

ข้อมูลประกอบการพิจารณาการลงทะเบียนรดับ
 สถานะด่วนมาก (SUPERURGENT)

เฉพาะเจ้าหน้าที่ L	R 02										
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											

ชื่อ-สกุล.....โรงพยาบาล.....

หมู่เลือด A B O AB Rh _____

Clinical Diagnosis Other Diagnosis.....

Clinical Features.....

.....

.....

วันที่		ab	วันที่		วันที่		วันที่	วันที่		
เวลา			เวลา		เวลา			เวลา		
Hb			PG		TP			PT		
Hct			BUN		Alb			PTT		
WBC			Cr		Glob			INR		
RBC			Na		TB				
Platelet			K		DB				
Neutrophile			Cl		SGOT(AST)				
Lymphocyt			CO ₂		SGPT(ALT)				
Monocyte				Alk phos				
Eosinophile				GGT				
.....				

ข้อมูลและผลการตรวจอื่น(เช่น Anti HBc IgM , Anti HAV IgM, HBV IgG / IgM, EBVIgG / IgM, ANA, ASMA Ceruloplasmin, Cu , 24 hrs. urine copper ฯลฯ).....

.....

.....

.....

<p>ความเห็นกรรมการรับรองการลงทะเบียนรดับสถานะด่วนมาก</p> <p>ลงชื่อ _____ <input type="checkbox"/> เห็นด้วย <input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วยเหตุผล..... (.....)</p> <p>วันที่ _____ เวลา _____</p>	
<p>กรณีศูนย์ฯ ได้รับแจ้งผลการพิจารณาทางโทรศัพท์</p> <p>ผู้แจ้งผล _____ <input type="checkbox"/> เห็นด้วย <input type="checkbox"/> ไม่เห็นด้วยเหตุผล..... ผู้รับแจ้งผล _____</p> <p>วันที่ _____ เวลา _____</p>	