

แบบบันทึกข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมของผู้ป่วยที่ยากไร้

นาย/ นาง/นางสาว

อายุ ปี

อาศัยอยู่บ้าน.....

๑. ข้อมูลรายได้ในครอบครัว (ให้อธิบายว่า สมาชิกในครอบครัวมีรายได้กี่คน/ที่มาของรายได้/จำนวนเงินรายได้ต่อเดือน)

.....
.....
.....
.....
.....

๒. สภาพปัญหาความเดือดร้อน (อธิบายเหตุผลความจำเป็นที่ต้องยื่นคำร้องขอค่าพาหนะในการเดินทางไปเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของรัฐ)

.....
.....
.....
.....
.....

๓. โรคและอาการเจ็บป่วย (ให้อธิบายรายละเอียดของโรคและอาการเจ็บป่วยโดยละเอียด เช่น ป่วยเป็นโรคอะไร/ระยะของโรคที่ป่วย/เข้ารับการรักษาในชั้นไหน/ได้รับการรักษาอย่างไร/แพทย์นัดครั้งต่อไปเพื่อทำอะไร)

.....
.....
.....
.....

๔. การเดินทางไปพบแพทย์ (ให้ระบุยานพาหนะที่ใช้ในการเดินทางไปพบแพทย์ เช่น รถยนต์/รถจักรยานยนต์ส่วนตัว/รถโดยสารประจำทาง/รถรับจ้าง/หรือ อื่นๆ)

.....
.....

๕. ผู้ให้ข้อมูล

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ป่วย/ผู้ร้องแทน

๖. ผู้บันทึกข้อมูล

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ อบต./เทศบาล

-ตัวอย่าง-

แบบบันทึกข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมของผู้ป่วยที่ยากไร้

๑. ข้อมูลรายได้ในครอบครัว (ให้อธิบายว่า สมาชิกในครอบครัวมีรายได้กี่คน/ที่มาของรายได้/จำนวนเงินรายได้ต่อเดือน)	ในครอบครัวมีสมาชิกทั้งหมด ๔ คน สามารถประกอบอาชีพหรือรับจ้างได้ ๒ คน อีก ๒ คนสุขภาพไม่แข็งแรงไม่สามารถประกอบอาชีพได้ มีที่มาของรายได้ในครอบครัว ดังนี้ - ผู้ป่วยเป็นผู้สูงอายุมีรายได้จากเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ เดือนละ ๖๐๐.-บาท ภรรยาเป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหว มีรายได้จากเบี้ยยังชีพคนพิการ เดือนละ ๘๐๐.-บาท บุตรชายและบุตรสาวมีอาชีพรับจ้างทั่วไป มีรายได้ไม่แน่นอน โดยมีรายได้เฉลี่ยเดือนละ ๒,๐๐๐.-บาท/คน รวมรายได้/เดือนประมาณ ๕,๔๐๐.-บาท
๒. สภาพปัญหาความเดือดร้อน (อธิบายเหตุผลความจำเป็นที่ต้องยื่นคำร้องขอค่าพาหนะในการเดินทางไปเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของรัฐ)	- ผู้ป่วยเป็นผู้สูงอายุ ป่วยเป็นโรคเส้นหัวใจรั่ว สุขภาพไม่แข็งแรงไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ภรรยาเป็นคนพิการทางการเคลื่อนไหวเนื่องจากประสบอุบัติเหตุ ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ มีบุตรชาย ๒ คน บุตรทั้ง ๒ คนมีอาชีพรับจ้างทั่วไป รายได้ไม่แน่นอน ไม่มีรถยนต์ส่วนตัว ในการเดินทางไปหาหมอแต่ละครั้งต้องนั่งรถโดยสารประจำทางหรือจ้างเหมารถ โดยบุตรชายจะผลัดกันพาพ่อไปหาหมอตามนัด
๓. โรคและอาการเจ็บป่วย (ให้อธิบายรายละเอียดของโรคและอาการเจ็บป่วยโดยละเอียด เช่น ป่วยเป็นโรคอะไร/ระยะของโรคที่ป่วย/เข้ารับการรักษาในชั้นไหน/ได้รับการรักษาอย่างไร/แพทย์นัดครั้งต่อไปเพื่อทำอะไร)	- ผู้ป่วยเป็นโรคเส้นหัวใจรั่ว เข้ารับการรักษาที่ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาควิชาศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก จังหวัดขอนแก่น ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจแล้ว หมอนัดเพื่อตรวจติดตามอาการและรับยาทุกๆ ๖ เดือน
๔. การเดินทางไปพบแพทย์ (ให้ระบุยานพาหนะที่ใช้ในการเดินทางไปพบแพทย์ เช่น รถยนต์/รถจักรยานยนต์ส่วนตัว/รถโดยสารประจำทาง/รถรับจ้าง/หรือ อื่นๆ)	- ผู้ป่วยไม่มีรถยนต์ส่วนตัว ในการเดินทางไปหาหมอแต่ละครั้งต้องจ้างเหมารถยนต์ของเพื่อนบ้าน โดยต้องจ่ายค่าจ้างเหมารถครั้งละ ๑,๕๐๐ บาท
๕. ผู้ให้ข้อมูล	ลงชื่อ..... (.....) ผู้ป่วย/ผู้ร้องแทน
๖. ผู้บันทึกข้อมูล	ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่ อบต./เทศบาล