ในส่วนการทำงานของห้องตรวจนั้นแบ่งการทำงานออกเป็น 2 แบบ คือ ห้องตรวจโรค (พยาบาล) กับ ห้อง ตรวจโรค (แพทย์) ซึ่งการทำงานแตกต่างกันที่ ห้องตรวจโรค (พยาบาล) จะเป็นการตรวจอาการเบื้องต้น และซัก ประวัติเบื้องต้น เช่น วัดความดัน ซั่งน้ำหนัก วัดอุณหภูมิ และอาการป่วยเบื้องต้น ส่วนห้องตรวจโรค (แพทย์) จะ ทำการวินิจฉัยตามอาการของผู้ป่วย โดยดูข้อมูลการตรวจอาการเบื้องต้นจากห้องตรวจโรค (พยาบาล) ประกอบ และทำการสั่งยา หรือ ส่งต่อไปที่ห้องอื่นต่อไป

เมื่อเข้าสู่โปรแกรมห้องตรวจโรค เริ่มแรก คือ การค้นหาข้อมูลผู้ป่วย โดยใช้เลขที่ HN หรือ ถ้าไม่ทราบ เลขที่ HN ก็สามารถพิมพ์ชื่อหรือนามสกุล ในการค้นหาข้อมูลผู้ป่วยก็ได้ ในกรณีที่มีการติดต่อของผู้ป่วยในแล้ว เมื่อมีการขอลงทะเบียนตรวจรักษาจะปรากฏหน้าจอแสดงเลขประจำตัวของผู้ป่วยขึ้นมาใน 2 ลักษณะ คือ เลขที่ HN และเลขที่ AN เพื่อถามว่าต้องการส่งตรวจในลักษณะของผู้ป่วยนอกหรือผู้ป่วยใน ก็ให้เลือกลักษณะที่ต้องการ

เลขที่ผู้ป่วย	นอก/ใน
HN :	35/46
AN :	1424/46
ผู้ป่ว	ยนอก ผู้ป่วยใน

และในกรณีถ้าผู้ป่วยมีการนัดตรวจ ก็จะปรากฏหน้าจอ

ราะ	ยการนัด				
	วัน - เวลานัดมา	แพทย์		หน่วยงาน	
2	0/09/2546 09:30:00 5/09/2546 09:30:00	พ.ญ.ภัทรา กระทอง พ.ญ.ภัทรา กระทอง	กุมารเ กุมารเ	วชกรรม วชกรรม	<u></u>
51	0/09/2546 09:30:00	พ.ญ.ภัทรา ดูระทอง	ุ่ฎมารเ	วชกรรม	
					T
Ľ					
	ส่งตรวจนัด	ส่งครวจไม่นัด	รายละเอียด	ยกเลิก	

เพื่อให้เลือกการส่งตรวจ เมื่อเลือกการส่งตรวจได้แล้วก็จะปรากฏหน้าจอการทำงานซึ่งจะแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ด้วยกันได้แก่ การส่งตรวจ การรักษา โรคประจำตัว-การแพ้ยา ผลการวินิจฉัย

1. การส่งตรวจ

¥ โรงพยาบาลสาธิต			X
ห้องกรวจโรค			
HN 2/47 AN	จ.ต.มานะ ปั่นมณี	เพศ ชาย อา	เข 28-3-21 เชื่อก ≪ค้นหา
สถานะสุดท้าย : รอเข้าตรวจ	💌 หน่วยงานสิ่งที่อ:	🔽 เหตุผลสิ่งที่อ:	_
<u>1</u> .การส่งทรวจ	<u>2</u> .การรักษา	<u>3</u> โรคประจำตัว และการแพ้ยา	<u>4</u> .ผลการวินิจฉัย
	วันที่มาตรวจรักษา: 22/04/2548	10:45:50	ลำดับที่ 1
	หน่วยงาน : คลินิกลูบัติเหตุ	_	22/04/2548 10:45
R.	สิทธิการรักษา : ประกันสังคม		
	แพทย์ผู้ตรวจรักษา: พ.ม.สมจิตต์ พุ่ม	มไทร 💌	
	พยาบาลผู้ทรวจรักษา : โเจ้าหน้าที่พยาบ	าล หน้าท้องตรวจ 💌	
	ยู้ป่วยเก่า/ไหม่ : เก่า	-	
	สถานะการเข้ามา : ที่องบัตร		
	หน่วยงานที่รับมา:	_	
	เหตุผลที่รับมา:	-	
D 🐺 🖬 🌵	🖨 🗟 F2 F3 F4	F5 F6 F7 F8 F9	F10 F11 🖏 💡 🔶
ข้อมูลเก่า			

ซึ่งมีรายละเอียดในการบันทึกข้อมูล ดังนี้

วันที่มาตรวจรักษา	โปรแกรมจะ Default เป็นวันที่ปัจจุบัน ไม่สามารถแก้ไขได้
หน่วยงาน	คือ ใส่ชื่อแผนกที่ผู้ป่วยจะไปตรวจ สามารถเลือกได้โดยเมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือ
	คลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกรหัส
	(ในกรณีที่เป็นผู้ป่วยนัดช่องนี้จะไม่เปิดให้บันทึก)
สิทธิการรักษา	คือ สิทธิการรักษาของผู้ป่วย สามารถเลือกได้โดย เมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิก
	ที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกรหัส
แพทย์ผู้ตรวจ	คือ ชื่อของแพทย์ผู้ตรวจ สามารถเลือกได้โดย เมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิกที่
	ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกรหัส (ใน
	กรณีที่เป็นผู้ป่วยนัด แพทย์ผู้ตรวจโปรแกรมจะดึงชื่อแพทย์ผู้นัดมาให้)
พยาบาลผู้ตรวจ	คือ ชื่อของพยาบาลผู้ตรวจ สามารถเลือกได้โดย เมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิก
	ที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกรหัส
ผู้ป่วยเก่า/ใหม่	คือ ให้เลือกว่าเป็นผู้ป่วย เก่า/ใหม่
สถานะการเข้ามา	คือ สถานะการเข้ามาของผู้ป่วย สามารถเลือกได้โดย เมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือ
	คลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกเป็น
	รหัส (ในกรณีที่เป็นผู้ป่วยนัดช่องนี้จะไม่เปิดให้บันทึก)
หน่วยงานที่รับมา	เหตุผลที่รับมา บันทึกได้ในกรณีที่สถานะการเข้ามาเป็น ห้องตรวจอื่น หรือ สถาน
	พยาบาลอื่น

2. การรักษา

บ้องกรวจโรค HN 2/47 AN จ.ต.มาหะปีหมณี เพศ ชาย อาซุ 28-3-21 (เมื่อน	
HN 2/47 AN จ.ต.มาพะปีหมณี เพศ ชาย อายุ 28-3-21 🦓 ก็กอ	
	≩ค้นหา
สถานะสุดท้าย : โระเร้าตรวจ	~
1การส่งทรวจ 2การรักษา 3โรคประสำคัว และการแพ้ยา 4.ผลการวิพิจฉัย	
วันที่เริ่มป่วย: 22/04/2548 เลขที่ห้อง: 10 มันทึกสรุปประวัติการตรวจรักษา :	
สาขาผู้ป่วย: ลายุรกรรม	
น้ำหนัก: 46 ส่วนส่ง: 150	
พีพอระ 120 เรี⊮อรปกอิ 🗸	
อุณหมุม. การทางเส.	
ความดัน:ข้อมูลกวามดัน	
บันทึกพยาบาล (Ctrl + N) บันทึกแพทย์ (Ctrl + D)	
เลขที่คลั	
າທິສາມາ	
Śnueuś i śrowa i T	
🗅 🗮 🖬 🏴 🎒 🖾 F2 F3 F4 F5 F6 F7 F8 F9 F10 F11 🖏 🎙	+
 ช้อมอเก่า	

ซึ่งมีรายละเอียดในการบันทึกข้อมูล ดังนี้

สถานะสุดท้าย	คือ สถานะของผู้ป่วย เช่น เข้าพบแพทย์ รับเป็นผู้ป่วยใน ไปห้องตรวจอื่น ตรวจและรับ
	ยากลับบ้าน เป็นต้น สามารถเลือกได้โดยเมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิกที่ปุ่มลูก
	ศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกเป็นรหัส
หน่วยงานที่ส่งต่อ เหตุผลท์	ที่ส่งต่อ จะบันทึกที่ช่องนี้ได้ในกรณีที่ สถานะสุดท้ายเป็นสถานะ ไปห้องตรวจอื่น ไป
	สถานพยาบาลอื่น ซึ่งสามารถเลือกได้โดยเมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิกที่ปุ่มลูก
	ศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกเป็นรหัส
วันที่เริ่มป่วย	คือ วันที่ผู้ป่วยเริ่มป่วย โดยบันทึกเป็นรูปแบบวันที่ / เดือน / ปี เช่น 01/01/45 หรือ
	สามารถใส่ค่าเป็นตัวเลข เช่น ใส่ −3 โปรแกรมจะนำค่า −3 ไปเปรียบเทียบกับวันที่ ณ
	ปัจจุบัน
เลขที่ห้อง	คือ เลขที่ของห้องตรวจ
สาขาผู้ป่วย	สามารถเลือกได้โดย เมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็
	จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกรหัส
ความดัน น้ำหนัก ส่วนสูง	อุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ คือ ให้บันทึกข้อมูลเป็นตัวเลขตามผล
	การตรวจที่วัดได้
อุบัติเหตุ เร่งด่วน ฉุกเฉิน	เ คือ การมาตรวจของผู้ป่วยเป็นกรณีไหน
เลขที่คดี	คือ ให้บันทึกเลขที่คดีในกรณีที่ผู้ป่วยมีคดี เช่น รถชน โดนทำร้ายร่างกาย เป็นต้น

อาการที่มาพบแพทย์ (พยาบาล)	คือ อาการเบื้องต้นของผู้ป่วย พยาบาลจะเป็นผู้บันทึกเพื่อที่จะให้แพทย์ทำก	ງວ
วินิจฉัยต	iอไป ซึ่งเป็นช่องข้อมูลที่สามารถขยายกว้างออกให้กว้างได้ (Free Text) โดเ	ピ
ดับเบิ้ลค	ลิกที่ช่องข้อมูล	

บันทึกของแพทย์ จะบันทึกได้ที่หน้าจอ ห้องตรวจโรค (แพทย์) คือ แพทย์ทำการวิเคราะห์อาการผู้ป่วย แล้วแพทย์จะทำการบันทึกลงในช่องบันทึกของแพทย์ ซึ่งเป็นช่องข้อมูลที่สามารถขยาย กว้างออกให้กว้างได้ (Free Text) โดยดับเบิ้ลคลิกที่ช่องข้อมูล

