันโลหิต(mmHg) *

xxx/xxx

ผลการทดสอบการตั้งครรภ์ *

Negative

Positive

วันครบกำหนดคลอด (EDC) :

กรกฎาเลือก



อายุครรภ์ (สัปดาห์) *

B25 - การเจาะเลือดปั่นซีรัม



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

ⓘ กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :

ⓘ ไม่มีผล Ultrasound

การจัดการบริการ

การเจาะเลือดปั่นซีรัม * : ค่าเจาะเลือด

การตรวจ * : ตรวจในหน่วยบริการ

ส่งต่อเพื่อตรวจนอกหน่วยบริการ

B55 - ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ตรวจ VDRL และ HIV)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

⚠ กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :

i ไม่มีผล Ultrasound

บันทึกผลการตรวจ

ตรวจ VDRL * : non reactive reactive

ตรวจ HIV * : ไม่ตรวจ ตรวจ

นำส่ง

บันทึก

B56 - การตรวจสอบส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์ DNA Based Analysis



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :

อายุครรภ์ผลจาก Ultrasound X สัปดาห์

บันทึกผลการตรวจ

บันทึกผล* : Homozygous B-thalassemia
 B-thalassemia/Hb
 Hb Bart's Hydrops Fetalis
 ไม่มีความเสี่ยง

สูติแพทย์ที่ส่งตรวจ : (0/200)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ : (0/50)

ส่ง บันทึก

B57 - การตรวจสิ่งส่งตรวจเพื่อวินิจฉัยการทในครรภ์ Hemoglobin typing



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :

อายุครรภ์ผลจาก Ultrasound X สัปดาห์

บันทึกผลการตรวจ

บันทึกผล* : Homozygous B-thalassemia
 B-thalassemia/Hb
 Hb Bart's Hydrops Fetalis
 ไม่มีความเสี่ยง

สูติแพทย์ที่ส่งตรวจ : (0/200)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ : (0/50)

นำส่ง บันทึก

B58 - ค่าตรวจ VDRL การคัดกรองซิฟิลิส (สามี)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลภรรยา

เลขบัตรประชาชนภรรยา * :

ชื่อ * :

นามสกุล * :

เบอร์โทรศัพท์ * :

ครรภ์ที่ * :

บันทึกผลการตรวจ

ตรวจ VDRL * : non reactive

reactive

ตรวจ HIV * : ไม่ตรวจ

ตรวจ

นำส่ง

บันทึก

B59 - ค่าตรวจ TPHA การคัดกรองซิฟิลิส (สามี)



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลภรรยา

เลขบัตรประชาชนภรรยา * :

ชื่อ * :

นามสกุล * :

เบอร์โทรศัพท์ * :

ครั้งที่ * :

บันทึกผลการตรวจ

TPHA * : ปกติ

ผิดปกติ

นำส่ง

บันทึก

P01 - ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ครบทุกรายการ)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G : P : A : L :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) :

วันครบกำหนดคลอด (EDC) : สหผลจาก EDC จาก Ultrasound

อายุครรภ์ (สัปดาห์) :

ไม่มีผล Ultrasound

น้ำหนัก (kg.) :

ส่วนสูง (cm.) :

ความดันโลหิต (mmHg) :

การฉีดประวัติ

โรคประจำตัว : หอบหืด

SLE

ไทรอยด์

โรคเบาหวาน

โรคหัวใจ

โรคไต

โรคประต้วอื่น ๆ

ได้รับวัคซีนป้องกันบาดทะยักเข็มที่ :

ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ :

กิจกรรมการบริการ

ประเมินความเครียดหญิงตั้งครรภ์ : เครียด ไม่เครียด

ตรวจหาถุงน้ำคร่ำชั้นผิดปกติโดยการเกิดโรคเบาหวาน : ไม่พบความผิดปกติ

พบความผิดปกติ

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ - การตรวจปัสสาวะ

วิธีตรวจสอบปัสสาวะ : ตรวจสอบแบบ Multiple urine dipstick

ตรวจสอบแบบ UA

ผลการตรวจปัสสาวะ : ปกติ

ไม่ปกติ

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ - การตรวจเลือด CBC

HCT (%) :

Hb (g/dl) :

MCV (fL) :

กรุ๊ปเลือด : RH+ RH- ไม่ทราบ RH

รายการตรวจ : DCIP/SCREEN

ตรวจ HbsAg

ตรวจ VDRL

ตรวจ HIV

จ่ายยาบำรุงตามบัญชียาฝากแห่งชาติ

การใช้ยา : เทลโลโลซีน

ยาเสริมฟอสฟอรัส

ยาเสริมธาตุเหล็ก

ยาเม็ดรวมเสริมธาตุเหล็ก ทรอฟิน โทโลซีน (Triferdine)

อื่น ๆ

บันทึกลง

บันทึก

P02 - ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และอายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* : ไม่ทราบ LMP

วันครบกำหนดคลอด (EDC): รอผลจาก EDC จาก Ultrasound

อายุครรภ์ (สัปดาห์)* :

① ไม่มีผล Ultrasound

น้ำหนัก (kg.) :

ส่วนสูง (cm.) :

ความดันโลหิต (mmHg) :

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ - การตรวจปัสสาวะ

วิธีการตรวจปัสสาวะ : การตรวจแบบ Multiple urine dipstick

การตรวจแบบ UA

ผลการตรวจปัสสาวะ : ปกติ

ไม่ปกติ

ประเภท : น้ำตาลกลูโคส

โปรตีน

เม็ดเลือดแดง (RBC)

เม็ดเลือดขาว (WBC)

แบคทีเรีย

อื่นๆ

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ - การตรวจเลือด CBC

HCT (%) :

Hb (g/dl) :

MCV (fL) :

กรุณาระบุ : RH + RH - ไม่ทราบ RH

ตรวจ VDRL : non reactive reactive [ลิงก์ทำข้อมูล](#)

ตรวจ HIV : ไม่ตรวจ ตรวจ [ลิงก์ทำข้อมูล](#)

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ - การตรวจเลือด CBC

HCT (%) :

Hb (g/dl) :

MCV (fL) :

กรุณาระบุ : RH + RH - ไม่ทราบ RH

ตรวจ VDRL : non reactive reactive [ลิงก์ทำข้อมูล](#)

ตรวจ HIV : ไม่ตรวจ ตรวจ [ลิงก์ทำข้อมูล](#)

P05 - การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สำหรับหญิงตั้งครรภ์ Hb Typing

