សេចក្តីណែនាំស្តីពីការបំពេញទិន្នន័យ ក្នុងបញ្ជីកត់ត្រា ផ្នែកវះកាត់តូច

បោះពុម្ពលើកទី១, ថ្ងៃទី០១ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១៣

កំណត់សម្គាល់ ៖
- បញ្ជីកត់ត្រានេះត្រូវប្រើនៅផ្នែកវះកាត់តូច។
- បិទបញ្ជីនៅថ្ងៃចុងក្រោយនៃខែនីមួយៗ។
- សម្រាប់ខែថ្មី កាលបរិច្ឆេទត្រូវសរសេរនៅចំកណ្តាលទំព័រថ្មីនៃសៀវភៅកត់ត្រា។

ត្រូវបំពេញព័ត៌មានលម្អិតនៅបន្ទាត់ (ជួរផ្តេក) តាមការណែនាំខាងក្រោមនូវគ្រប់ករណីទាំងអស់ ៖

ខ្ទង់ទី	សេចក្តីណែនាំ
១	*លេខរៀង* ជាលេខរៀង(លេខស្ទីត)តាមលំដាប់។ លេខរៀងនេះត្រូវចាប់ផ្តើមពីលេខ ១និងលេខបន្តបន្ទាប់រហូតដល់ដាច់ខែ។ ចាប់ផ្តើមលេខរៀងថ្មី(លេខស្ទីត)នៅរៀងរាល់ខែថ្មី។
២	*លេខកូដអ្នកជំងឺ* ត្រូវចម្លងលេខពីលេខកូដអ្នកជំងឺរបស់មន្ទីរពេទ្យ។ ឧទាហរណ៍៖ 000-000-123-1។
៣	*ឈ្មោះអ្នកជំងឺ* សរសេរឈ្មោះពេញ (នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន) របស់អ្នកជំងឺ។
៤	*ឈ្មោះអាណាព្យាបាល (សម្រាប់កុមារ)* សរសេរឈ្មោះពេញ (នាមត្រកូល និងនាមខ្លួន) របស់អាណាព្យាបាលកុមារ។
៥	*អាយុ៖ 0-២៨ ថ្ងៃ* សរសេរអាយុជាក់ស្តែង ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានអាយុចាប់ពី 0ថ្ងៃ រហូតដល់ ២៨ថ្ងៃ។ ឧទាហរណ៍៖ អាយុ ២0ថ្ងៃ សរសេរលេខ ២0។
៦	*អាយុ៖ ២៩ថ្ងៃ-១១ខែ* សរសេរអាយុជាក់ស្តែង ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានអាយុចាប់ពី ២៩ថ្ងៃ រហូតដល់ ១១ខែ។ ឧទាហរណ៍៖ អាយុ ៣0ថ្ងៃ ឬ ១0ខែ ត្រូវសរសេរបញ្ជាក់ថ្ងៃ ឬខែអោយច្បាស់។
៧	*អាយុ៖ ១-៤ ឆ្នាំ* សរសេរអាយុជាក់ស្តែង ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានអាយុចាប់ពី ១ឆ្នាំ រហូតដល់ ៤ឆ្នាំ។ ឧទាហរណ៍៖ អាយុ ៣ឆ្នាំ សរសេរ ៣។
៨	*អាយុ៖ ៥-១៤ ឆ្នាំ* សរសេរអាយុជាក់ស្តែង ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានអាយុចាប់ពី ៥ឆ្នាំ រហូតដល់ ១៤ឆ្នាំ។ ឧទាហរណ៍៖ អាយុ ៥ឆ្នាំ សរសេរ ៥។
៩	*អាយុ៖ ១៥-២៤ ឆ្នាំ* សរសេរអាយុជាក់ស្តែង ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានអាយុចាប់ពី ១៥ឆ្នាំ រហូតដល់ ២៤ឆ្នាំ។ ឧទាហរណ៍៖ អាយុ ២0ឆ្នាំ សរសេរ ២0។