เมื่อกดที่ปุ่ม			ข้อมูลกวามดัน		จะปรากฏหน้า	เจอ ให้	ไส่ความดันที่ว่	วัดได้ในแต่ล	าะครั้ง
	ข้อมูล	ควา	มดับ						
			ครั้งที่	เวลา	Systol	ic	Diastolic	<u> </u>	
		▶	1	15:54:30		0		0	
								_	
		\vdash							
		\vdash							
		\mathbb{H}							
		H						-	
		H							
				ţ	/ ตกลง	S	ystolic -คร iastolic -คร	วามตันสูง ภามตันต่ำ	

3. โรคประจำตัว - การแพ้ยา

เป็นการบันทึกว่าผู้ป่วยมิโรคประจำตัวอะไร และแพ้ยาอะไร เพื่อที่แพทย์จะได้ทราบว่าจะใช้ยาอะไรในการรักษา ได้อย่างถูกต้อง ซึ่งข้อมูลโรคประจำตัวและการแพ้ยานี้ถ้าที่ห้องบัตรมีการบันทึกไว้โปรแกรมจะแสดงข้อมูลมาให้ สามารถแก้ไขหรือเพิ่มเติมได้ ดังรูป

¥ দি	รงพยาบาลสาธิต	n														_	8 ×
น้องต	กรวจโรค																
HN	2/47	AN E		จ.ต.มานะ วิ	ปั่นมณี					-	เพศ	ชาย 8	ายุ 🛛	8-3-21	ອີລີ ມເລັ	an 🔍	จันหา
สถา	นะสุดท้าย : ตร	วจและรับยากร้	์บบ้าน	💌 หน่วยง	านส่งก	ท่อ:				_	เหตุผลร	สิ่งท่อ:					-
	<u>1</u> .การส่งค	1529		<u>2</u> .การรั	าษา			<u>3</u> 1	รคประจำ	ตัว และกา	ารแพ้ย	n		<u>4</u> .	ผลการวินิ	จฉัย	
F	โรครัวใจ	โรคประจำตั	3					แพ้ยา		ระดั	ับการ แพ้	อาการที่แ	เพัวน	แที่บันทึก	ម៉ូប	นท์ก	
	โรคความดันโ	ลพิตสูง				ERYT	HROM	YCIN EST	IOLATE	💌 ปาน	เกลาง		06	5/09/2547	′ัน.ส.พิสร์	รุถ ที่ซื่อตาน	
	l			~		PARAC	CETAM	OL		มาก	เที่สุด		02	?/09/2547	′ น.ส.สุนีย์	ม้ วงบุญ	
	〔s	<u>อประจำ</u> ตัวระบ	ICD10	A		PSEUD)OEPHI	EDRINE		มาก	เที่สุด		05	5/09/2547	่ นายธรร	มรัตน์ ประ -	
	MILIARY TUP	BERCULOSIS				TRIPR	OLIDIN	E		น้อย	ยมาก		04	1/09/2547	′ หายชาต	รีโกฎีแหน	
						<u> </u>							_				
				-	Ц										<u> </u>		
รายส	ละเอียดเพิ่มเติมโ	รคประจำทัว :							รายละเลื	อัยคเพิ่มเติ	ทิมการน	พ้ยา :					
												I					
									I								
) 🐺	R 🖡	8	D.	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	-	?	•
ข้อง	<u> </u> มูลเก่า																

ซึ่งมีรายละเอียดให้บันทึกดังนี้

โรคประจำตัว	สามารถเลือกได้โดยเมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็
	จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกเป็นรหัส
แพ้้ยา	ให้บันทึกการแพ้ยาของผู้ป่วย โดยเมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลง
	ตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกเป็นรหัส หรือพิมพ์ตัว
	อักษรตัวแรกของชื่อยา โปรแกรมจะทำการดึงข้อมูลมาให้ เช่นพิมพ์ตัวอักษร P
	โปรแกรมจะทำการดึงข้อมูลยา ที่ขึ้นต้นด้วยตัว P ทั้งหมดมาให้เลือก
ระดับการแพ้	คือ ระดับของความแพ้ยา โดยเมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรง
	ท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกเป็นรหัส
อาการที่แพ้	คือ ให้ระบุอาการแพ้ ซึ่งเป็นช่องข้อมูลที่สามารถขยายกว้างออกให้กว้างได้ (Free Text)
	โดยดับเบิ้ลคลิกที่ช่องข้อมูล
วันที่บันทึก	คือ วันที่ทำการบันทึก โดยบันทึกเป็นรูปแบบวันที่ / เดือน / ปี เช่น 01/01/45 หรือ
	สามารถใส่ค่าเป็นตัวเลข เช่นใส่-3โปรแกรมจะนำค่า -3 ไปเปรียบเทียบกับวันที่ ณ ปัจจุบัน
ผู้บันทึก	คือ เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล สามารถเปลี่ยนแปลงได้โดยเมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิก
	ที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกเป็นรหัส

4. ผลการวินิจฉัย

Ϋ ទៃទ	พยา	บาลสาธิ	ก																_ B ×
น้องกร	รวจโ	รค																	
HN		2/47	AN			จ.ต.มา	หะ ปี่หมล่	ũ					เพศ 📕	ราย	อายุ 🔽	8-3-21	- Cali	อก 🗧	รีคันหา
สถาน	ะสุด	ท้าย : รจ	เข้าตรว	ล		• ท	ไวยงานส่ง	ห่อ:				Ţ	เหตุผลล่ะ	เพ่อ:					~
		<u>1</u> .การส่ง	ทรวจ			<u>2</u> .n	ารรักษา			<u>3</u> .[4	รคประจำตัว	และเ	การแพ้ยา			2	<u>4</u> .ผลการวินี	โจฉัย	
[ผลเ	กรวินิจฉั	ถตู้ฦ่วถ				สำตับ		สาขาเจ	เพาะทาง	4	หัตถการ	รทัส ICI	D10	-
	/	ACUTE N	(ILIAR)	' TUBER	RCULOS	IS OF A	SINGLE	SPECIFIE	D SITE		1	ans	ปุรกรรม				A190		
-	•																		
-	╂											+							
	╫											+			_				
ŀ	H			N								+			-				
	Ħ			-65-								+							-
	ล่า	คับ:1 =	Princ	ipal d	liseas	e, 2 =	Under	lying c	ause	of abo	ve, 3 =	Corr	nplicati	on dis	ease,	. 4 = 0	ther dis	ease	_
[
	ชื่อเ	อังกฤษ :																	
	î	รือไทย :																	
							-	ปรับ	ปรงฉบับ	ย่อ						ReDi	ag		1
									,										1
				N +	A	ľà											1	9	-
		X		4-		L.S.	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	-99	8	-
ข้อมูล	แก่า																		

ซึ่งมีรายละเอียดในการบันทึกข้อมูลมีดังนี้

ผลการวินิจฉัยผู้ป่วย คือ ผลการตรวจจากแพทย์ ซึ่งจะบันทึกในลักษณะของรหัส ICD 10 โดยจะต้อง บันทึกตัวอักษรอย่างน้อย 2 ตัว เช่น A1โปรแกรมก็จะดึงข้อมูล ICD10 ที่ขึ้นต้นด้วย รหัส A1 มาให้ ดังรูป

