

น้ำล้างกระเพาะอาหาร ()ไม่ได้ส่งตรวจ ส่งตรวจ วันที่ส่งตรวจ.....

ผล.....

ปัสสาวะ ()ไม่ได้ส่งตรวจ ส่งตรวจ วันที่ส่งตรวจ.....

ผล.....

อุจจาระ ()ไม่ได้ส่งตรวจ ส่งตรวจ วันที่ส่งตรวจ.....

ผล.....

4. ประวัติการสัมผัสโรค

4.1 ในระยะ 1 - 3 เดือนก่อน(ป่วย) มีผู้ป่วยอาการคล้ายกันในครอบครัวหรือไม่

() มี ระบุ () ไม่มี

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

4.2 ในระยะ 1-3 เดือนก่อน(ป่วย) มีผู้ป่วยอาการคล้ายกันที่อยู่บ้านติดกัน/ละแวกบ้านเดียวกัน

หรือไม่

() มี ระบุ () ไม่มี

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

4.3 ในระยะ 1 - 3 เดือนก่อน(ป่วย) มีผู้ป่วยอาการคล้ายกันในห้องเรียนหรือสถานที่ทำงานเดียวกัน

หรือไม่

() มี ระบุ () ไม่มี

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

5. การค้นหาผู้สัมผัสโรค

5.1 ในระยะ 12 เดือนหลังวันเริ่มป่วยมีผู้ป่วยอาการคล้ายกันในครอบครัวหรือไม่

() มี ระบุ () ไม่มี

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

5.2 ในระยะ 12 เดือนหลังวันเริ่มป่วยมีผู้ป่วยอาการคล้ายกันที่อยู่บ้านติดกัน/ละแวกบ้านเดียวกัน

หรือไม่

() มี ระบุ () ไม่มี

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

5.3 ในระยะ 12 เดือนหลังวันเริ่มป่วยมีผู้ป่วยอาการคล้ายกันในห้องเรียนหรือสถานที่ทำงานเดียวกัน

หรือไม่

() มี ระบุ () ไม่มี

ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....
ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....
ชื่อ.....อายุ.....วันเริ่มป่วย.....รักษาที่.....

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