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และอายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์)* :

ไม่มีผล Ultrasound

การตรวจคัดกรอง DCIP/E-SCREEN และ/หรือ MCV (FL)

DIP/E-SCREEN* : Negative Positive

MCV (FL) :

ผลการตรวจ* :

- Normal (AZA และ MCV >= 80)
- Normal but not rule out Alpha Thal | Trait (AZA และ MCV < 80)
- Beta thalassemia homozygous
- Beta thalassemia Trait
- Beta thalassemia/HbEdis
- Hb H
- Hb CS
- Hb E homozygous
- 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
- อื่นๆ

P06 - Alpha-thalassemia 1 (PCR)

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และอายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :

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

ⓘ กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และอายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์)* :

บันทึกผลการตรวจ

ⓘ ไม่มีผล Ultrasound

ผลการตรวจ* : Normal

Beta 0 thal trait

Beta + thal trait

homozygous Beta 0 thalassemia

homozygous Beta + thalassemia

อื่นๆ

P08 - การทำหัตถการเพื่อวินิจฉัยทารกในครรภ์

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

ⓘ กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และอายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :

ⓘ ไม่มีผล Ultrasound

บันทึกผลการตรวจ

การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์เสี่ยงราลิสซีเมีย * : Chorionic villus sampling

Amniocentesis

Cordocentesis

P03 - การคัดกรองธาลัสซีเมีย ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC + MCV และ/หรือ DCIP/Hb E screening

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลภรรยา

เลขบัตรประชาชนภรรยา * :

ชื่อ :

นามสกุล :

เบอร์โทรศัพท์ * :

ครรภ์ที่ * :

บันทึกผลการตรวจ

CBC * : ปกติ ผิดปกติ

MCV * : ปกติ ผิดปกติ

Hb * : ปกติ ผิดปกติ

DCIP/E-SCREEN * : ปกติ ผิดปกติ

P57 - การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวินิจฉัยยืนยัน สามีหรือคู่ของหญิงตั้งครรภ์ Hb Typing

ข้อมูลส่วนตัว

เลขบัตรประชาชน * :

ชื่อ * :

นามสกุล * :

เบอร์โทรศัพท์ * :

รหัส * :

บันทึกผลการตรวจ

กรุณาตรวจ DCIP/E-SCREEN และเพื่อ MCV (FL)

DCIP/E-SCREEN * : Negative Positive

MCV (FL) * :

ผลการตรวจ * : Normal (A2A ๒๕: MCV >=80)

Normal but not rule out Alpha Thal | Trait (A2A ๒๕: MCV <80)

Beta thalassemia homozygous

Beta thalassemia Trait

Beta thalassemia/HbEdis

Hb H

Hb CS

Hb E homozygous

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

อื่นๆ

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

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลภรรยา

เลขบัตรประชาชนภรรยา * :

ชื่อ * :

นามสกุล * :

เบอร์โทรศัพท์ * :

คนที่ * :

บันทึกผลการตรวจ

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

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

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลกรรมา

เลขบัตรประชาชนกรรมา * :

ชื่อ * :

นามสกุล * :

เบอร์โทรศัพท์ * :

ครรมาที่ * :

บันทึกผลการตรวจ

ผลการตรวจ * : Normal

Beta 0 thal trait

Beta + thal trait

homozygous Beta 0 thalassemia

homozygous Beta + thalassemia

อื่นๆ

B18 - ค่าบริการตรวจ Quadruple test และการจัดบริการไปรับเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ หากตรวจให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :

ไม่มีผล Ultrasound

บันทึกผลการตรวจ

ผล Quadruple test* : Low Risk

Risk for Down

Risk for Patau Syndrome

Risk for Edward Syndrome

Risk for Neural Tube Defect

บริการไปรับเลือดเพื่อตรวจทางห้องปฏิบัติการ : ค่าขนส่ง

B19 - บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการในการตรวจยืนยันโครโมโซมทารกในครรภ์

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

① กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :

① ไม่มีผล Ultrasound

บันทึกผลการตรวจ

ผลการทำหัตถการ * :

สรุปผลการตรวจวินิจฉัย : ตั้งครรภ์ต่อได้ ส่งต่อเพื่อยุติตั้งครรภ์

สูติแพทย์ที่ส่งตรวจ : (0/200)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ : (0/50)

T01 - การทำหัตถการเพื่อตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

! กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :

i อายุครรภ์ผลจาก Ultrasound 8 สัปดาห์

บันทึกผลการตรวจ

การตรวจวินิจฉัยทารกในครรภ์ * : Amniocentesis Cordocentesis

B60 - ยาเสริมธาตุเหล็กหลังคลอด



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ครั้งที่ * : โปรตระกูล

วันที่คลอด : กรุณาเลือก

ยืนยันการให้ยา* : ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ทรด์โฟลิก ไอโอดีน

นำส่ง

B43 - บริการตรวจยืนยันด้วยวิธี Colposcope รวมการตัดชิ้นเนื้อ (Biopsy หรือ LEEP) และตรวจทางพยาธิวิทยา

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การส่องกล้อง (Colposcopy) * :

Colposcopy

Colposcopy with biopsy

LEEP

ผลการตรวจยืนยัน * :

ปกติ

ผิดปกติ

สูติแพทย์ที่ส่งตรวจ :

โปรดระบุ

(0/200)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ :

โปรดระบุ

(0/200)

นำส่ง

บันทึก

C29 - การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี VIA

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การจัดการบริการ

การจัดการบริการ * : ในหน่วยบริการ

นอกหน่วยบริการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :

บันทึกผลการตรวจ

ผลการตรวจคัดกรอง* : Negative

Positive

C30 - ค่าบริการเก็บตัวอย่าง



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

หน่วยส่งที่ทำการตรวจ * :

โปรดระบุ

(0/200)

นำส่ง

บันทึก

L43 - ตรวจยืนยันด้วยวิธี Liquid Base Cytology



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ทรส่องกล้อง (Colposcopy) * : Colposcopy