A15 IESPIRATORY TUBERCULOSIS: PARTERIDUOBICALLY AND HISTOLOGICALLY CONFIRMED A160 TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY CULTURE ONLY A151 TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY CULTURE ONLY A151 TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY CULTURE ONLY A152 TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY CULTURE ONLY A152 TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY CULTURE ONLY A153 TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY CUSTERCE MEANS A154 TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A155 TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A156 TUBERCULOSIS CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A157 PIRMARY RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY A158 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A159 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A158 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A158 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A158 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A159 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A150 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERI	ERICICALLY AND HISTOLOGICALLY CONFIRMED BY SPUTUM MICROSCOPY WITH OR WITHOUT CULTURE DY SPUTUM MICROSCOPY WITH OR WITHOUT CULTURE DY UNSPECIFIC MEANS DY UNSPECIFIC MEANS DY UNSPECIFIC MEANS SAND BRONCHUS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND D BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY AND BRONCHUS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND D BACTERIOLOGICALLY AND D BACTERIOLOGICALLY AND SIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND SIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND DISORTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY OGICALLY DHISTOLOGICALLY OR HISTOLOGICAL YMPH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL YMPH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL
TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY SPUTUM MICROSCOPY WITH OR WITHOUT CULTURE ATS TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY CULTURE ONLY TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY CULTURE ONLY TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY CUNSPCCIFED MEANS TUBERCULOSIS OF ILING, CONFIRMED BY CUNSPCCIFED MEANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATS TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY ANF TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATS TUBERCULOSIS, OFTO CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATS TUBERCULOSIS OFTO CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATS TUBERCULOSIS OFTO CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATS TUBERCULOSIS OFTO CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY ANF TUBERCULOSIS OFTO CONFIRMED BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICALLY ANF TUBERCULOSIS OFTO CONFIRMED BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICALLY ANF TUBERCULOSIS OFTO CONFIRMED BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ANF TUBERCULOSIS OFTO CONFIRMED BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ANF TUBERCULOSIS OFTO THARTHORACIC TYMPH NODES ANF TUBERCULOSIS OFTO CONFIRMED	D BY SPUTUM MICROSCOPY WITH OR WITHOUT CULTURE D PY CULTURE ONLY D HISTOLOGICALLY D HISTOLOGICALLY YMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND SYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND D BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY SIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND S, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND SONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND D BACTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY OBICALLY AND HISTOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY OBICAL AND HISTOLOGICALLY NEGATIVE OBICAL AND HISTOLOGICALLY NEGATIVE DOBICAL AND HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIN THOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIN D BORCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIN THOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIN WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL D SIN WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL D SIN WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL D SIN WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL D
A151 TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY CULTURE ONLY A152 TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED HISTOLOGICALLY A153 TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED HISTOLOGICALLY A154 TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A155 TUBERCULOSIS OF LARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A156 TUBERCULOSIS OF LARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A157 PRIMARY RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL A158 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL A159 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY ON DISTOLOGICALLY A160 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICALLY AND A16 RESPIRATORY TUBERCULOSIS UN AND HISTOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY A161 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICALLY AND A162 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL ANN NOT DONE A162 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL CANINATION NOT DONE A162 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL CANNATION NOT DONE A162 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL CAN HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL CAN HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL OF HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERION OF BACTERIOLOG	9 BY CULTURE ONLY HISTOLOGICALLY 3 BY UNSPECIFIED MEANS YMPH NODES. CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND 3 AND BRONCHUS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND 10 BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY SIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND 5. CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND 5. CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND 5. CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND 10 DIATEMIC ABCTERIOLOGICALLY AND 10 DIATEMIC ABCTERIOLOGICALLY AND 10 CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND 10 CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND 10 CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND 10 CONFIRMED BACTERIOLOGICAL Y AND 10 CONFIRMED BACTERIOLOGICAL Y AND 10 CONFIRMED BACTERIOLOGICAL Y AND 10 CONFIRMED BACTERIOLOGICAL ON HISTOLOGICAL 10 AND BHONCHTERIOLOGICAL ON HISTOLOGICAL 10 AND BHONCHTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL 10 AND BHONCHNEN, WITHOUT MENTION OF MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL 10 SWITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR 10 SWITHOUT SWITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR 10 SWITHOUT SWITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR 10 SWITHOUT SWIT
TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED HISTOLOGICALLY TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY UNSPECIFIED MEANS AT54 TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT55 TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT56 TUBERCULOSIS OF LUNGYX, TRACHEA AND BRONCHUS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT58 OTHER SPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT58 OTHER RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT59 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, UNSPECIFIED, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT50 OTHER RESPIRATORY TUBERCULOSIS, UNSPECIFIED, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT50 OTHER RESPIRATORY TUBERCULOSIS, UNSPECIFIED, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT50 OTHER AT50 TUBERCULOSIS UNSPECIFIED, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT50 OTHER CLUOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY AT50 OTHER CLUOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY AND AT50 OTHERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICALLY AT50 OTHERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AT54 OTHERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AT64 TUBERCULOSIS OF LUNGS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AT65 TUBERCULOSIS OF LUNGSY, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AT65 TUBERCULORSIS OF LIARYYN, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AT65 TUBERCULORSIS OF LIARYYN, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AT64 TUBERCULORIS OF LIARYYN TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AT65 TUBERC) HISTOLOGICALLY DIFUSION CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AND BRONCHLS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AND BRONCHLS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY DI BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY SIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY ON HISTOLOGICALL CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY OGICALLY AND HISTOLOGICALLY DIFUSION OGICAL AND HISTOLOGICALLY NEGATIVE OGICALLY AND HISTOLOGICALLY NEGATIVE OGICAL AND HISTOLOGICAL CASMINATION NOT DONE 4ENTION OF BACTERIOLOGICALLO RHISTOLOGICAL AND BRONCHLS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHLS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHLS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHLS WITHOUT MENTION OF SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR SIG WITHOUT MENTION OF SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR SIG WITHOUT MENTION OF SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR SIG WITHOUT MENTION OF SIG WITHOUT
TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED BY UNSPECIFIED MEANS AT54 TUBERCULOSIS OF ILVING, CONFIRMED BY UNSPECIFIED MEANS AT55 TUBERCULOSIS OF LARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT56 TUBERCULOSIS OF LARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT57 PRIMARY RESPRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL AT58 OTHER RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL AT58 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL AT58 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL AT58 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT68 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, NOT CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AT69 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALL AND HISTOLOGICALLY AND AT60 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALL AND HISTOLOGICALLY AND AT60 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALL AND HISTOLOGICALLY AND AT61 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALL AND HISTOLOGICALLY REGATIVE AT61 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALL AND HISTOLOGICAL CON HISTOLOGICALL AT64 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL CON HISTOLOGICAL AT64 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AT64 TUBERCULOSIS OF LUNG, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AT64 TUBERCULOSIS OF LUNGSY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AT64 TUBERCULOSIS OF LUNGSY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AT65 TUBERCULORSY OF LUNGSY.	9 BY UNSPECIFIED MEANS AND BRONCHUS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND A AND BRONCHUS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND D BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY SIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND S. CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND S. CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND S. CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND DISTRIMED BACTERIOLOGICALLY AND SIGNED AND HISTOLOGICALLY AND GICALA AND HISTOLOGICALLY CONFINIENT DISTRIMED BACTERIOLOGICALLY AND SIGNED AND HISTOLOGICALLY AND SIGNELY AND HISTOLOGICALLY CONFINIENT DISTRIMED BACTERIOLOGICAL ON HISTOLOGICAL YMPH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHLES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OFINIC
TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ADST TUBERCULOSIS OF UNTRATHORACIC LYMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATSE TUBERCULOUS PLEURISY. CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY ATS PRIMARY RESPRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATSE OTHER RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATSE OF THE RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATSE OF TUBERCULOSIS OF LING, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY ATSE OF TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY NED ATSE OF TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY NED ATSE OF TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICALLY ATSE OF TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ATSE OF TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ATSE OF TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ATSE OF TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ATSE OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND BRONCHY, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL ATSE TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ATSE TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND ARACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ATSE TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND ARACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ATSE TUBERCULOSIS OF LUNG, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ATSE TUBERCULOSIS OF LARYAY, TRACHE AND BRONCHY, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL ATSE TUBERCULOSIS OF LARYAY, TRACHE AND BRONCHY, SUTHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL ATSE TUBERCULOSIS OF LARYAY, TRACHE AND BRONCHY, SUTHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ATSE TUBERCULOSIS OF LARYAY, TRACHE AND BRONCHY, SUTHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HI	YMPH NODES, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND AND BRONCHUS, CONFIRME DACTERIOLOGICALLY AND D BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY SIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND SIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY OGICALLY AND HISTOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY OGICALLY AND HISTOLOGICALLY NEGATIVE OGICAL AND HISTOLOGICAL VAND NOT DONE EXTITION OF BACTERIOLOGICALL YMPH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL DIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL DIS BACTERIOLOGICAL DIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL DIS BACTERIOLOGICAL DIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL DIS BACTERIOLO
TUBERCULOSIS OF LARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, CONRINNED BACTERIOLOGICALLY ANE ATSC TUBERCULOUS PEURISY, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND INISTOLOGICALLY ATSC PRIMARY RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATSB OTHER RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL ATSB RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATSB RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND RESPIRATORY TUBERCULOSIS, NOT CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ATSB RESPIRATORY TUBERCULOSIS, NOT CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND RESPIRATORY TUBERCULOSIS, NOT CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY NED ATISC TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLA AND HISTOLOGICALLY REATIVE TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLA AND HISTOLOGICALLY NED ATISC TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLA AND HISTOLOGICAL PROTOR ATBB RESPIRATORY TUBERCULOSIS, NOT CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY REATIVE TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLA AND HISTOLOGICAL PROTOR ATBB RESPIRATORY TUBERCULOSIS CONFIRMENTIALI NED TO TO TORNE ATBB RESPIRATORY TUBERCULOSIS OF LUNG, WATCHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL ATBB RESPIRATORY TUBERCULOSIS OF LARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF ACTERCULOSIS OF LARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WATCHOUT MENTION OF ACTERCULORSIS OF LINGY. THACHTORY MENTION AND TO DO TO AND ATBB TUBERCULORSIS OF LINGY. TRACHEA AND BRONCHUS, WATCHOUT MENTION OF ACTERCULORSIS OF LARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WATCHOUT MENTION OF ATBB TUBERCULORSIS OF LARYNX AND AND TO AND TO AND	AND BRONCHUS, CONTRIMED BACTERIOLOGICALLY ANE D BACTERIOLOGICALLY AND INTOLOGICALLY SIS, CONFIRME D BACTERIOLOGICALLY AND S. CONFIRME D BACTERIOLOGICALLY AND CONFIRME D BACTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY DOBINET DE DACTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY DOBICAL AND HISTOLOGICALLY NEGATIVE OGICAL AND HISTOLOGICAL PAMINATION NOT DONE GENTION OF BACTERIOLOGICAL CAN HISTOLOGICAL YMFH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR BISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL OR
A156 TUBERCULOUS PLEURISY, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY A157 PRIMARY RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL A158 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL A159 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL A160 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY A160 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY A161 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICALLY OR A162 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL EXAMINATION NOT DONE A162 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL CAMINATION NOT DONE A163 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL CAMINATION NOT DONE A163 TUBERCULOSIS OF LUNG, XITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OF HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, XITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, XITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, XITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, XITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, XITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, XITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, XITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, XITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, XITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL	D BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY SIS, CONFIRME BACTERIOLOGICALLY AND SIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND DISTRIBUTED BACTERIOLOGICALLY AND DISTRIBUTED BACTERIOLOGICALLY OF HISTOLOGICALLY OGICALLY AND HISTOLOGICAL SYAMINATION NOT DONE (ENTION OF BACTERIOLOGICAL OF HISTOLOGICAL YMPH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL DISTUTUTED WITHOUT DISTOLOGICAL OF HISTOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OF
PRIMARY RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND ANS OTHER RESPIRATORY TUBERCULOSIS), CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND INFOLOGICALLY AND RESPIRATORY TUBERCULOSIS), CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND RESPIRATORY TUBERCULOSIS, NOT CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND RESPIRATORY TUBERCULOSIS, NOT CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY ON TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND INSTOLOGICALLY NEATIVE TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND INSTOLOGICALLY NEATIVE ANS TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLA AND HISTOLOGICAL NEATIVE TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL PREATIVE ANS TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGIS OF LIPSY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, MITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF ACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL ANS TUBERCULOSIS OF INFORMATION DE AND ANS TUBERCULOSIS OF INFORMATION NOF ACTERIOLOGICAL AND ANS TUBERCULOSIS OF INFORMA	SIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND SIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL COFFED, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY OR JONFIRMED BACTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY OGICALLY AND HISTOLOGICAL EXAMINATION NOT DONE 4ENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL DIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUSTION OF BACTERIOLOGICAL OR MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL
A158 OTHER RESPIRATORY TUBERCULOSIS, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL AND HISTOLOGICALL AND HISTOLOGICALL AND HISTOLOGICALLY AND A15 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, NOT CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY ON HISTOLOGICALLY AND A16 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, NOT CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY ON HISTOLOGICALLY AND TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY A161 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALL AND HISTOLOGICALLY NEATIVE A161 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, THACHTGARCH CHYPHINDEN, WITHOUT MENTION OF A165 TUBERCULOSIS OF LUNG, THACHTGAR OR BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, THACHTGAR OB BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF A165 TUBERCULOSIS OF LUNG, THACHTGAR OB BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, THACHTGAR OB BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, WITHOUT MENTION OB BACTERIOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNG, THACHTGAR OB BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF A165 TUBERCULOSIS OF LUNGY, THACHTGAR OB BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF A164 TUBERCULOSIS OF LUNGY, WITHOUT MENTION OB BACTERIOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LUNGY, WITHOUT MENTION OF A165 TUBERCULOSIS OF LUNGY, WITHOUT MENTION OF A164 TUBERCULOSIS OF LUNGY, WITHOUT MENTION MENTION OF A164 TUBERCULOSIS OF LUNGY, WITHOUT MENTION A164 TUBERCULOS	S, CONFINHED BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALL CIFIED, CONFINED BACTERIOLOGICALLY AND CONFINHED BACTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY OGICALLY AND HISTOLOGICAL EXAMINATION NOT DONE GEICAL AND HISTOLOGICAL EXAMINATION NOT DONE HENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL YARH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL VAND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL DIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL DIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR
AIS9 RESPIRATORY TUBERCULOSIS UNSPECIFIED, CONFINED BACTERIOLOGICALLY AND RESPIRATORY TUBERCULOSIS. NOT CONFINED BACTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY AIS0 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY NEGATIVE AIST TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AIST TUBERCULOSIS OF LUNG, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AIST TUBERCULOSIS OF LUNG, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AIST TUBERCULOSIS OF LUNG, XITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AIST TUBERCULOSIS OF LIAPYXY, TRACHEA AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN	ECIFIED, CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY AND CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY OGICALLY AND HISTOLOGICALLY NEGATIVE OGICAL AND HISTOLOGICAL EXAMINATION NOT DONE 4ENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL YMPH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL SIG WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL DIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL DIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL DIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR
A16 RESPIRATORY TUBERCULOSIS, NOT CONFIRMED BACTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY A161 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICALLY AND HISTOLOGICALLY NEGATIVE A161 TUBERCULOSIS OF LUNG, BACTERIOLOGICAL AND HISTOLOGICAL EXAMINATION NOT DONE A162 TUBERCULOSIS OF LUNG, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A163 TUBERCULOSIS OF LUNG, MITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LARYAX, TRACHEAAND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF A165 TUBERCULOSIS OF LARYAX, TRACHEAAND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF A165 TUBERCULOSIS OF LINGX, TRACHEAAND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF A165 TUBERCULOSIS OF LINGX, TRACHEAAND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF A165 TUBERCULOSIS OF LINGX, TRACHEAAND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF	DWRIMED BACTERIOLOGICALLY OR HISTOLOGICALLY OGICALLY AND HISTOLOGICAL VI REATIVE OGICAL AND HISTOLOGICAL EXAMINATION NOT DONE (ENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL YMPH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL XAND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTON OF BACTERIOLOGICAL OR
TUBERCULDSIS OF LUNG, BACLERIDLOGICALLY AND HIS TUDGICALY NEGATIVE AND TUBERCULDSIS OF LUNG, BACTERIDLOGICAL AND HIS TUDGICALY NEGATIVE TUBERCULDSIS OF LUNG, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AND TUBERCULDSIS OF LUNG, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AND TUBERCULDSIS OF LARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION DE AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION DE AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION DE AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION DE AND TUBERCULDSIS OF LIARYNX, TRACHEA	UGICALLY AND HIS IULUGICALLY NEUAINYE GGICAL AND HISTOLOGICAL EXAMINATION NOT DONE ERNTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL YMPH NDOES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AAND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF WENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR
TUBERCULDSIS OF LUNG, BRALLERIOLOGICAL AND HIS TULDIGICAL EXAMINATION NOT DUINE A162 TUBERCULDSIS OF LUNG, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A163 TUBERCULDSIS OF INTRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL A164 TUBERCULDSIS OF LARYINX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF A165 TUBERCULDISS OF LIBRY, WITHOUT MENTION ACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL A164 TUBERCULDISS OF LIBRY, WITHOUT MENTION ACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL	UGICAL AND HIS IOLOGICAL EXAMINATION NOT DUNE REWTION OF BACTERIDLOGICAL OF HISTOLOGICAL XMPH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF MENTION OF BACTERIOLOGICAL OF HISTOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OF
TUBERCULOSIS OF LONG, WITHOUT MENTION OF BALTERIOLOGICAL OF HISTOLOGICAL AST TUBERCULOSIS OF LINRATHORACIC LYMPH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL AT64 TUBERCULOSIS OF LARYNK, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF AT65 TUBERCULOSIS OF LINRSY, WITHOUT MENTION REACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL AT65 TUBERCULOSIS OF LINRSY, WITHOUT MENTION REACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL	TENTION OF BALE FRIDUIDICAL OF HIS IDUDICAL YMPN NODES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL XAND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR
TUBERCULOSIS OF INTRATIONACIE LYMMH NODES, WITHOUT MENTION OF BACTENIOLOGICAL A164 TUBERCULOSIS OF LARYNX, TRACHEA AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF A165 TUBERCULOUS PLEURSY WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OB HISTOLOGICAL	TMMH NUDES, WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL & AND BRONCHUS, WITHOUT MENTION OF MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR
A 164 TUBERCULUSIS OF LARTINA, TRACHEA AND BRUNCHUS, WITHOUT MENTION OF A165 TUBERCULUSIS OF LARTINA, TRACHEA AND BRUNCHUS, WITHOUT MENTION OF	AND BRUNCHUS, WI HOUT MEN TION OF MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR HISTOLOGICAL 3IS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR
9.153 - TUBEBLUUUS PLEUBIST, WUBUU MENTUNUE BALLEBUUUSLALUB HISTUUISLA.	SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR
A107 DEMARY RECEIPERTORY THEFTON OUR WITHOUT VENTION OF PACTERIOLOGICAL OR	SIS WITHOUT MENTION OF BACTERIOLOGICAL OR
A167 PRIMART RESPIRATORY TOBERCOLDSIS WITHOUT MENTION OF BALTERIOLOGICAL OR	

