# 初診掛號單範本
# ตัวอย่างแบบฟอร์มลงทะเบียนการรักษาครั้งแรก

病歷號碼เลขที่เวชระเบียน:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 姓名<br>ชื่อ-สกุล | | 性別<br>เพศ | □ 男 ชาย<br>□ 女 หญิง |
| 出生<br>วันเกิด | _____年ปี<br>_____月เดือน<br>_____日วัน | 身份證字號<br>หมายเลขบัตรประชาชน | |
| 電話<br>โทรศัพท์ | H(บ้าน) O(ที่ทำงาน) 手機(มือถือ) | | |
| 地址<br>ที่อยู่ | □□□ | | |
| 緊急通知人<br>ชื่อผู้ติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน | | 電話<br>โทรศัพท์ | O (ที่ทำงาน)<br>手機(มือถือ) |
| 初診日<br>วันเริ่มตรวจโรค | | 就醫科別<br>แผนกที่รักษา | |
| 過敏藥物<br>ยาที่แพ้ | | | |