 โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

**ใบนัดตรวจ ฉบับสำเนา ศูนย์ส่งต่อ รพศ.ชร**

Lampang cancer Hospital

เลขที่ใบนัด วันที่บันทึก .

199 หมู่ 12 ตำบลพิชัย อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 52000 โทร 054-335262-8

**HN** **ชื่อ – นามสกุล** **อายุ** .  
สิทธิการรักษา หนังสือส่งตัวหมดอายุ .

นัดให้มาวันที่ เวลา ผู้ออกใบนัด .

พบแพทย์ เหตุผลการนัด ผู้เลื่อนนัด .

รายการ Lab ครั้งต่อไป  
รายการ X-ray ครั้งต่อไป  
รายการนัดหัตถการครั้งต่อไป  
หมายเหตุ

**การปฏิบัติตัว**

**พบแพทย์ (Cloud)**

1.นำ Film / CD ทุกชนิด พร้อมผลอ่านมากับผู้ป่วยในวันนัด

2.พาญาติสายตรงมาด้วยอย่างน้อย 1 คน เพื่อรับทราบการรักษา

3.นำยา โรคประจำตัวหรือยาที่รับประทานประจำมาด้วย

4.ขอส่งภาพจาก Cloud ลง PACS รพ.มป

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ  การรับบริการก่อนพบแพทย์ | กิจกรรมและจุดให้บริการ | ลำดับการรับบริการหลังพบแพทย์ | ข้อมูลสำหรับพยาบาลคัดกรอง |
| รอบที่ 1 | เวลา .......................... น.  BP…..…….... P …….. R …….. O2sat………….  BP…..…….... P …….. R …….. O2sat………….  BP…..…….... P …….. R …….. O2sat………….  เคยรักษาโดยการฝั่งแร่แบบถาวรมาหรือไม่  เคย ไม่เคย  ระดับความปวด...........................................  ประเมิน SOFA YES NO  COMA SCORE < 15  RR > 22 ครั้ง/นาที  Systolic BP < 100 mmHg  ถ้าเข้าเกณฑ์ 2/3 ส่งรายงานแพทย์  ............................................  ผู้ประเมิน  (ใบนัดสำเนา จากศูนย์ส่งต่อ รพศ.ชร)  โทร 053-600315 หรือ  053-910600 ต่อ 7017  Line ID : crhrefer |
|  | 1. จุดคัดกรอง |  |
|  | 2. จุดผู้ป่วยนัด / เวชระเบียน |  |
|  | ห้องการเงิน |  |
|  | ห้องเจาะเลือดผู้ป่วยนอก / ห้องปฏิบัติการชั้น 3 อาคารเวชศาสตร์นิวเคลียร์ |  |
|  | ห้องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ |  |
|  | ห้องเอ็กซเรย์ |  |
|  | ( ) อาคารผู้ป่วยนอก ( ) ลงภาพเอ็กซเรย์ |  |
|  | ( ) นัดคิว |  |
|  | ( ) อาคารวินิจฉัยด้วยเครื่องมือพิเศษ ( ) เอ็กซเรย์อัตตร้าซาวด์ |  |
|  | เคาร์เตอร์พยาบาล ( ) คลินิกคัดกรองสุขภาพ |  |
|  | ( ) คลีนิกเฉพาะทางผู้ป่วยนอก |  |
|  | พบแพทบ์ห้องตรวจ |  |
|  | ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก |  |
|  | ห้องส่องตรวจพิเศษ ห้องผ่าตัด |  |
|  | คลินิกรังษีรักษา ( ) พยาบาล ( ) ห้องฉีดเส้นจำลองภาพ |  |
|  | ( ) ห้องใส่แร่ ( ) ห้องฉาย |  |
|  | คลีนิกเคมีบำบัด |  |
|  | เวชศาสตร์นิวเคลียร์ |  |
|  | ทันตกรรม |  |
|  | ห้องสังเกตอาการ |  |
|  | กลับบ้าน |  |
|  | กายภาพบำบัด / พยาบาลประคับประคอง |  |
|  | หอผู้ป่วย |  |
|  |  |  |