เพื่อให้เลือกรหัสที่ต้องการโดยเลื่อนปุ่มลูกศรขึ้นลง หรือใช้เมาส์คลิกที่รหัสที่ต้องการ เมื่อเลือกได้แล้วก็ให้กด ปุ่ม 🖉 📧 ชื่อโรคพร้อมรหัส ICD10 ก็จะปรากฏที่หน้าจอผลการวินิจฉัย

ลำดับที่ คือ ให้ใส่ลำดับของโรค

- 1 = Principal disease
- 2 = Underlying cause of above
- 3 = Complication disease
- 4 = Other disease
- **สาขาเฉพาะทาง** คือ สาขาเฉพาะทางที่เหมาะกับการรักษาอาการของผู้ป่วยที่แพทย์วินิจฉัยออกมา ซึ่ง สามารถเลือกได้โดยเมื่อ กดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็ จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกเป็นรหัส
- **ข้อมูลตามฉบับย่อ** คือ การกำหนดรหัส ICD10 ให้ใช้เฉพาะในหน่วยงาน หรือ เฉพาะโรค เพื่อความสะดวก**ใน** การบันทึกข้อมูล เช่น โรคของเบาหวาน ใช้รหัส ICD คือ E10 อาจจะกำหนดชื่อย่อเป็น DM ก็ได้ ซึ่งการปรับปรุงฉบับย่อ สามารถทำได้โดยกดที่ปุ่ม ^{ปรับปรุงฉบับย่อ} จะ ปรากฎหน้าจอ

ΑΔΑ	
ASSULT	
CHROMOSOM	
CIRCULOTOR	
dyshidrosi EAB	
ENDOCRINE	
EPI FYF	
FP	
GYNAF	
HEALTH	_

ต้องการเพิ่มให้กดปุ่มเพิ่ม ถ้าต้องการแก้ไขให้กดปุ่มแก้ไข หรือถ้าไม่ต้องการทำอะไรก็ให้กดปุ่ม ยกเลิก

ReDiag คือ ใช้ในกรณีที่ผู้ป่วยเป็นโรคที่มีผลการวินิจฉัยที่เหมือนเดิม เช่น ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคทางหอบหืด เป็นต้น เมื่อกดปุ่ม <u>Beling</u> จะปรากฏหน้า จอ เพื่อให้เลือกว่าจะใช้รหัสโรคไหน



หัตถการ

คือ การบันทึกหัตถการที่จำเป็นต่อการรักษาผู้ป่วยตามการวินิจฉัยของแพทย์ เมื่อคลิกที่ ปุ่มนี้ จะมีกล่องข้อความถามว่า "ต้องการบันทึกข้อมูลการตรวจชุดนี้ก่อน หรือไม่" ถ้า ต้องการบันทึกให้กดปุ่ม **YES** จะปรากฏหน้าจอ

\	งพยาบาลสา	ទិព										<u>_8</u> ×
บันที	กนัตถการ											
HN	2/47	AN		จ.ต.มานะ ริ	ป้หมณี				เพศ	ราย อาชุ	28-3-21	เลือก 🤏 ค้นหา
	หน่วยงาน :	คลินิกลุบัติเหต	1		~	วันที่ :	22/04/	2548	10:45:	50		
สิท	สิทธิการรักษา: ประกันสังคม											
	ทั้งหมด เฉพาะผลวินิจฉัย ACUTE MILIARY TUBERCULOSIS OF A SINGLE SPECIFIED SITE											
	ວັນກໍ່ເອີ່ມຕໍ່ນ	เวลาเริ่มต้น	ทัตถการ		ตำแหน่ง		ລຳຄັນ	ำนวน	หน่วย	ราคา	เบิกได้	จำนวนเงิน 📥
►	22/04/2548	10:45:50	1001			•		1		30.00	30.00	30.00
							$\overline{\mathbf{k}}$					
		<u> </u>					Ŭ.					•
1												
R	EMOVAL OF	EMBEDDED F	OREIGN BO	IDY FROM (CONJUNCTIVA	BY INCISIO	ON (LEF)	n –				
ค้น	หาข้อมูลตามจ	ານັກຄຸວ :				•	छि गेडे	บปรุงฉบับ	มย่อ (REOFRT		
			•	Cà,	F2 F3	F4	F5	Fő	F7	F8 F9	F10 F1	1 🗛 💡
เพื่อ	มข้อมูลใหม่											

ซึ่งในหน้าจอการบันทึกหัตถการนี้มีรายละเอียดให้บันทึก ดังนี้

หน่วยงาน โปรแกรมจะ Default เป็นหน่วยงานให้ ไม่สามารถแก้ไขได้

สิทธิการรักษา โปรแกรมจะ Default เป็นวันที่ปัจจุบัน ไม่สามารถแก้ไขได้

วันที่เริ่มต้น เวลาเริ่มต้น คือ วันที่และเวลา ที่เริ่มต้นทำหัตถการ โปรแกรมจะ Default เป็นวันที่และเวลาปัจจุบัน แต่สามารถแก้ไขได้ โดยที่ช่องข้อมูลวันที่นี้สามารถใส่ค่าเป็น + จำนวนเต็ม หรือ – จำนวน เต็ม ก็ได้ เช่น ใส่ค่า -3 ลงในช่องวันที่ โปรแกรมจะนำค่าดังกล่าวไปเปรียบเทียบกับวัน ที่ปัจจุบัน นำไปคำนวณและแสดงออกมาเป็นวันที่ที่ต้องการ

