

แบบบันทึกสุขภาพประจำตัวนักเรียน

โรงเรียน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....เขตพื้นที่การศึกษา.....เขต.....

ชื่อ-สกุล.....

ชั้น/ห้อง									
ปีการศึกษา									

เข้าเรียนเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ชั้น.....

มาจากโรงเรียน.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....เขตพื้นที่การศึกษา.....เขต.....

ออกจากโรงเรียนนี้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เนื่องจาก.....

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....เลขประจำตัวประชาชน.....

สถานที่เกิด.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทร.....

ชื่อ-สกุลบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

สถานที่ทำงาน.....โทร.....

ชื่อ-สกุลมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม

สถานที่ทำงาน.....โทร.....

สถานภาพสมรสของบิดามารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ บิดาหรือมารดาแต่งงานใหม่ ☐ เลิกร้างกัน

☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง.....อายุ.....ปี อาชีพ.....เกี่ยวข้องกับ.....

สถานที่ทำงาน.....

ข้อมูลสหภาพ

สนิท.....คำหนังสือเห็นชัดเจน.....โรคประจำตัว.....วิธีแก้ไข.....
 บุคคลที่ติดต่อได้ในการฉุกเฉิน ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....
 สถานที่ทำงาน.....โทร.....
 กลุ่มเลือด.....การแพ้พิษ คือ.....แพ้ยาล คือ.....
 การผ่าตัด (ชื่อ, วัน/เดือน/ปี).....
 อุบัติเหตุร้ายแรงที่เคยได้รับคือ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกการเจริญเติบโต

[illegible]

ประวัติการเจ็บป่วย

โรคที่เคยเป็น

- | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ หัด | ☐ หวัดบ่อยๆ | ☐ ไทฟอยด์ |
| ☐ อีสุกอีใส | ☐ หิด | ☐ ลมบ้าหมู |
| ☐ คางทูม | ☐ ปอดบวม | ☐ คอพอก |
| ☐ คอตีบ | ☐ วัณโรค | ☐ โลหิตจาง |
| ☐ ไอกรน | ☐ ไข้เลือดออก | ☐ อื่นๆ..... |

บุคคลในครอบครัวเคยป่วยเป็น

- ☐ วัณโรค
- ☐ ลมบ้าหมู
- ☐ โรคจิต
- ☐ อื่นๆ

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี		วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี
บีซีจี				โทฟอยด์			
คอติบ บาดทะยัก โอกรน				หัดเยอรมัน			
โปลิโอ				บาดทะยัก			
หัด คางทูม หัดเยอรมัน				อหิวาตกโรค			
คอติบ บาดทะยัก				อื่น ๆ.....			

บันทึกการตรวจสายตาและการได้ยิน

[illegible]

บันทึกการตรวจสอบภาพพื้นประจำปี

[illegible]

โรคพิษณุ 0 = พิษไม่พิษ 1 = พิษ 1-3 ปี 2 = พิษ 4 ปีขึ้นไป

โรคเหงือกอักเสบ 0 = เหงือกปกติ 1 = เหงือกอักเสบ

บันทึกของบุคลากรสาธารณสุข

การตรวจพบการแก้ไขความเหิน และการติดตามโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่น (โปรดลงชื่อกำกับทุกครั้ง)

ว/ด/ป	รายการ	ว/ด/ป	รายการ

บันทึกการตรวจสุขภาพนักเรียน โดยบุคลากรสาธารณสุข

บันทึกการวินิจฉัย

ความสะอาดความสมบูรณ์ของร่างกาย

1 = สะอาด 2 = พอใช้ 3 = ไม่สะอาด

รายงานการตรวจชั้นสูตร

บริษัท กรุงเทพ-สุวรรณภูมิ จำกัด

บัตรสมาชิกภาพ

พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2548

8857116380180

74256

180 | **LIVEWORKSHEETS**