Colposcopy with biopsy

LEEP

ผลการตรวจยืนยัน * : ปกติ

ผิดปกติ

ระบุความผิดปกติ : 1. C53 = Malignant neoplasm of cervix uteri

C53.0 = Endocervix

C53.1 = Exocervix

C53.8 = Overlapping lesion of cervix uteri

C53.9 = Cervix uteri, unspecified

2. D06 = Carcinoma in situ of cervix uteri

D06.0 = Endocervix

D06.1 = Exocervix

D06.7 = Other parts of cervix

D06.9 = Cervix, unspecified

3. N87 = Dysplasia of cervix uteri >>

N87.0 = Mild cervical dysplasia

N87.1 = Moderate cervical dysplasia

N87.2 = Severe cervical dysplasia, not elsewhere classified

N87.9 = Dysplasia of cervix uteri, unspecified

4. R 87.2 ,R 87.3,R 87.6 : = Abnormal finding in specimens from female genital organs

5. R 87.60 = Atypical squamous cells [ASC] (TM)

6. R 87.61 = Low - grade Squamous intraepithelial lesion (LSIL), ASCUS, AGUS (TM)

7. R 87.62 = High - grade Squamous intraepithelial lesion (HSIL) (TM)

8. R 87.63 = Atypical glandular cells [AGC]™

สุติแพทย์ที่ส่งตรวจ : (0/200)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ : (0/200)

นำส่ง

บันทึก

P51 - การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี HPV DNA Test



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การจัดการบริการ

การจัดการบริการ * :

ในหน่วยบริการ

นอกหน่วยบริการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :

โปรดระบุ

การตรวจร่างกาย

ประจำเดือนครั้งสุดท้าย :

กรุณาเลือก

กรณีไม่ทราบประจำเดือนครั้งสุดท้าย :

กรุณาเลือก

จำนวนตั้งครรภ์ (ครั้ง) :

โปรดระบุ

ผ่านการคลอดแบบปกติ (ครั้ง) :

โปรดระบุ

ไม่เคยผ่านการคลอดแบบปกติ

Clinical Finding :

Check Up

ปวดท้องน้อย

Mass

อื่นๆ

[ล้างคำตอบ](#)

ประเภทน้ำยาตรวจ

น้ำยาตรวจที่ใช้ * :

ใช้น้ำยาตรวจชนิด 16,18 และสายพันธุ์อื่นๆ (HPV type 16, 18 and other)

ใช้น้ำยาตรวจชนิดจำแนก 14 สายพันธุ์ขึ้นไป (HPV 14 Type Fully)

ผลการตรวจคัดกรอง

ผลการตรวจคัดกรอง * :

ผลลบ (Negative)

พบเชื้อ HPV ชนิด 16 หรือ 18

พบเชื้อ HPV ในกลุ่ม High risk (HR) ชนิดอื่นๆ ที่ไม่ใช่ชนิด 16 หรือ 18

ชื่อหน่วย Lab ที่ตรวจ :

กรุณาเลือก

นักเซลล์วิทยา :

กรุณาเลือก

P53 - การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี Pap Smear

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การจัดการบริการ

การจัดการบริการ * : ในหน่วยบริการ

นอกหน่วยบริการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ : 0812315664

ข้อมูลพื้นฐาน

การประเมินความเสี่ยง : กลุ่มผู้ป่วยตรวจติดตามเนื่องจาก ผล LBC เป็น negative ภายใน 1 ปี

การตรวจร่างกาย

ประจำเดือนครั้งสุดท้าย * : 25/07/2565

กรณีไม่ทราบประจำเดือนครั้งสุดท้าย * : กรุณาเลือก

จำนวนตั้งครรภ์ (ครั้ง) : 2

ผ่านการคลอดแบบปกติ (ครั้ง) : ไปรครบ ไม่เคยผ่านการคลอดแบบปกติ

Clinical Finding : Check Up

ปวดท้องน้อย

Mass

อื่นๆ

[↻ ล้างค่าตัว](#)

ผลการตรวจคัดกรอง

ผลการตรวจคัดกรอง * : 3 = Epithelial cells abnormalities

Atypical squamous cells of undetermined significance [ASC-US]

Atypical squamous cells cannot exclude HSIL [ASC-H]

Low grade squamous Intraepithelial lesion [LSIL]

High grade squamous Intraepithelial lesion [HSIL]

Squamous cell carcinoma [SCC]

Atypical glandular cells [AGC]

Atypical glandular cells, favor neoplastic [AGC-FN]

Endocervical adenocarcinoma in situ [AIS]

Adenocarcinoma

อื่นๆ

ชื่อหน่วย Lab ที่ตรวจ : 11227 - sw.ตาสืบ

นักเซลล์วิทยา : กกกกกก กกกกกกกกกกกก

แพทย์ผู้แปลผลการตรวจ : นายแพทย์เอ ผู้แปลผล (30/200)

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ : 1234ABC (7/50)

นำส่ง

บันทึก

P54 - คัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคด้วยการสัมภาษณ์ โดยใช้แบบคัดกรองความเสี่ยง (1)

1 หน้า 1
2 หน้า 2

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การจัดการบริการ ในหน่วยบริการ นอกหน่วยบริการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้* :

1. ข้อมูลครอบครัว

1.1 มีตาหรือมารดาของท่านมีประวัติเจ็บป่วยด้วยโรคดังนี้หรือไม่

ป่วย
 ไม่ป่วย
 ไม่ทราบ

1.2 พี่น้อง (สายตรง) ของท่านมีประวัติเจ็บป่วยด้วยโรคดังนี้หรือไม่

ป่วย
 ไม่ป่วย
 ไม่ทราบ

1 หน้า 1
2 หน้า 2
3 หน้า 3
4 หน้า 4

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

2. ท่านมีประวัติการเจ็บป่วย หรือต้องพบแพทย์ ด้วยโรคหรืออาการ	มี	ไม่มี	ไม่เคยตรวจ
2.1 โรคเบาหวาน (DM)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.2 โรคความดันโลหิตสูง (HT)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.3 โรคตับ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.4 โรคอัมพาต	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.5 โรคหัวใจ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.6 ไขมันในเลือดผิดปกติ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.7 แผลที่เท้า/ตัดขา (จากเบาหวาน)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.8 คลอดบุตรน้ำหนักเกิน 4 กิโลกรัม	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.9 ดื่มน้ำบ่อยและมาก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.10 ปัสสาวะกลางคืน 3 ครั้งขึ้นไป	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.11 ภาวะคอเลสเตอรอลสูง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.12 น้ำหนักลด/อ่อนเพลีย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.13 เป็นแผลริมฝีปากบ่อยและหายยาก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.14 คับตาตาคิวแห้งและอวัยวะสืบพันธุ์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.15 ตาพร่ามัว ต้องเปลี่ยนแว่นบ่อย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.16 ขาดลายมือปลายเท้าโดยไม่ทราบสาเหตุ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. กรณีที่ท่านมีประวัติเจ็บป่วย ตามข้อ 2 ท่านปฏิบัติตนอย่างไร