หัตถการ	คือ ให้บันทึกชื่อหัตถการเป็นรหัส ICD 9CM แล้วกด Enter จะมีตาราง Pop Up ขึ้น
	มาให้เลือก หรือบันทึกเป็นรหัส
ลำดับ	คือ ลำดับในการทำหัตถการ
แพทย์ผู้รับผิดชอบ	คือ ชื่อของแพทย์ผู้รับผิดชอบในการทำหัตถการรายการนั้น สามารถเลือกได้โดย เมื่อ
	กดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop upขึ้นมา
	ให้เลือก หรือบันทึกเป็นรหัส
แพทย์/พยาบาลผู้ทำ	คือ ให้ใส่ชื่อแพทย์/พยาบาลผู้ทำหัตถการรายการนั้นสามารถเลือกได้โดย เมื่อกดปุ่ม
	Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้
	เลือก หรือบันทึกเป็นรหัส
จำนวน	คือ ให้ใส่จำนวนของหัตถการที่ทำ
หน่วย	คือ ให้ใส่หน่วยของหัตถการที่ทำ เช่น ครั้ง ข้าง ซี่ เป็นต้น
ตำแหน่ง	คือ ให้ใส่ตำแหน่งที่ทำหัตถการ เช่น หลัง ขา พันหน้า แขน เป็นต้น
ราคา/เบิกได้	คือ ให้ใส่ราคาของหัตถการที่ทำ
จำนวนเงิน	คือ จำนวนเงินทั้งหมดของหัตถการนั้น โดยนำ ช่องจำนวนคูณด้วยช่องราคา
วันที่สิ้นสุด เวลาสิ้นสุด	คือ ให้ใส่วันที่และเวลาที่ทำหัตถการรายการนั้น ๆ เสร็จสิ้น
ICD9CM ฉบับย่อ	คือ การกำหนดชื่อย่อให้กับ ICD9CM เพื่อใช้ในหน่วยงาน สามารถเพิ่มเติมและแก้
	ไขได้ โดยการกดปุ่ม 😅 ^{มรมปรุงฉบับย่อ} จะปรากฏหน้าจอ เพื่อให้เลือกว่าจะเพิ่มเติม
	หรือ แก้ไข ถ้าไม่ต้องการทำอะไรก็กดปุ่มยกเลิก ดังรูป

เมื่อบันทึกข้อมูลครบทุกอย่างแล้วให้กดปุ่ม 🔲 เพื่อบันทึกข้อมูล

ในส่วนของการทำงานห้องตรวจโรค เมื่อคลิกที่ปุ่มตัวเลือกจะเป็นพังก์ชั่นการทำงานในส่วนของตัวเลือกการ พิมพ์ ได้แก่ การพิมพ์ใบสั่งยาค้น OPD ใบสั่งยาไม่ค้น OPD ใบลำดับผู้ป่วย ใบตรวจรักษา ในส่วนของตัวเลือก การทำงานจะเป็นตัวเลือกการทำงานจะเป็นค่าตรวจรักษาแพทย์ ถ้าต้องการที่จะพิมพ์อะไรก็ให้ทำเครื่องหมายถูกไว้ใน Check Box ดังภาพ



ในส่วนของการทำงานของห้องตรวจโรค เมื่อคลิกที่ปุ่มค้นหาจะปรากฎหน้าจอซึ่งแสดงถึงข้อมูลของการเข้าพบ แพทย์ไว้ ซึ่งสามารถเพิ่มข้อมูลได้เมื่อกดปุ่มเพิ่มก็จะกลับไปสู่หน้าจอของการส่งตรวจซึ่งเป็นข้อมูลใหม่ เมื่อกดปุ่ม แก้ไขก็จะเข้าสู่การแก้ไขข้อมูลเก่าที่หน้าจอของการส่งตรวจ ถ้าไม่ต้องการทำอะไรก็กดปุ่มยกเลิก ดังรูป

วันที่	เวลา	หน่วยงาน	
18/09/2546	17:00:11	คลินิกเบาหวาน	^
			-

ในส่วนของห้องตรวจโรค ยังมีพังก์ชันเพิ่มเติมต่าง ๆ ที่สามารถเรียกใช้งานได้อีก เช่น ใบสั่งยา ห้อง LAB ห้องรังสี บันทึกนัด เป็นต้น ในส่วนของโปรแกรมห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอก มีแถบเครื่องมือการทำงานพิเศษทางด้านล่างของจอภาพ ดังนี้

ไบสั่งยา (F2) F2

เมื่อแพทย์วินิจฉัยอาการของผู้ป่วยแล้ว ถ้าต้องใช้ยาในการบำบัดรักษาอาการ แพทย์ก็จะสั่งยาให้ผู้ป่วย ซึ่งการ ทำงานของใบสั่งยาทำได้โดยการกดปุ่ม F2 หรือคลิกที่ปุ่ม **F2** ที่แถบเครื่องมือพิเศษทางด้านล่างของจอภาพ ซึ่งการ ทำงานของโปรแกรมห้องจ่ายยาจะอธิบายอยู่ในคู่มือ ระบบงานห้องจ่ายยา

> บันทึกชันสูตรโรค (F3) F3

หลังจากที่แพทย์ได้ทำการตรวจรักษาผู้ป่วยแล้วถ้าผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการตรวจทางห้อง LAB แพทย์ก็จะทำ การบันทึกส่งตรวจชันสูตรโรคโดยกดปุ่ม F3 ที่แป้น หรือกดปุ่ม **F3** ที่หน้าจอ วิธีการทำงานจะอธิบายในคู่มือ ระบบงานชันสูตรโรค

> บันทึกรังสีวินิจฉัย (กด F4) F4

หน้าจอนี้จะเป็นการส่งตรวจทางรังสีวินิจฉัย ซึ่งเมื่อแพทย์ได้ทำการตรวจรักษาผู้ป่วยแล้วและผู้ป่วยจำเป็นที่จะ ต้องได้รับการตรวจทางรังสีวินิจฉัย หรือ ทางรังสีรักษา แพทย์จะต้องทำการส่งตรวจโดยการกดปุ่ม F4 ที่แป้นพิมพ์ หรือ กดปุ่ม **F4** ที่หน้าจอ ซึ่งวิธีการทำงานจะอธิบาย ไว้ในคู่มือ ระบบงานรังสีวินิจฉัย

ับันทึกลดหย่อน (กด F5)

เมื่อเข้าสู่หน้าจอของการบันทึกลดหย่อนแล้วจะปรากฎหน้าจอของค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ของผู้ป่วย ซึ่งไม่สามารถแก้ ไขข้อมูลได้ ซึ่งวิธีการบันทึกค่าใช้จ่ายได้อธิบายในคู่มือ ระบบงานบันทึกค่าใช่จ่าย

🖉 โรงพยาบาลสาธิก											
หน่วยงานเก็บเงินรายไก้											
เลขที่ใบเสร็จ :	วันที่ : 22/04/2548	17:21:22]								
HN 2/47 AN	จ.ต.มานะ ปันมณี			เพศ ชาย	อาซุ 28-3-21	🦚เลือก 🤏ค้นหา					
โรก : โรคปริกันต์,วัฒโรคชนิดแพร่กระจายเฉียบพลัน											
รายการ		จำนวนเงิน	เบิกได้	ลตหย่อน	ชำระแล้ว	รับชำระ 📥					
ค่าบริการตรวจรักษาทั่วไป		50.00	50.00	0.00	0.00	0.00					
ค่าบริการทางการแพทย์		310.00	310.00	0.00	0.00	0.00					
ค่าบริการทางด้านหัตุถการ		30.00	30.00	0.00	0.00	0.00					
ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ		3106.00	0.00	0.00	0.00	3106.00					
ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ		326.00	326.00	0.00	0.00	0.00					
						_					
	สวม	3822.00	716.00	0.00	0.00	3106.00					
					ī	าดหย่อน 100 %					
					_	<u>⊳</u>					
🗅 🐺 🖬 📭 🧯	🖗 🗟 F2	F3 F4	F5 F6	F7 F8	F9 F10	F11 👫 💡					
ข้อมูลยอดรวมค่าใช้จ่าย ณ ปัจจุบัน											

>> บันทึกนัด (F6)

เป็นส่วนของการทำงานบันทึกนัด ซึ่งแพทย์ผู้ตรวจจะเป็นผู้นัด หน้าจอการทำงานของบันทึกนัด เป็นดังภาพ

Ϋ হিৰম	ยาบาลสาธิเ	ก								_ 8 ×
บันทึกนัด	h									
HN 📕	2/47	จ.ต.มานะ ปันมณี				LNR	ชาย	<mark>อายุ</mark> 28-3-2	2 1 🦓 ເລັ	อก 🤏 คันหา
		แพทย์ผู้นัด :	พ.ญ.สมจิตต์ พุ่ม	ไทร		v				
		วันที่สั่งนัด :	22/04/2548	เวลา	ที่สั่งนัด : 1	7:37:06				
		หน่วยงาน :	คลินิกลุบัติเหตุ			-	[
		วันที่นัด :	29/04/2548	เวลานัด :	09:30:00	ตารางนัด	เลื่อนนัด			
		หมายเหตุการนัด :	นัดตรวจ			I				
		สถานะการนัด :	ยังไม่ได้ลงทะเบี	ยนตรวจรักษา	ı					
		นัดตรวจเป็นชุด :				•	[
Ľ	-	🖬 📭 🎒 🖪	F2 F	3 F4	F5	F6 F7	F8	F9 F10) F11	A ?
เพิ่มข้อ	มูลใหม่									

ข้อมูลรายละเอียดต่าง ๆ ที่ต้องใส่ในหน้าจอการทำงานบันทึกนัด ได้แก่

- แพทย์ผู้นัด	โปรแกรมจะ Default เป็นชื่อแพทย์ที่ทำการตรวจ
วันที่สั่งนัด	โปรแกรมจะ Default เป็นวันที่และเวลาปัจจุบัน
หน่วยงาน	คือ หน่วยงานที่แพทย์จะนัดผู้ป่วยมาครั้งต่อไป โปรแกรมจะ Default เป็นหน่วยงาน
	ที่ผู้ป่วยทำการตรวจรักษาอยู่ แต่สามารถแก้ไขได้ โดยเมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือ คลิก
	ที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกเป็นรหัส
วันที่นัด และ เวลานัด	คือ วันที่และเวลาที่นัดผู้ป่วยมาครั้งต่อไป โดยที่ช่องวันที่สามารถใส่ค่าเป็น + จำนวน
	เต็ม หรือ – จำนวนเต็ม ก็ได้ เช่น –3 โปรแกรมจะนำค่าดังกล่าวไปเปรียบเทียบกับ
	วันที่บัจจุบัน แล้วนำไปคำนวณและแสดงผลออกมาให้
หมายเหตุการนัด	คือ เหตุผลของแพทย์ที่ทำการนัด ซึ่งในช่องข้อมูลหมายเหตุการนัดนี้เป็นช่องบันทึก ข้อ
	มูลที่สามารถขยายให้กว้างออกได้ (Free Text) โดยการดับเบิลคลิกที่ช่องก็จะขยายออก

