

ลงทะเบียนใหม่ เปลี่ยนสถานะ



## แบบลงทะเบียนรอรับหัวใจ/ปอด

ศูนย์รับบริจาคอวัยวะ: สภากาชาดไทย

เฉพาะเจ้าหน้าที่

R 03

H,HL,LU

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### 1. ประวัติส่วนตัว

โรงพยาบาล \_\_\_\_\_ H.N. \_\_\_\_\_

นาย/นาง/น.ส./ด.ช./ด.ญ.(อื่นๆ \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_

เพศ  ชาย  หญิง วัน/เดือน/ปี เกิด \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ วันที่ลงทะเบียน \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

เชื้อชาติ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ สถานภาพ  โสด  สมรส  หม้าย  หย่า

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ หมู่บ้าน \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล/แขวง \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ บ้าน \_\_\_\_\_ ที่ทำงาน \_\_\_\_\_ โทรศัพท์เคลื่อนที่ \_\_\_\_\_

### 2. บุคคลที่สามารถติดต่อได้

นาย/นาง/น.ส. \_\_\_\_\_ ความเกี่ยวข้อง \_\_\_\_\_

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ โทร. \_\_\_\_\_

### 3. ข้อมูลรอรับหัวใจ/ปอด

STATE WHICH ORGANS ARE REQUIRED  (หัวใจ = 1, ปอด = 2, หัวใจและปอด = 3)

หมู่เลือด A B O AB Rh \_\_\_\_\_

น้ำหนัก \_\_\_\_\_ กก. ส่วนสูง \_\_\_\_\_ ซม. รอบอก \_\_\_\_\_ ซม.

CMV IgG  HBsAg  HIVAb  Negative = 1

IgM  HCVAb  HIVAg  Positive = 2

VDRL  Unknown = 3

สถานะของผู้ป่วย  URGENT เหตุผล \_\_\_\_\_

ACTIVE

SUSPENDED เหตุผล \_\_\_\_\_

WITHDRAW เหตุผล \_\_\_\_\_

DISEASE CODE

NUMBER OF PREVIOUS GRAFTS

แพทย์ผู้รักษา \_\_\_\_\_

ผู้ประสานงาน \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ (ผู้กรอกแบบฟอร์ม)

(\_\_\_\_\_)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_