



1 ADMISSION NUMBER		2 ID. NO เลขบัตรประจำตัวประชาชน			3 HOSPITAL NUMBER		
4 PATIENT NAME				5 PATIENT ADDRESS			
6 PERSON TO BE NOTIFIED NAME ADDRESS				7 ETHNIC GROUP		RELIGION	8 SEX
9 MARRY STATUS				10 OCCUPATION		สิทธิการรักษา	
11 DATE OF BIRTH		12 AGE AT ADMISSION	13 GRAVIDITY	14 PARITY	15 LIVING CHILDREN	16 CONDITION OF CHILD AT BIRTH	17 BIRTHWEIGHT (g.)
		YEARS	MON	DAYS			
18 WARD		19. DEPARTMENT (แผนก)		20 DATE OF :	DAY-MONTH-YEAY-TIME	21 LENGTH OF STAY DAYS	22 TOTAL LEAVE DAYS DAYS
				ADMISSION	เวลา		
				DISCHARGE			
23 DIAGNOSIS	(1) PRINCIPLE DIAGNOSIS (โรคหลักหรือการวินิจฉัยโรคหลัก)				DIAGNOSIS ICD CODING MAIN CONDITION (มีได้รหัสเดียว) COMORBIDITY (S) COMPLICATION (S) OTHER (S) EXTERNAL CAUSES (S)		
	(2) COMORBIDITY (โรคร่วม /โรคที่เกิดก่อนรับไว้ในโรงพยาบาล)						
	(3) COMPLICATION (โรคแทรก หรือ โรคที่เกิดขณะอยู่โรงพยาบาล)						
	(4) OTHER DIAGNOSIS (โรคอื่นๆที่ได้รับการวินิจฉัย)						
	(5)EXTERNAL CAUSES(สาเหตุภายนอกของการบาดเจ็บ)						
24	OPERATING ROOM PROCEDURE			DATE	TIME IN	TIME OUT	PROCEDURES ICD CODING MAIN (มีได้รหัสเดียว) OTHER (S)
	1.	
2.		
25	NON OPERATING ROOM PROCEDURE			DIAGNOSIS AND PROCEDURES ICD CODING by CODER			
	<input type="checkbox"/> PERITONEAL DIALYSIS 54.98 <input type="checkbox"/> DEBRIDEMENT 86.28 <input type="checkbox"/> EPISIOTOMY 73.6 <input type="checkbox"/> ENDOTRACHEAL TUBE 96.04 <input type="checkbox"/> BLOOD TRANSFUSION 99.03 <input type="checkbox"/> NORMAL DELIVERY 73.59 <input type="checkbox"/> NASOGASTRIC TUBE 96.07 <input type="checkbox"/> PACKED CELLS TRANSFUSION 99.04 <input type="checkbox"/> OTHER PHOTOTHERAPY 99.83 <input type="checkbox"/> RESPIRATOR 96.70 <input type="checkbox"/> PLATELETS TRANSFUSION 99.05 <input type="checkbox"/> PHYSICAL THERAPY 93.39 <input type="checkbox"/> LUMBAR PUNCTURE 03.31 <input type="checkbox"/> BLADDER CATHETERIZATION 57.94 <input type="checkbox"/>						
26 DISCHARGE STATUS				27 DISCHARGE TYPE			
1. COMPLETE RECOVERY		6. NORMAL CHILD DICHARGE WITH MOTHER		1. WITH APPROVAL		5. OTHER	
2. IMPROVED		7. NORMAL CHILD DICHARGE SEPARATELY		2. AGAINST ADVICE		6. DEAD,AUTOPSY	
3. NOT IMPROVED		8. STILLBIRTHS		3. BY ESCAPE		9. DEAD,NO AUTOPSY	
4. NORMAL DELIVERY		9. DEAD		4. BY TRANSFER			
5. UN-DELIVERY				ชื่อสถานพยาบาลที่ส่งต่อ.....			
28.CAUSE OF DEATH (สาเหตุการตาย)							
1.IMMEDIATE CAUSE OR DISEASE(โรคโดยตรง).....							
2.ANTECEDENT CAUSE OR DISEASE (โรคที่เป็นอยู่แล้ว).....							
3.OTHER(อื่นๆ).....							
INCASE OF PERINATAL DEATH COMPLETE DEATH CERTIFICATE ON OTHER SIDE OF FORM							

ATTENDING / APPROVED

PHYSICIAN.....

()