สำหรับปุ่ม **ตารางนัด** ใช้สำหรับการตรวจสอบการนัดของแพทย์แต่ละท่าน ซึ่งจำแนกตามช่วงเวลา ดังภาพ

¥ โรงพยาบาลกำล่	ลังพัฒนา Postgre	:5					_ 8 ×
บันทึกนัด							
HN 35/46	นางสาวพิยดา	ลักรเศรณี		เทศ	หญิง อายุ 20	⁵⁻⁰⁻⁸ 🦓 ທີ່ສຸດ	ก
รา	ยชื่อผู้ป่วยนัก						
	วันที่ :	19/9/2546					
	แพทย์ผู้นัด : 🛛	น.พ.สุรพงษ์ พุ่มไทร	▼ ทน่วะ	เงาน : คลินิกตรวจโร	ะคทั่วไป	•	
	HN		ชื่อผู้ป่วย		រេ	ลาที่นัด	
						<u>^</u>	
	ช่วงเข้า		ช่วงบ่าย		ราม	0 คน	
	นัคเ วลา 08:00 -	-08:30:0 คน	นัดเวลา 12:01 - 1 :	3:00:0 คน	1	•	
	นัดเวลา 08:31 -	-09:00:0 คน	นัดเวลา 13:01 - 1 3	3:30:0 คน			
	นัดเวล า 09:01 -	-09:30:0 คน	นัดเวลา 13:31 - 14	1:00:0 คน			
	นัดเวลา 09:31 -	-10:00:0 คน	นัดเวลา 14:01 - 1 4	1:30:0 คน			
	นัดเวล า 10:01 -	-10:30:0 คน	นัดเวลา 14:31 - 1 !	5:00:0 คน			
	นัดเวล า 10:31 -	-11:00:0 คน	พัดเวลา 15:01 - 1!	5:30:0 คน		ออก	
	นัดเวล า 11:01 -	-11:30:0 คน	นัดเวลา 15:31 - 16	6:00:0 คน			
	นัดเวล า 11:31 -	-12:00:0 คน	นัดเวลา 16:01 - 10	5:30:0 ค น			
	H	🗳 🔍 F2	F3 F4 F5	F6 F7	F8 F9	F10 F11	A ?
เพิ่มข้อมูลใหม่							

ซึ่งรายละเอียดที่ต้องบันทึก ได้แก่

วันที่	คือ ให้ระบุวันที่ ที่ต้องการดูข้อมูล โดยโปรแกรมจะ Default เป็นวันที่ปัจจุบัน แต่
	สามารถแก้ไขได้ (ถ้าไม่ระบุวันที่ โปรแกรมจะแสดงข้อมูลการนัดทั้งหมดมาให้)
แพทย์ผู้นัด	คือ ให้ระบุชื่อของแพทย์ผู้นัด โดยสามารถเลือกได้โดยคลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้าย
	ช่อง จะมีตาราง Lookup ขึ้นมาให้เลือก
หน่วยงาน	คือ ให้ระบุชื่อของหน่วยงานที่นัดผู้ป่วย โดยสามารถเลือกได้โดยคลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลง
	ตรงท้ายช่อง จะมีตาราง Lookup ขึ้นมาให้เลือก โดยข้อมูลที่แสดงจะมีแถบสีตามช่วง
	เวลาที่นัด

ในส่วนของการทำงานของบันทึกนัด เมื่อคลิกที่ปุ่มตัวเลือก จะเป็นพังก์ชันการทำงานในส่วนของตัว เลือกการพิมพ์ ได้แก่ พิมพ์ใบนัด ถ้าต้องการที่จะพิมพ์ก็ให้ทำเครื่องหมายถูกไว้ในช่อง Check Box ดังภาพ

ตัวเลือกการพิมพ์						
🗌 พิมพ์	ไบนัด					
ตกลง	ยกเลิก					

ในส่วนของการทำงานของบันทึกนัด เมื่อคลิกที่ปุ่มค้นหาจะปรากฏหน้าจอซึ่งแสดงถึงข้อมูลของการ บันทึกนัดต่าง ๆ ของผู้ป่วยกับหน่วยงานต่าง ๆ ไว้ ซึ่งสามารถเพิ่มข้อมูลได้ แก้ไขข้อมูลเก่าได้ ถ้าไม่ต้องการทำอะไรก็ กดปุ่มยกเลิก หน้าจอการทำงานของปุ่มค้นหาจะเป็นดังภาพ

ค้นหาข้อ	มูล							
ā	ันที่ : 1	3/09/2546						
3	วันที่สิ่งนี	ด / เวลาที่นี	ด แหร	าย์ผู้นัด		วันที่/เ	วลาที่นัด	
19,	/09/2546	10:15:37	น.พ.สุรท	งงษ์ พุ่มไทร	19/	/09/2546	12:00:00	
	E	占 เพื่ม		避 เก้ไข		X EIF	າເລີກ	
		v				* *		

≽ บันทึกใบรับรองแพทย์ (F7)



เป็นส่วนของการทำงานบันทึกใบรับรองแพทย์ ในกรณีที่ผู้ป่วยต้องการใบรับรองแพทย์ หน้าจอการทำงานของ การบันทึกใบรับรองแพทย์ เป็นดังภาพ

💗 โรงพย	มาบาลสาธิต													_ B ×
บันทึกใบ	รีบรองแพทย่	1												
HN 📃	2/47	AN		จ.ต.มาหะ ปี่หม	ä.				เทศ	ชาย	อายุ 🔽	8-3-22	เลือก	คุ้มหา
				วันที่ตรวร	: 23/04/2	2548 11	:12:41	-						
			ประเภ	ทใบรับรองแพท	ย์ ยี: ใบรับรอ	เงนพทย์(ตร	วลสุขภาพ	1	-					
				แพทย์ยัส่งตรว	વ ં પા આ બધાવ	ขอเร่งจิรรษ	านนท์		Ţ					
			วันที่	เชิงเต้ง ใจรังระเต. งา	23/04/	2548	194941							
			a so ra	รองจักษในโรง (1975) การเรื่องในโรง (1975)	N . 25/04/2	2040								
	ข้อสรรไ/ดวาร	มเซ็มทองแน	งหาเจ พย์ :	ุฬาราย เทพชุดเงา	¥.[2070472	2348		จานวนวน	1:13	วน				
	ปวดท้องอย่า	างรุนแรง	10.											
D	B	🖬 🔶 📭	8	0, F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	2
ข้อมูลใบ	เร็บรองแพทย์	เป็ ห ง <mark>Ctrl+F3</mark>	: บันทึกข้อม	แล										

ข้อมูลรายละเอียดต่าง	ๆ ที่ต้องใส่ในหน้าจอของการบันทึกใบรับรองแพทย์ ได้แก่
วันที่ตรวจ	คือ วันที่และเวลาที่ออกใบรับรองแพทย์ โปรแกรมจะ Default เป็นวันที่และเวลา
	ปัจจุบัน
ประเภทใบรับรองแพทย์	คือ ประเภทของใบรับรองแพทย์ที่ผู้ป่วยต้องการ หรือที่แพทย์ออกให้กับผู้ป่วย ซึ่ง
	สามารถเลือกได้ โดยเมื่อกดปุ่ม Enter ที่ช่องนี้ หรือคลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็
	จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือบันทึกเป็นรหัส
แพทย์ผู้ส่งตรวจ	คือ ชื่อของแพทย์ผู้ที่ทำการตรวจรักษา ซึ่งสามารถเลือกได้โดยเมื่อกดปุ่ม Enter ที่
	ช่องนี้ หรือคลิกที่ปุ่มลูกศรชี้ลงตรงท้ายช่องก็จะมีตาราง Pop up ขึ้นมาให้เลือก หรือ
	บันทึกเป็นรหัส
วันที่เริ่มต้นให้หยุดงาน	โดยให้ใส่วันที่ที่ให้เริ่มต้นหยุดงาน โดยที่ช่องวันที่สามารถใส่ค่าเป็น + จำนวนเต็ม หรือ
	- จำนวนเต็ม ก็ได้ แต่ต้องไม่น้อยกว่าวันที่ตรวจ
วันที่สุดท้ายให้หยุดงาน	โดยให้ใส่วันที่สุดท้ายที่ให้หยุดงาน โดยที่ช่องวันที่สามารถใส่ค่าเป็น + จำนวนเต็มหรือ
	- จำนวนเต็ม ก็ได้ แต่ต้องไม่น้อยกว่าวันที่เริ่มต้นให้หยุดงาน
ข้อสรุป/ความเห็นของแพห	เ ย์ คือ ผลการตรวจร่างกายที่แพทย์วินิจฉัยออกมาจากอาการของผู้ป่วย ซึ่งใน
	ช่องนี้สามารถขยายให้กว้างออกได้ (Free Text) โดยการดับเบิ้ลคลิกที่ช่องก็จะขยาย
	ออก

ในส่วนของการทำงานในการบันทึกใบรับรองแพทย์ เมื่อคลิกที่ปุ่มตัวเลือกจะเป็นฟังก์ชันการทำงานใน

ส่วนของตัวเลือกการพิมพ์ ได้แก่ ใบรับรองแพทย์ ถ้าต้องการที่จะพิมพ์ก็ให้ทำเครื่องหมายถูกไว้ใน Check Box ดัง ภาพ ในส่วนของการทำงานในการบันทึกใบรับรองแพทย์ เมื่อคลิกที่ปุ่มค้นหาจะเป็นพังก์ชันการทำงานใน การค้นหาข้อมูลการบันทึกใบรับรองแพทย์ของผู้ป่วย ซึ่งสามารถเพิ่มข้อมูลของการบันทึกใบรับรองแพทย์ได้เมื่อกดปุ่ม เพิ่ม หรือเมื่อกดปุ่มแก้ไขก็จะเข้าสู่การแก้ไขข้อมูลเก่าของการบันทึกใบรับรองแพทย์ ถ้าไม่ต้องการทำอะไรก็กดปุ่ม ยกเลิก หน้าจอการทำงานของปุ่มค้นหาการบันทึกใบรับรองแพทย์ เป็นดังภาพ

ลันหา	เข้อมูล				
4	วันที่ 19/09/25	46			
	วันที่	เวลา			
	19/09/2546	10:20:40			<u> </u>
					<u> </u>
		🕮 เพิ่ม	🗊 แก้ไข	🗶 ยอเลือ	
		·			

> บันทึกรูปภาพ (F9)

เมื่อกดปุ่ม F9 จะปรากฏหน้าจอ **บันทึกรูปภาพ** ขึ้น ดังภาพ

¥ হিব	พยาบาล	สาธิต													_	. 8 ×
บันทึกรู	ปกาพ															
HN	2/47		จ.ต.มานะ ปั่น	เมณี						เพศ	ชาย	อายุ	28-3-22			
		·····														
		รปภาพ	. : 🗖								∏ลบรา	ไภาพหรื	าไฟล์วิดีโ	ด		
		-			1					- 1			1 1			
		เพิ่มไ	ฟล์วิตีโอ	Pa	use	เลือก/ปรับ	เปรุงรูปภาพ	หมาตรฐาน		< <	J	>	>			
C	-		P	8		F3	F4	F5	Fő	F7	F8	F8	FLO	FII	-	?
เพิ่มช้	อมูลใหม่															