รับการรักษาอยู่/ปฏิบัติตามที่แพทย์แนะนำ
 รับการรักษา แต่ไม่สม่ำเสมอ
 เคยรักษา ขณะนี้ไม่รักษา/หายากานเอง

P54 - คัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคด้วยการสัมภาษณ์ โดยใช้แบบคัดกรองความเสี่ยง (2)

หน้า 1 หน้า 2 หน้า 3

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

4. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่

สูบ

ไม่สูบ

เคยสูบ แต่เลิกแล้ว

5. ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือไม่

ดื่ม

ไม่ดื่ม

เคยดื่ม แต่เลิกแล้ว

6. ท่านออกกำลังกาย/เล่นกีฬา

ออกกำลังกาย ทุกวัน ครั้งละ 30 นาที

ออกกำลังกาย สัปดาห์ละมากกว่า 3 ครั้ง ครั้งละ 30 นาที สม่ำเสมอ

ออกกำลังกาย สัปดาห์ละ 3 ครั้ง ครั้งละ 30 นาที สม่ำเสมอ

ออกกำลังกาย น้อยกว่าสัปดาห์ละ 3 ครั้ง

ไม่ออกกำลังกายเลย

7. ท่านชอบอาหารรสใด

หวาน

มัน

เค็ม

ไม่ชอบทุกข้อ

หน้า 1 หน้า 2 หน้า 3 หน้า 4

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

8. การตรวจร่างกาย

น้ำหนัก (kg.) * :

ส่วนสูง (cm.) * :

BMI (kg/m2) :

ความดันโลหิต ครั้งที่ 1 (mmHg) * :

ความดันโลหิต ครั้งที่ 2 (mmHg) * :

ความดันโลหิตเฉลี่ย (mmHg) * :

เส้นรอบเอว (cm.) * :

การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด

กรณีตรวจ Fasting blood sugar

กรณีตรวจ Post prandial blood sugar

สรุปผลการตรวจคัดกรอง

ยืนยันการประมวลผลโดย จัดโดย ผู้คัดกรอง

ไม่พบความเสี่ยง

พบความเสี่ยงต่อโรค

P69 - บริการตรวจอัลตราซาวด์



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP)* : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์)* :

บันทึกผลการตรวจ

อายุครรภ์จากผล Ultrasound (สัปดาห์)* :

วันครบกำหนดคลอด (EDC) :

ผลการตรวจ Ultrasound* : ไม่พบความผิดปกติ ณ ขณะนี้

ผิดปกติ

รายละเอียด* : (0/200)

B20 - การยุติการตั้งครรภ์



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลพื้นฐาน

น้ำหนัก (kg.) :

ส่วนสูง (cm.) :

ความดันโลหิต (mmHg) :

บันทึกการตรวจ

ข้อบ่งชี้ * : Thalassemia

Down Syndrome

การตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยเข้าเกณฑ์ตามกฎหมายโดยสมัครใจ

อื่นๆ

Preg test * : Negative Positive

ครรภ์ที่ * :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) :

อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :

วิธีการยุติการตั้งครรภ์ * : ใยยา ใยกระบอกดูด

สูญญากาศ (MVA) ใยเครื่องดูด

สูญญากาศไฟฟ้า (EVA)

อื่นๆ

D04 - บริการตรวจสุขภาพช่องปากและบริการขัดทำความสะอาดฟัน

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประวัติการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

กรุณาตรวจสอบความถูกต้องของ G P A L และ อายุครรภ์ ให้ถูกต้องก่อนบันทึก

G* : P* : A* : L* :

วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) * : ไม่ทราบ LMP

อายุครรภ์ (สัปดาห์) * :

ไม่มีผล Ultrasound

ข้อมูลกับแพทย์ผู้ตรวจรักษา

เลขใบประกอบวิชาชีพ : [+ เพิ่มเจ้าหน้าที่](#)

กับแพทย์ผู้ตรวจรักษา :

กิจกรรมที่ให้บริการ

กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปาก * : ตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน

ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน

ขัดทำความสะอาดฟัน

สถานะสุขภาพช่องปาก / เหงือกและปริทันต์

ฟันผุ/ฟันไม่ผุ : ฟันผุ

ฟันไม่ผุ

ผลตรวจช่องปาก : ฟันคุด

สันเหงือกกว้าง

เหงือกอักเสบ

มีหินน้ำลาย

ปริทันต์อักเสบ

การตรวจสุขภาพ อื่นๆ

การรักษาที่ควรได้รับ : จุดฟัน

ถอนฟัน

รักษาคลองรากฟัน

ผ่าฟันคุด

ใส่ฟันปลอม

ขูดหินน้ำลาย

เกลารากฟัน

เคลือบหลุมร่องฟัน

การรักษาที่ควรได้รับ อื่นๆ

P14 - การตรวจหลังคลอดไม่เกิน 8-15 วัน



ข้อมูลคลอด

วันที่คลอด* :

วิธีคลอด : คลอดปกติ คลอดผิดปกติ F/E

คลอดผิดปกติ V/E ผ่าคลอด

สถานะของทารก : เสียชีวิต

น้ำหนักทารกแรกเกิด (กมร) :

บันทึกผลการตรวจ(บุตร) [ล้างค่าข้อมูล](#)

สภาพร่างกายทั่วไป : แข็งแรง อ่อนเพลีย

แผลผ่าตัด/แผลฝีเย็บ : แผลสะอาด ไม่สะอาด ติดเชื้อ

น้ำเต้านม : สีขางลง ผิดปกติ

มีเลือดออกมากผิดปกติ : มี ไม่มี

เจ็บนม : เจ็บนมคัดแข็ง/ควมแตกเป็นแผล ไม่มีปัญหา

สภาพจิตใจ : ปกติ เศร้า/วิตกกังวล

บันทึกผลการตรวจ(มารดา) [ล้างค่าข้อมูล](#)

น้ำหนักตัวเด็ก (กมร) :

