



4. การรักษา

- รับการตรวจรักษาที่ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 ได้พบแพทย์  พบเจ้าหน้าที่สาธารณสุข  อื่น ๆ ระบุ .....
- ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรค ..... แพทย์ผู้รักษา .....  
เป็นผู้ป่วยประเภท  ผู้ป่วยนอก  ผู้ป่วยใน วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
- หากเป็นผู้ป่วยในต้องเข้ารับการรักษาในหน่วย ICU หรือไม่  
 ไม่ได้เข้า ICU  ICU

5. ปัจจัยเสี่ยง

- ประวัติการเดินทาง ในช่วง 5 วันก่อนวันเริ่มป่วย
  - ผู้ป่วยเดินทางไปต่างจังหวัดหรือไม่  
 เดินทาง ระบุจังหวัด ..... วันที่กลับ .....  ไม่ได้เดินทาง
  - มีคนในครอบครัวเดินทางกลับจากต่างประเทศหรือไม่  
 มี  ไม่มี
    1. ชื่อ ..... ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย .....  
กลับจากประเทศ.....กลับมาถึงประเทศไทย เมื่อ .....
    2. ชื่อ ..... ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย .....  
กลับจากประเทศ.....กลับมาถึงประเทศไทย เมื่อ .....

6. การค้นหาผู้ป่วยรายอื่น ที่อยู่ร่วมบ้าน, ในชุมชน, ในโรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็ก มีผู้ใดมีอาการป่วยเหมือนกับผู้ป่วย

- ที่บ้าน  
 มี ชื่อ ..... อายุ ..... ปี เพศ .....  ไม่มี  
ชื่อ ..... อายุ ..... ปี เพศ .....  
ชื่อ ..... อายุ ..... ปี เพศ .....  
ชื่อ ..... อายุ ..... ปี เพศ .....
- ที่โรงเรียนหรือสถานเลี้ยงเด็ก  
 มี ชื่อ ..... อายุ ..... ปี เพศ .....  ไม่มี  
ชื่อ ..... อายุ ..... ปี เพศ .....  
ชื่อ ..... อายุ ..... ปี เพศ .....  
ชื่อ ..... อายุ ..... ปี เพศ .....

หมายเหตุ ระยะเวลาพักตัว 3 - 5 วัน

ชื่อผู้สอบสวน.....ตำแหน่ง.....  
ที่ทำงาน.....วันที่สอบสวน.....โทรศัพท์.....