เมื่อเข้าสู่หน้าจอ **บันทึกรูปภาพ** แล้วให้กดที่ปุ่ม **เจ**ือก/ปรับปรุงรูปภาพมาตรฐาน เพื่อเลือกหรือปรับปรุงรูป ภาพ หลังจากกดปุ่มนี้แล้วจะปรากฏหน้าจอ **ปรับปรุงรูปภาพมาตรฐาน** ดังภาพ

ปรับปรุงรูปภาพมาตรฐาน ชื่อภาพ :		ฐปภาพ :	
boook dung_test Foot -I Foot -r Hand -I Hand -r Head k1 Kidney Mouth Teen test กก พน้า1			
[⊞] _อ เพิ่ม	🗊 เต้ไข	🎻 ตกลง	🗶 ยกเลิก

เมื่อเข้าสู่หน้าจอ **ปรับปรุงรูปภาพมาตรฐาน** ให้เลือกรูปที่ต้องการหรือ อาจ**เพิ่ม/แก้ไข**รูปภาพ โดยคลิกที่ปุ่ม

[™] _O เพิ่ม	เมื่อกดปุ่ม	เพิ่มจะเข้าสู่หน้าจอ เพิ่ม/แก้ไขรูปภาพมาตรฐาน ดังภ	าพ
		เข็ม/แก้ไขรูปภาพมาตร <u>ศ</u> าน	
		ชื่อภาพ 	เ ียนรูปภาพ
		📓 บันทึก 🛛 🗕 ลบ 🎽 ียกเลิก	
หลังจากเลือก	ารูปภาพเส ^ะ	- จแล้วให้กดปุ่ม บันทึก ถ้าไม่ต้องการให้กดปุ่ม ลบ	 แต่ถ้าต้องการแก้ไขให้คลิกที่ปุ่ม

เมื่อกดปุ่มนี้จะเข้าสู่หน้าจอ เพิ่ม/แก้ไขรูปภาพมาตรฐาน ดังภาพ

เพิ่ม/แก้ไบรูปภาพมาตร <u>ส</u> าน ชื่อภาพ	
juha 🔤	เปลี่ยนรูปภาพ
🔚 บันทึก 🛛 🗕 ลบ 💥 ยกเลื	ลิก

หลังจากเข้าสู่หน้าจอนี้ ให้เลือกรูปที่ต้องการแทนที่ แล้วจึงกดปุ่ม **บันทึก** ถ้าไม่ต้องการให้กดปุ่ม **ลบ** ถ้าเราไม่ ต้องการแก้ไขหรือเพิ่มรูปภาพก็ให้เลือกรูปภาพที่ต้องการและกดปุ่ม **ตกลง** จากนั้นจะเข้าสู่หน้าจอ **บันทึกรูปภาพ** ดัง ภาพ



ในหน้าจอ เราสามารถดับเบิ้ลคลิกที่รูปเพื่อเข้าไปเขียนที่ตัวรูปได้ ดังภาพ

ตัวอย่าง ถ้าต้องการระบุจุดที่ฟันผุ



หลังจากระบุจุดที่ต้องการเสร็จแล้วและไม่ต้องการทำอะไรเพิ่มอีกแล้วให้คลิ๊กที่รูปภาพอีกครั้งจะเข้าสู่หน้าจอ **บันทึก**

รูปภาพ ดังเดิม หลังจากนั้น กดปุ่ม 🔲 เพื่อบันทึกข้อมูล

> บันทึกหัตถการ (F10)

การบันทึกหัตถการที่จำเป็นต่อการรักษาผู้ป่วยตามการวินิจฉัยของแพทย์ เมื่อคลิกที่ปุ่มนี้ จะปรากฏหน้าจอ

¥۶	รงพยาบาลศ	เล้งพัฒนา Pc	ostgres								_ 8 ×
บันที	กนัตถการ										
HN	10/46	AN		นายวุฒิพงศ์ พิพัฒนสกุลกิจ	22			เพศ	ราย อายุ	21-7-16	แลือก 🍳 คันหา
	หน่วยงาน :	คลินิกเบาหว	าน		วันที่ :	18/09/	2546	17:00:	11		
สิท	ธิการรักษา:	ชำระเงินครร	Ц	~							
ทั้งหมด เฉพาะผลวินิจฉัย TUBERCULOSIS OF LUNG, CONFIRMED HISTOLOGICALLY											
	ວັນກິ່ເຣີ່ມຕໍ່ແ	ເວລາເຣີ່ມຕໍ	น ทัตถการ	ตำแหน่ง		ລຳຄັນ	ำนวน	หน่วย	ราคา	เบิกได้	จำนวนเงิน 📥
	18/09/2546	17:00:11	113	<u> </u>	•		1		30.00	30.00	30.00
Н											
H											
H											
Щ											
Н											
H											
Ē				1			I				► ►
E	KCISION OF	PTERYGIUM									
ค้นหาข้อมูลตามฉบับย่อ :											
			Þ 🕹	G. F2 F3	F4	F5	Fő	F7	F8 F8	F10 F1	1 🖏 🤋
เพื่	มข้อมูลใหม่										

สามารถทำงานได้เหมือนกับการบันทึกหัตถการที่กล่าวมาแล้วข้างต้น

F11 ลำดับการมาตรวจ (F11) Ϋ โรงพยาบาลกำลัง _ 8 > เลขที่ห้อง: วันที่มาตรวจ: 19/09/2546 ค้านหา คลินิกฝากครรภ์ คลินิกนรีเวชกรรม แพทย์ผัตรวจ: • ลินิก เลินิกชขภาพเต็ สาขาผู้ป่วย: -คลินิกจักษ <u>1</u>.ข้อมูลใหม่ <u>2</u>.ข้อมูลเก่า สถานะ : โรลเข้าตรวจ 🔽 🗌ไม่มีการตรวจ 📕 ไม่ทราบผล 🗌 ทราบผลบบงส่วน 📕 ทราบผลแล้ว 09:18:48 35/46 นางสาว พิยดา อัครเศรณี รอเข้าตรวจ น.พ.อรรถพล เกิดอรุณสุขศรี 09:56:42 2/46 นาง รุ่งนภา รุ่งรังสรรค์ รอเข้าตรวจ 2 09:58:21 3/46 ด.ช. บุตรหาง รูจิวรรณ เดยสูวร รอเข้าตรวจ จำนวนผู้ป่วย : [คน Ľ Rà **....** 靐 สำดับผู้ป่วยหน้าห้องตรวจ

คือ ใช้แสดงรายการลำดับการมาตรวจของผู้ป่วย เมื่อกดปุ่ม F11 จะปรากฎหน้าจอการทำงานใหม่ ซึ่งแบ่งออกเป็น 2 หน้าจอ คือ ผู้ป่วยเก่า และ ผู้ป่วยใหม่ สามารถค้นหาลำดับการมาพบแพทย์ของผู้ป่วยโดยสามารถ ค้นหาได้จาก วันที่ หน่วยงาน แพทย์ผู้ตรวจ สาขาผู้ป่วยโดยโปรแกรมจะจำแนกรายชื่อผู้ป่วยออกมาพร้อมบอกจำนวน คน

ห้องผ่าตัด (F13)

ในส่วนของการทำงาน เกี่ยวกับห้องผ่าตัด ซึ่งหน้าจอการทำงาน จะแบ่งออกเป็น 4 หน้าจอ ได้แก่ หน้าจอข้อมูล เบื้องต้น , หน้าจอข้อมูลห้องรับส่ง , หน้าจอเครื่องมือ/ผ้าซับเลือด , หน้าจอบันทึกผลการวินิจฉัย แต่ในส่วนของห้อง ตรวจโรค โปรแกรมเปิดให้สามารถบันทึกได้แค่หน้าจอข้อมูลเบื้องต้น ซึ่งวิธีการบันทึกข้อมูลได้อธิบายในคู่มือการใช้งาน ระบบงานห้องผ่าตัด

ห้องคลอด (F14)

เป็นหน้าจอการทำงานที่เกี่ยวกับการบันทึกข้อมูลการคลอดของผู้ป่วย ซึ่งขั้นตอนและวิธีการบันทึกข้อมูลได้ อธิบายไว้ใน ระบบงานห้องคลอด

ห้องส่งเสริมสุขภาพ (F15)

เป็นการทำงานที่เกี่ยวกับการบันทึกข้อมูลการฝากครรภ์ของแม่ และสุขภาพของเด็ก ซึ่งขั้นตอนและวิธีการ ทำงานได้อธิบายไว้ในคู่มือ ระบบงานส่งเสริมสุขภาพ(อนามัยแม่และเด็ก)

ห้องสุขาภิบาล (F16)



เป็นการทำงานที่เกี่ยวกับการบันทึกข้อมูลการสุขาภิบาลของผู้ป่วย ซึ่งขั้นตอนและวิธีการทำงานได้อธิบายไว้ใน คู่มือ ระบบงานสุขาภิบาลและป้องกันโรค

ใบรับรองการใช้ยานอกบัญชียาหลัก (F17)



เป็นการพิมพ์ใบรับรองยานอกบัญชียาหลัก โดยเมื่อกด F17 จะปรากฏหน้าจอ

เลือกหน่วยงานที่จะออกใบรับรองยานอกฯ									
เวชภัณฑ์คลังย่อย	•								
ตกลง	ยกเลิก								