แผลผ่าตัด/แผลฝีเย็บ : แข็งแรง ไม่แข็งแรง

การให้นมทารก : นมแม่ นมผสม ยื่นๆ

ลักษณะการดูนม : ดูปกติ สลัดน้อย/บางครึ่ง

การขับถ่าย : ปกติ ผิดปกติ

ตาแดง : มี ไม่มี

ตาแดง : มี ไม่มี

ผิวหนัง : ปกติ เหลืองเล็กน้อย เหลืองมาก

สะดือ : แดง/หลุด แฉะ


ผู้ดูแลทารก : แม่หรือพ่อ คุณา

ลักษณะการดูแล : เหมาะสม ไม่เหมาะสม

P98 - การตรวจหลังคลอดไม่เกิน 16-42 วัน

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลคลอด

วันที่คลอด* : 

วิธีการคลอด : คลอดปกติ คลอดผิดปกติ F/E

คลอดผิดปกติ V/E หักคลอด

สถานของการตก : เสียชีวิต

น้ำหนักแรกเกิด (gms) :

บันทึกผลการตรวจ(มารดา) [ล้างค่าข้อมูล](#)

สภาพร่างกายทั่วไป : แข็งแรง อ่อนเพลีย

การประเมินภาวะจิตใจ : ปกติ เสียใจ/กังวล

สภาพจิตใจ : ปกติ เศร้า/วิตกกังวล

การปฏิบัติตัวหลังคลอด : เหมาะสม ไม่เหมาะสม

• การใช้สื่อนอนกับลูกสุภาพแม่และเด็ก

เข้าใจ/บันทึกการเจริญเติบโต ของลูกได้ : ทำได้ ทำไม่ได้

เข้าใจวิธีการส่งเสริมพัฒนาการ ตามวัย/บันทึกได้ถูกต้อง : ทำได้ ทำไม่ได้

สรุปผลการตรวจ

การดูแลตนเองและการตก : ดูแลได้ดี ต้องพัฒนา

บันทึกผลการตรวจ(ทารก) [ล้างค่าข้อมูล](#)

น้ำหนักตัว (gms) :

สภาพร่างกายทั่วไป : ปกติ ผิดปกติ

การให้นมทารก : นมแม่ นมผสม อื่นๆ

ผู้ดูแลทารก : แม่หรือพ่อ คุณา

ลักษณะการดูแล : เหมาะสม ไม่เหมาะสม

B28 - ค่าตรวจคัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) และโรคฟีนิลคีโตยูเรีย (PKU)



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

วันคลอด :	20/02/2565
เลขบัตรประชาชนผู้ปกครอง* :	
เลือกหน่วยบริการ* :	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
ครั้งที่เจาะเลือด* :	2
เหตุผล* :	
วันที่รายงานผล LAB :	11/08/2565
TSH ($\mu\text{U/ml}$)* :	
การแปลผล TSH :	
PKU ($\mu\text{mol/L}$) :	
การแปลผล PKU :	

B23 - การประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ ด้วยเครื่องมือ : TEDA4I หรือเครื่องมือเทียบเท่า

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก (kg) * :

ส่วนสูง (cm) * : * ส่วนสูงต้องกรอกไม่น้อยกว่า 75 ซม. และ ไม่เกิน 149 ซม.

การวัดเส้นรอบวงศีรษะ HC (cm) :

การวัดเส้นรอบอก CC (cm) :

ผลการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ :

ผลการประเมินส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ :

ผลการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง :

ผลการตรวจประเมิน


1.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่1 การเคลื่อนไหว Gross Motor (GM)	<input type="radio"/> ผ่าน	<input type="radio"/> ไม่ผ่าน
2.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่2 การใช้กล้ามเนื้อเล็กและสติปัญญา Fine Motor (FM)	<input type="radio"/> ผ่าน	<input type="radio"/> ไม่ผ่าน
3.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่3 ด้านการเข้าใจภาษา Receptive Language (RL)	<input type="radio"/> ผ่าน	<input type="radio"/> ไม่ผ่าน
4.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่4 ด้านการเข้าใจภาษา Expressive Language (EL)	<input type="radio"/> ผ่าน	<input type="radio"/> ไม่ผ่าน
5.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่5 ด้านการช่วยเหลือตัวเองและสังคม Personal and Social (PS)	<input type="radio"/> ผ่าน	<input type="radio"/> ไม่ผ่าน

สรุปผลการประเมิน

พัฒนาการปกติ (ให้คำแนะนำและประเมินพัฒนาการตามวัย)

พัฒนาการล่าช้า

ให้คำแนะนำและส่งกระตุ้นต่อ

วันที่นัดประเมินซ้ำ : 

B24 - บริการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการสำหรับเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้ารายบุคคล

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก (kg) * :

ส่วนสูง (cm) * : * ส่วนสูงต้องกรอกไม่น้อยกว่า 75 ซม. และ ไม่เกิน 149 ซม.

การวัดเส้นรอบวงศีรษะ: HC (cm) :

การวัดเส้นรอบอก CC (cm) :

ผลการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ :

ผลการประเมินส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ :

ผลการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง :

ผลการตรวจประเมิน


1.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่1 การเคลื่อนไหว Gross Motor (GM)	<input type="radio"/> ผ่าน	<input type="radio"/> ไม่ผ่าน
2.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่2 การใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา Fine Motor (FM)	<input type="radio"/> ผ่าน	<input type="radio"/> ไม่ผ่าน
3.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่3 ด้านการเข้าใจภาษา Receptive Language (RL)	<input type="radio"/> ผ่าน	<input type="radio"/> ไม่ผ่าน
4.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่4 ด้านการเข้าใจภาษา Expressive Language (EL)	<input type="radio"/> ผ่าน	<input type="radio"/> ไม่ผ่าน
5.ผลการประเมินพัฒนาการส่วนที่5 ด้านการช่วยเหลือตัวเองและสังคม Personal and Social (PS)	<input type="radio"/> ผ่าน	<input type="radio"/> ไม่ผ่าน

สรุปผลการประเมิน

พัฒนาการปกติ (ให้คำแนะนำและประเมินพัฒนาการตามวัย)

พัฒนาการล่าช้า

ให้คำแนะนำและส่งกระตุ้นต่อ

วันที่นัดประเมินซ้ำ : 

P47 - การคัดกรองพัฒนาการเด็กดี (Well Baby)



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ตรวจร่างกายทั่วไป

น้ำหนัก (kg) *	<input type="text"/>	* ส่วนสูงต้องกรอกไม่น้อยกว่า 50 ซม. และ ไม่เกิน 110 ซม.
ส่วนสูง (cm) *	<input type="text"/>	
การวัดเส้นรอบวงศีรษะ HC (cm) :	<input type="text"/>	
การวัดเส้นรอบอก CC (cm) :	<input type="text"/>	
ผลการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ :	<input type="text"/>	
ผลการประเมินส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ :	<input type="text"/>	
ผลการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง :	<input type="text"/>	

ประเมินพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ

เครื่องมือในการประเมิน*	<input type="radio"/> DSPM	<input type="radio"/> Denver II
1. ด้านการเคลื่อนไหว Gross Motor (GM)	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> เสียงล่าช้า
2. ด้านการใช้กล้ามเนื้อเล็กและสติปัญญา Fine Motor (FM)	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> เสียงล่าช้า
3. ด้านการเข้าใจภาษา Receptive Language (RL)	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> เสียงล่าช้า
4. ด้านการเข้าใจภาษา Expressive Language (EL)	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> เสียงล่าช้า
5. ด้านการช่วยเหลือตัวเองและสังคม Personal and Social (PS)	<input type="radio"/> ปกติ	<input type="radio"/> เสียงล่าช้า

สรุปผลการคัดกรอง

ปกติ เสียงล่าช้า

วันที่นัดประเมินซ้ำ : ส่งต่อเพื่อนัดประเมินและส่งเสริมพัฒนาการ

B21 - ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

Hb (g/dl) * :

โปรดระบุ

Hct (mg%) * :

โปรดระบุ

MCV (FL) * :

โปรดระบุ

WBC (cells/cu.mm) :

โปรดระบุ

Plt (cells/cu.mm) :

โปรดระบุ

เลือกระบุหากดำเนินการดังนี้ :

ให้ความรู้ คำแนะนำเกี่ยวกับภาวะชดกับผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองก่อนและหลังการคัดกรอง

แจ้งผลการคัดกรองให้กับผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองทราบ

กรณีผลการตรวจเลือดพบความผิดปกติ ส่งพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษา

B62 - ตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ (CBC) สำหรับเด็ก

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การจัดการบริการ

การจัดการบริการ * :

ในหน่วยบริการ

นอกหน่วยบริการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :

โปรดระบุ

บันทึกผลการตรวจ

Hb (g/dl) * :

โปรดระบุ

Hct (mg%) * :

โปรดระบุ

MCV (FL) * :

โปรดระบุ

WBC (cells/cu.mm) :

โปรดระบุ

Plt (cells/cu.mm) :

โปรดระบุ

เลือกระบุหากดำเนินการดังนี้ :

ให้ความรู้ คำแนะนำเกี่ยวกับภาวะชดกับผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองก่อนและหลังการคัดกรอง

แจ้งผลการคัดกรองให้กับผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองทราบ

กรณีผลการตรวจเลือดพบความผิดปกติ ส่งพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษา

B22 - ตรวจความเข้มข้น (Hematocrit/Hb)



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การจัดการบริการ

การจัดการบริการ * : ในหน่วยบริการ
 แยกหน่วยบริการ

ประเภท * :

ระบุประเภท * : (0/200)

รายละเอียดของประเภท * : (0/200)

จังหวัด * :

เขต/อำเภอ * :

แขวง/ตำบล * :

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :

บันทึกผลการตรวจ

Hct (mg%) * :

Hb (g/dl) :

เลือกระบุหากดำเนินการดังนี้ : ให้ความรู้ สำเนาเกี่ยวกับภาวะซีดกับผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองก่อนและหลังการคัดกรอง

แจ้งผลการคัดกรองให้กับผู้รับบริการ หรือผู้ปกครองทราบ

กรณีผลการตรวจเลือดพบความผิดปกติ ส่งพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษา

B39 - บริการคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ด้วยการตรวจอุจจาระ วิธี Fit Test



การจัดการบริการ

การจัดการบริการ * : ในหน่วยบริการ

นอกหน่วยบริการ

ประเภท * :

รายละเอียดของประเภท * : (11/200)

จังหวัด * :

เขต/อำเภอ * :

แขวง/ตำบล * :

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :

บันทึกผลการตรวจ

ผล Fit Test * : Negative

Positive

① แนะนำให้ตรวจยืนยันด้วยวิธีส่องกล้องตามสิทธิการรักษา

รายละเอียด : (8/200)

B42 - ตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป



ข้อมูลแบบบันทึก

การจัดการบริการ*

ในหน่วยบริการ

นอกหน่วยบริการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการ
หรือญาติที่สามารถติดต่อได้*

โทรศัพท์

1. ตรวจร่างกายโดย*

แพทย์

พยาบาลเวชปฏิบัติ

พยาบาลผ่านการอบรมตรวจร่างกาย

ผลการตรวจ :

ปกติ

ผิดปกติ

2. ตรวจร่างกายโดย*

ADL :

โทรศัพท์

3. ประเมินการมองเห็น*

ตาซ้าย :

มองเห็นปกติ

ตาบวม/มีปัญหาการมองเห็น

มองไม่เห็น (ต้องตรวจสอบสายตาดู)

ตาขวา :

มองเห็นปกติ

ตาบวม/มีปัญหาการมองเห็น

มองไม่เห็น (ต้องตรวจสอบสายตาดู)

4. ประเมินภาวะกระดูกพรุน (OSTA Index)*

ความเสี่ยงสูง

ความเสี่ยงปานกลาง

ความเสี่ยงต่ำ

5. ประเมินสมรรถภาพสมอง (Mini Cog)*

ผิด 1-2 ข้อ

ปกติ

6. ประเมินภาวะโภชนาการ (MNA)*

มีภาวะขาดสารอาหาร

เสี่ยงต่อภาวะขาดสารอาหาร

โภชนาการปกติ

7. คัดกรองกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ (Incontinence)*

มี

ไม่มี

8. คัดกรองภาวะหกล้ม*

ปกติ

เสี่ยงต่อภาวะหกล้ม

หกล้มไม่ได้

9. ประเมินการได้ยินด้วยวิธี Finger rub Test*

หูซ้าย :

ปกติ

มีปัญหาทางการได้ยิน

หูขวา :

ปกติ

มีปัญหาทางการได้ยิน

10. ประเมินความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ*

มือซ้าย :

ต่ำมาก

ต่ำ

ปานกลาง

ดี

ดีมาก

มือขวา :

ต่ำมาก

ต่ำ

ปานกลาง

ดี

ดีมาก

B45 - การตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุครบวงจร



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การจัดการบริการ

การจัดการบริการ * : ในหน่วยบริการ

นอกหน่วยบริการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :

บันทึกผลการตรวจ

1. การประเมินซึมเศร้า 9Q * : ปกติ

ผิดปกติ

2. การประเมินภาวะสมองเสื่อม MOCA * : ปกติ

มีภาวะสมองเสื่อม

3. ให้คำปรึกษากับผู้สูงอายุ :

(0/200)

นำส่ง

บันทึก

B63 - คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การจัดการบริการ

การจัดการบริการ * : ในหน่วยบริการ

นอกหน่วยบริการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :

บันทึกผลการตรวจ

ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการหกล้มหลายปัจจัย : ไม่มีความเสี่ยง
(Multifactorial fall risk assessment) *

ประวัติเคยหกล้ม

การทรงตัวบกพร่อง

ท่าเดินที่ผิดปกติ

ความผิดปกติของการมองเห็น

ความกลัวที่จะล้มในคนที่เคยหกล้ม

สภาพแวดล้อมที่เป็นอุปสรรคต่อการเดินอย่างปลอดภัย

การควบคุมการขับถ่ายที่ผิดปกติ

การรับรู้บกพร่อง (Cognitive impairment)

ผลข้างเคียงจากการใช้ยา

การจัดการปัจจัยเสี่ยงเพื่อป้องกันการหกล้ม * : การออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อและการทรงตัว

ให้ความรู้วิธีการป้องกันการหกล้มทั้งตัวผู้สูงอายุ ผู้ญาติ และผู้ดูแล

วันนัดติดตามและประเมินผล :

B38 - เคลือบหลุมร่องฟัน(ฟันหลังถาวร) โดยวัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน(sealant) ซีที่ 6,7 และ 4,5 ในเด็กโตและวัยรุ่น

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การจัดการบริการ

การจัดการบริการ * : ในหน่วยบริการ

นอกหน่วยบริการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :

ข้อมูลทันตแพทย์ผู้ตรวจรักษา

เลขใบประกอบวิชาชีพ * :

ทันตแพทย์ผู้ตรวจรักษา * :


สถานะสุขภาพช่องปาก / เหงือกและปริทันต์

ซี่ฟันที่ทำการเคลือบหลุมร่องฟัน * : 18 17 16 15 14 13 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 :

ประวัติการรับบริการ



ไม่มีประวัติทันตกรรม

D01 - บริการทันตกรรม สำหรับเด็กอายุ 9 เดือน – 5 ปี

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การจัดการบริการ

การจัดการบริการ * : ในหน่วยบริการ

นอกหน่วยบริการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :

ข้อมูลทันตแพทย์ผู้ตรวจรักษา

เลขประกอบวิชาชีพ * :

+ เพิ่มเจ้าหน้าที่

ทันตแพทย์ผู้ตรวจรักษา * :

กิจกรรมที่ให้บริการ

กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปาก * : ตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน

ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน

แจกแปรงสีฟัน

สถานะสุขภาพช่องปาก / เหงือกและปริทันต์

ฟันผุ/ฟันไม่ผุ * : ฟันผุ

ฟันไม่ผุ

ผลตรวจช่องปาก : ฟันคุด

สันเหงือกกว้าง

เหงือกอักเสบ

มีหินน้ำลาย

ปริทันต์อักเสบ

การตรวจสุขภาพ อื่นๆ

การรักษาที่ควรได้รับ : ขูดฟัน

ถอนฟัน

รักษาคลองรากฟัน

ห้าฟันคุด

ใส่ฟันปลอม

ขูดหินน้ำลาย

เกลารากฟัน

เคลือบหลุมร่องฟัน

การรักษาที่ควรได้รับ อื่นๆ

นำส่ง

บันทึก

D02 - ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและฟันทั้งปาก สำหรับช่วงอายุ 6 - 12 ปี

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การจัดการบริการ

การจัดการบริการ * : ในหน่วยบริการ

นอกหน่วยบริการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :

ข้อมูลทันตแพทย์ผู้ตรวจรักษา

เลขประจำตัววิชาชีพ * :

+ เพิ่มเจ้าหน้าที่

ทันตแพทย์ผู้ตรวจรักษา * :

กิจกรรมที่ให้บริการ

กิจกรรมตรวจสอบสุขภาพช่องปาก * : ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและฟัน

ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน

สถานะสุขภาพช่องปาก / เหงือกและปริทันต์

ฟันผุ/ฟันไม่ผุ * : ฟันผุ

ฟันไม่ผุ

ผลตรวจช่องปาก : ฟันคุด

สันเหงือกกว้าง

เหงือกอักเสบ

มีหินน้ำลาย

ปริทันต์อักเสบ

การตรวจสอบสุขภาพ อื่นๆ

การรักษาที่ควรได้รับ : ขูดฟัน

ถอนฟัน

รักษาคลองรากฟัน

ผ่าฟันคุด

ใส่ฟันปลอม

ขูดหินน้ำลาย

เกลารากฟัน

เคลือบหลุมร่องฟัน

การรักษาที่ควรได้รับ อื่นๆ

พิมพ์แบบบันทึก

นำส่ง

บันทึก

D03 - ตรวจสอบภาพช่องปากและฟันผู้สูงอายุ

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การจัดบริการ

การจัดบริการ * : ในหน่วยบริการ

นอกหน่วยบริการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้รับบริการหรือญาติที่สามารถติดต่อได้ :

ข้อมูลทันตแพทย์ผู้ตรวจรักษา

เลขประกอบวิชาชีพ * :

[+ เพิ่มเจ้าหน้าที่](#)

ทันตแพทย์ผู้ตรวจรักษา * :

กิจกรรมที่ให้บริการ

กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปาก * : ตรวจสุขภาพช่องปากและฟัน

ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน

สถานะสุขภาพช่องปาก / เหงือกและปริทันต์

ฟันผุ/ฟันไม่ผุ : ฟันผุ

ฟันไม่ผุ

ผลตรวจช่องปาก : ฟันคุด

สันเหงือกกว้าง

เหงือกอักเสบ

มีหินน้ำลาย

ปริทันต์อักเสบ

การตรวจสุขภาพ อื่นๆ

การรักษาที่ควรได้รับ : ลุดฟัน

ถอบฟัน

รักษาคลองรากฟัน

ผ่าฟันคุด

ใส่ฟันปลอม

ขูดหินน้ำลาย

เกลารากฟัน

เคลือบหลุมร่องฟัน

การรักษาที่ควรได้รับ อื่นๆ

[พิมพ์แบบบันทึก](#)

[นำส่ง](#)

[บันทึก](#)