เลือกหน่วยงานที่จะออกใบรับรองยานอกบัญชียาหลัก แล้ว **กดตกลง** จะปรากฏหน้าจอ

2/47	AN E												- 1		
			จ.ต.มานะ ปัน	มณี					เพศ	ชาย	อายุ 2	8-3-22	e	 ค้นห 	٦
											🗹 พิมพ์ใ	บรับร	องการใช้ย	านอก	i H
น่วยงาน : โ	วชภัณ	ท์คลังย่อย			-		u	พทย์ผู้ตรว	ຈຈັກษາ :	મ. શુ.લક્ષ	ลิตต์ พุ่มไท	5			•
บรับรอง : 🛛			วันที่ : [23	3/04/254	8		เลขที่ใบ	ประกอบโร	รคคิลป์ : [
วยเป็นโรค :							กรร	มการผู้ตรา	วจสอบ :						•
		ند ونہ			4			_			_		<i></i>	-	
หน่วยง่านจ่าย	ยา	เลขทโบสิงยา 105 - 47	DADAOS	TANG	ชื่อยานอ	กบัญชีย	าหลัก	_	_		ทนวนี 1.00	ค่	ายาฑิเบิก ว.คคค.คค	เลือก	
งายยาผูบวยน	ยก	125/47	PARACE	TAMU	JE 500	MGI	AB.		_		100	,	3,000.00	⊻	
												-			
										<u> </u>					
										<u> </u>					
															-
	R														
R 🛛	L Î	🕨 🧁	Ĝ, p	2 F	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	FII		?
	มรับรอง : เอยเป็นโรค : หน่วยงานจ่าย จ่ายยาผู้ป่วยน	มรับรอง : เยยป็นโรค : หน่วยงานจ่ายยา จ่ายยาผู้ป่วยนอก 	มรับรอง : เยยป็นโรล : หน่วยงานจ่ายยา เลขทีไปสังยา จ่ายยาผู้ป่วยนอก 125/47 	มรับรอง : ัับเที : 23 อยเป็นโรค : หน่วยงานจ่ายยา เลขที่ไบสั่งยา ค่ายยาผู้ป่วยหลก 125/47 PARACE 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	มรับรอง : วันที่ : 23/04/254 อยปินโรค : หน่วยงานง่ายยา หว่าใบด้งยา ห่วยอาผู้ป่วยนอก 125/47 PARACETAMO 125/47 PARACETAMO 2000 2000 2000 2000 2000 2000 2000 200	มรับรอง :	มรับรอง :ัับเที่ : 23/04/2548 มะเป็นโรค : ทน่ามะงานจ่ายยา และขที่ไปสั่งยา ชื่อยานอกปัญรัย ร่ายยาผู้ป่วยนอก 125/47 PARACETAMOL 500 MG T 	มรับรอง : วับที่ : 23/04/2548 เลขที่ไป เอยป็นโรค : กรร หน่วยงานจ่ายยา เลขที่ไปสั่งยา ชื่อยานอกมัญเรียาหลัก ส่วยยาผู้ป่วยพอก 125/47 PARACETAMOL 500 MG TAB.	มรับรอง : วับที่ : 23/04/2548 เลขที่ไบประกอบโ เรเมโนโรค : กรรมการสู้คร หน่วยงานร่ายยา เลขที่ไบสั่งยา ชื่อยานอกมัญชัยาหลัก ร้ายยาผู้ป่วยนอก 125/47 PARACETAMOL 500 MG TAB. PARACETAMOL 500 MG TAB.	มรับรอง : วันที่ : 23/04/2548 เลขที่ไบประกอบโรคดิลป์ : psเป็นโรค : รรมการสู้ครวจสอบ : หน่วยงานจ่ายยา เลขที่ไบส์งยา <u>รื่อยานอกบัญธัยาหลัก</u> ร้ายยาผู้ป่วยนอก 125/47 PARACETAMOL 500 MG TAB.	 มรับรอง: วันที่: 23/04/2548 เลยที่ใบประกอบโรคดิสป์: มรบมินโรค : กรรมการผู้พรวจสอบ : หน่วยงานจ่ายยา เลขที่ไปสั่งยา รี่อยานอกบัญชัยาหลัก จี่ ล่ายยาผู้ป่วยนอก 125/47 PARACETAMOL 500 MG TAB. 125/47 PARACETAMOL 500 MG TAB. 	มรับรอง : วันที่ : 23/04/2548 เลขที่ไบประกอบโรดดิลป์ : คะบินโรด : กรรมการผู้ทรวจสอบ : หน่วยงานจ่ายยา เลขที่ไบส์งยา ชื่อยานอกบัญธ์ยาหลัก จำนวน หน่วยงานจ่ายยา เลขที่ไบส์งยา ชื่อยานอกบัญธ์ยาหลัก จำนวน หน่วยงานจ่ายยา เลขที่ไบส์งยา 125/47 PARACETAMOL 500 MG TAB. 100 	มรับรอง : วันที่ : 23/04/2548 เลขที่ไบประกอบโรคดิลป์ : ครรมการผู้ทรวจสอบ : หน่วยงานจ่ายยา เลขที่ไปสั่งยา <u>รื่อยานอกบัญชียาหลัก</u> <u>จำนวน ๙</u> จำยยาผู้ป่วยนอก 125/47 PARACETAMOL 500 MG TAB. 100 125/47 PARACETAMOL 500 PARACETAMOL 500 PARACETAMOL 500 125/47 PARACETAMOL 500 PARACETAMOL 500 PARACETAMOL 500 125/47 PARACETAMOL 500 PARACETAMOL 500 PARACETAMOL 500 PARACETAMOL 500 125/47 PARACETAMOL 500 PARACETAMOL	มรับรอง : วันที่ : 23/04/2548 เลยที่ใบประกอบโรคดิลป์ : ครรมการผู้ครวจสอย : หน่วยงานจ่ายยา เลยที่ใบสั่งยา ชี้อยานอกบัญชัยาหลัก จำนวน ดำยาที่เปิก ร้อยานอกบัญชัยาหลัก จำนวน ดำยาที่เปิก ร้อยาที่เปิก ร้างที่เปิก ร้อยาที่เปิก ร้างที่เปิก ร้อยาที่เปิก ร้อยาที่เนิก ร้อยาที่เนิก	มรับรอง : วันที่ : 23/04/2548 เลชที่ใบประกอบโรคดิลป์ : หน่วยงานน่ายยา เลชที่ใบสั่งยา ร้อยานอกบัญชิยาหลัก จำนวน ค่ายาที่เบิก เสือก หน่วยงานน่ายยา เลชที่ใบสั่งยา ร้อยานอกบัญชิยาหลัก จำนวน ค่ายาที่เบิก เสือก หน่วยงานน่ายยา เลชที่ใบสั่งยา ร้อยานอกบัญชิยาหลัก จำนวน ค่ายาที่เบิก เสือก หน่วยงานน่ายยา เลชที่ใบสั่งยา คิดสินไร 100 3,000.00 マ หน่วยงานน่ายยา เลชที่ใบสั่งยา คิดสามาร์เลี้ยาหนอบไขต์หรางสอบ : องการเลการ์เลี้ยาหนอบไขต์หรางสอบ : หน่วยงานน่ายยา เลชที่ใบสั่งยา คิดสามาร์เลอ 100 3,000.00 マ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ เลการ์เลอ

เมื่อต้องการพิมพ์ใบรับรองยานอกบัญชียาหลัก ให้นำเมาส์มาคลิกที่ช่อง แล้วกดปุ่มบันทึกข้อมูล

🗹 พิมพ์ใบรับรองการใช้ยานอกฯ

ระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ (F19)

เป็นระบบที่ใช้บันทึกเกี่ยวกับการรับผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุ ซึ่งขั้นตอนและวิธีการทำงานได้ระบุในคู่มือ ระบบ การเฝ้าระวังการบาดเจ็บ

บันทึกแบบสำหรับส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ (F20)



เป็นหน้าจอที่ใช้สำหรับส่งผู้ป่วยไปรักษายังโรงพยาบาล อื่น สามารถเลือกได้โดยเข้าระบบงานห้องตรวจโรคแล้ว เปลี่ยนสถานะ ดังรูป

สถานะสุดท้าย: ไปสถานพยาบาลอื่น 🔽 หน่วยงานสิ่งท่อ: โพระซอง บ้านพระซอง หมู่ที่ 04 ส 🔽 เหตุผลสิ่งท่อ: |วินิจฉัย ชันสูตร/ส่งต่อ 💌

เมื่อระบุสถานที่ที่จะส่งผู้ป่วยได้แล้ว กดปุ่ม F20 จะปรากฏหน้าจอ

🦞 โรงพยาบาลสาธิค	
รับส่งผู้ป่วยไปรับการกรวจหรือรักษาก่อ	
HN 2/47 AN จ.ต.มานะปันมณี	เพศ ชาย อายุ 28-3-22
ที่ กท 06127	วันที่ 23/04/2548
หน่วยงานที่ส่ง โรงพยาบาลสาริต	ส่งถึง พระของ บ้านพระของ หมู่ที่ 04 ส
ไทรศัพท์ 029540040 โทรสาร 029540041	โทรศัพท์ โทรสาร
ข้อมูลผู้ป่วยที่สำคัญ _{บ้านเลขที่ :} 1/127	 หมู่ที่: [8
ทำบล ดินแดง 🔽 อำเภอ ดินแดง 💌	จังหวัด กรุงเทพมหานคร 🗹 โทรศัพท์ 029545703
การวินิจฉัยโรคขั้นด้น MILIARY TUBERCULOSIS	
ประวัติ	อาการ
ผลการตรวจขันสูตร	การรักษาที่
ทางห้องทดลอง	ให้ไว้แล้ว
ความต้องการในการส่งต่อครั้งนี้	
ขึ้นทะเบียนโครงการประกันสขภาพถ้วนหน้ำกับหน่วยปรมภมิ	V
เลขที่บัตรทอง	
ใช้ได้ถึง .NULL. ในโรดเลี	energi digta forAdministrator F7SQL
หมายเทต ถ้าเป็นโรคติดต่อ ⊓แจ้งความแล้ว ⊓ยังไม่ได้แจ้งความ	
	K EF EF E7 E9 E9 E10 E11 🏧 🦓
	F3 F0 F7 F6 F3 F10 F11 F

ให้ระบุข้อมูลลงในช่องที่เปิดเป็น สีขาว โดยระบุเป็นตัวหนังสือหรือตัวอักษร (Free Text)

เมื่อระบุข้อมูลครบเรียบร้อยแล้วให้กดปุ่ม 🔲 เพื่อบันทึกข้อมูล



เป็นหน้าจอที่ใช้สำหรับการติดต่อสอบถาม รายละเอียดต่าง ๆ เกี่ยวกับผู้ป่วย ซึ่งในหน้าจอนี้ไม่สามารถแก้ไข ข้อมูลได้ สามารถดูได้เพียงอย่างเดียว เริ่มแรก คือ การค้นหาข้อมูลผู้ป่วย โดยให้ใส่เลขที่ HN หรือถ้าไม่ทราบสามารถ ใช้ชื่อ นามสกุลของผู้ป่วย ช่วยในการค้นหาก็ได้

🦞 โรงพยาบาลสาธิค สอบถามประวัติผู้ป่วย					
HN : ชื่อ : สมชาย	คำนำหน้าชื่อ : นามสกูล :		ัหญิง		
ชื่อสกุลปัจจุบัน : เลษที่บัตร :		ประเภทบัตร :		<u> </u>	
	รายชื่อผู้ป่วย ชื่อ	นามสกุล	จำนวน	T	
	สมชาย สมชาย	กรรมเรอ กลิ่นชุม กลิ่มคง กิลิ่มกดี การสมเพียง การยะเภล การยะเภล กิลติบาล กิลติบาล กิลแก้ว ภูมภาพันธ			
	Renas	ยกเล็ก			
	🖨 🖪 F2 F3	F4 F5 F6 F	7 F8 F9	F10 F11	A ?

เมื่อได้ข้อมูลของผู้ป่วยแล้วจะปรากฏหน้าจอ สามารถเลือกดูข้อมูลได้ในระบบประชาสัมพันธ์