G01 - แวนตาเด็ก



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลการรับบริการ

อนามัยโรงเรียน * : ผ่านอนามัยโรงเรียน ไม่ผ่านอนามัยโรงเรียน

ข้อมูลการศึกษา

การศึกษา * :

ชื่อโรงเรียน/สถานศึกษา * :

เขตที่ตั้ง * :

แว่นตา

ประเภทแว่นตา * : เลนส์ธรรมดา เลนส์พิเศษ

การบันทึกผล

สรุปผลการตรวจสายตาโดยจักษุแพทย์หรือนักทัศนมาตร *

LE * : ปกติ

ผิดปกติ

RE * : ปกติ

ผิดปกติ

การบันทึกค่าสายตา

1. Sphere (SPH) *

RE (OD) * : ค่าปกติ

ค่าลบ (-) ค่าบวก (+)

LE (OS) * : ค่าปกติ

ค่าลบ (-) ค่าบวก (+)

2. Cylinder (CYL) *

RE (OD) * : ค่าปกติ

ค่าลบ (-) ค่าบวก (+)

LE (OS) * : ค่าปกติ

ค่าลบ (-) ค่าบวก (+)

3. Axis *

RE (OD) * : ค่าปกติ

ค่าผิดปกติ

LE (OS) * : ค่าปกติ

ค่าผิดปกติ

วันนัดติดตามหลังรับแว่น :

G02 - ค่าตรวจสายตาเด็ก เพื่อวินิจฉัยก่อนตัดแว่น โดยจักษุแพทย์

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลการรับบริการ

อนามัยโรงเรียน * : ไม่ผ่าน ผ่าน

① กรณีผ่านมาจากอนามัยโรงเรียนจะต้องกรอกข้อมูลการศึกษาให้ครบถ้วน

ข้อมูลการศึกษา

การศึกษา :

ชื่อโรงเรียน/สถานศึกษา : (0/100)

เขตที่ตั้ง : (0/100)

การบันทึกผล

สรุปผลการตรวจสายตาโดยจักษุแพทย์หรือนักทัศนมาตร *

LE * : ค่าปกติ
 ค่าผิดปกติ

RE * : ค่าปกติ
 ค่าผิดปกติ

การบันทึกค่าสายตา

1. Sphere (SPH) *

RE (OD) * : ค่าปกติ
 ค่าลบ (-) ค่าบวก (+)

LE (OS) * : ค่าปกติ
 ค่าลบ (-) ค่าบวก (+)

2. Cylinder(CYL) *

RE (OD) * : ค่าปกติ
 ค่าลบ (-) ค่าบวก (+)

LE (OS) * : ค่าปกติ
 ค่าลบ (-) ค่าบวก (+)

3. Axis *

RE (OD) * : ค่าปกติ
 ค่าผิดปกติ

LE (OS) * : ค่าปกติ
 ค่าผิดปกติ

แว่นตา

ประเภทแว่นตา * : เลนส์ธรรมดา
 เลนส์พิเศษ
 ไม่จำเป็นต้องตัดแว่น

วันนัดติดตามหลังรับแว่น :

101 - บริการยาเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก



กรุงไทย

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

การศึกษา * :

ไม่ได้ศึกษา

กำลังศึกษา

จบการศึกษา

ชนิดยาที่ให้ * :

ยาน้ำ

ยาเม็ด

วันนัดตรวจติดตาม :

กรุณาเลือก



นำส่ง

บันทึก

S01 - ชุดบริการตรวจและประเมินความดันโลหิต ดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลพื้นฐาน

น้ำหนัก (kg.) * :

ส่วนสูง (cm.) * :

ความดันโลหิต (mmHg) * :

บันทึกผลการตรวจ

ประเมินผลเสี่ยง * : ประเมินความเสี่ยงจากบุหรี่ การดื่มแอลกอฮอล์ และสารเสพติด

ประเมินภาวะเครียด/ซึมเศร้า

ให้คำแนะนำ และ/หรือส่งต่อเพื่อพบแพทย์

นำส่ง

บันทึก

S02 -ชุดบริการประเมินและคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค โรคหัวใจและหลอดเลือด ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ข้อมูลพื้นฐาน

น้ำหนัก (kg.) * :

โปรดระบุ

ส่วนสูง (cm.) * :

โปรดระบุ

ความดันโลหิต (mmHg) * :

XXX/XXX

บันทึกการตรวจ

ประเมินผลเสี่ยง * :

ประเมินความเสี่ยงจากบุหรี่ การดื่มแอลกอฮอล์ และสารเสพติด

ประเมินภาวะเครียด/ซึมเศร้า

ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน และหรือ การเจาะเลือดปลายนิ้วตรวจระดับน้ำตาล

ตรวจประเมินความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด

การพบแพทย์ * :

ให้คำแนะนำ และ/หรือส่งต่อเพื่อพบแพทย์

S03 - ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจวัดระดับน้ำตาล (FPG)



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

เจาะหลอดเลือดดำตรวจระดับน้ำตาลภายหลังงดอาหาร 8 ชม. :
(FPG)

มากกว่า หรือเท่ากับ 126 mg%

110 - 125 mg%

น้อยกว่า 110 mg%

S04 - ค่าบริการเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ ภายหลังอดอาหาร 8 ชั่วโมง ส่งตรวจ Total Cholesterol และ HDL



บันทึกข้อมูลการให้บริการ

Total Cholesterol :
(mg/dl)

โปรดระบุ

HDL (mg/dl) :

โปรดระบุ

D09 - บันทึกข้อมูลการให้บริการ บริการเคลือบฟลูออไรด์ชนิดเข้มข้นสูงเฉพาะที่ (กลุ่มเสี่ยง)

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ประเภทกลุ่มเสี่ยงต่อโรคฟันผุ * :

ผู้ที่มีภาวะน้ำลายแห้งจากการรักษาเมะเร็ง ด้วยการฉายแสงบริเวณใบหน้าและลำคอ

ผู้ที่กินยารักษาโรคทางระบบที่ส่งผลให้น้ำลายแห้งติดต่อกันเป็นเวลานาน

กลุ่มเสี่ยงประเภทอื่น ๆ

C28 - ค่าบริการตัดและตรวจชิ้นเนื้อ ซึ่งประกอบด้วยค่า biopsy และค่าตรวจทางพยาธิวิทยา

บันทึกข้อมูลการให้บริการ

ผลการตรวจคัดกรอง * :

ปกติ

เสี่ยงเป็นมะเร็งช่องปาก