ខ្ទង់ទី	សេចក្តីណែនាំ
១០	*អាយុ៖ ២៥-៤៩ ឆ្នាំ* សរសេរអាយុជាក់ស្តែង ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានអាយុចាប់ពី ២៥ឆ្នាំ រហូតដល់ ៤៩ឆ្នាំ។ ឧទាហរណ៍៖ អាយុ ៣៥ឆ្នាំ សរសេរ ៣៥។
១១	*អាយុ៖ ៥០-៦៤ ឆ្នាំ* សរសេរអាយុជាក់ស្តែង ប្រសិនបើអ្នកជំងឺមានអាយុចាប់ពី ៥០ឆ្នាំ រហូតដល់ ៦៤ឆ្នាំ។ ឧទាហរណ៍៖ អាយុ ៥៥ឆ្នាំ សរសេរ ៥៥។
១២	*អាយុ៖ ≥៦៥ ឆ្នាំ* សរសេរអាយុជាក់ស្តែង បើអ្នកជំងឺមានអាយុចាប់ពី ៦៥ឆ្នាំ ឡើងទៅ។ ឧទាហរណ៍៖ អាយុ ៦៦ឆ្នាំ សរសេរ ៦៦។
១៣	*ភេទ៖ ប្រុស* សរសេរលេខរៀង(លេខស្ទីត)តាមលំដាប់ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺភេទប្រុស។ ឧទាហរណ៍៖ ១, ២, ៣...
១៤	*ភេទ៖ ស្រី* សរសេរលេខរៀង(លេខស្ទីត)តាមលំដាប់ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺភេទស្រី។ ឧទាហរណ៍៖ ១, ២, ៣...
១៥	*អាស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន និងលេខទូរស័ព្ទ* សរសេរអាស័យដ្ឋានបច្ចុប្បន្នរបស់អ្នកជំងឺដែលមកទទួលសេវាមន្ទីរពេទ្យ។ ត្រូវសរសេរភូមិ ឃុំ/សង្កាត់ ស្រុក/ក្រុង/ខណ្ឌ រាជធានី/ខេត្ត និងលេខទូរស័ព្ទ។
១៦	*រោគសញ្ញា* សរសេររោគសញ្ញាផ្សេងៗ ដែលអ្នកជំងឺបានរៀបរាប់ប្រាប់។
១៧	*អមវេជ្ជសាស្ត្រ* សរសេរលេខរៀង(លេខស្ទីត)តាមលំដាប់ ប្រសិនបើគ្រូពេទ្យស្នើសុំសេវាអមវេជ្ជសាស្ត្រ។ ឧទាហរណ៍៖ ១, ២, ៣...
១៨	*រោគវិនិច្ឆ័យ* សរសេររោគវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នកជំងឺដែលកំណត់ដោយគ្រូពេទ្យ។ ឧទាហរណ៍៖ រះបូស។
១៩	*ការព្យាបាល* សរសេរតាមវេជ្ជបញ្ជារបស់គ្រូពេទ្យដែលបានផ្តល់អោយអ្នកជំងឺ។ ឧទាហរណ៍៖ Para 500mg 1c X 3, Vit.C 500mg 1c X 2, Amoxillin 500mg 1c X 3
២០	*បញ្ជូនទៅ (ទៅក្រៅ/សម្រាកពេទ្យ)* សរសេរឈ្មោះទីកន្លែងដែលបានបញ្ជូនអ្នកជំងឺទៅទាំងក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និងបញ្ជូនទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ ឬសេវាឯកជនផ្សេងៗ។
២១	*ប្រភេទនៃការបង់ថ្លៃសេវា* 1. សរសេរ P: សម្រាប់ការបង់លុយដោយខ្លួនឯង។ 2. សូមសរសេរ HEF: សម្រាប់ការបង់ដោយគំរោងមូលនិធិសមធម៌។ 3. សូមសរសេរ CBHI: សម្រាប់ការបង់ដោយគំរោងធានារ៉ាប់រងសហគមន៍។ 4. សូមសរសេរ V(Voucher): ប្រសិនបើគាត់មានប័ណ្ណសុខភាព។ 5. សូមសរសេរ E: សម្រាប់ករណីលើកលែង។ *ចំណាំ៖ រាល់ការបង់ថ្លៃសេវាដោយ HEF ឬ CBHI ឬ V សូមសរសេរលេខកូដដែលស្រង់ចេញពីប័ណ្ណនោះក្នុងខ្ទង់សម្គាល់។*
២២	*សម្គាល់* ត្រូវសរសេរចំនុចសម្គាល់ផ្សេងៗ ដែលចាំបាច់ទាក់ទងទៅនឹងអ្នកជំងឺ។

សម្រង់តួលេខប្រចាំថ្ងៃ ផ្នែកវះកាត់តូចសម្រាប់មន្ទីរពេទ្យ

នៃខែ.............ឆ្នាំ............																																			
រោគវិនិច្ឆ័យ	អាយុ Group	ករណី	ភេទ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
(សរសេររោគវិនិច្ឆ័យ)	(សរសេរ ក្រុមអាយុ)	ឈឺ	ប្រុស																																
			ស្រី																																
ឧ. វះបូស	15-24 ឆ្នាំ	ឈឺ	ប្រុស	3	2		2	2	1	1	1	1		1	1	2	2	1																	
			ស្រី																																
	បញ្ជូនទៅ		ប្រុស																																
			ស្រី																																
	បញ្ជូន(ទៅក្រៅ/សម្រាកពេទ្យ)		ប្រុស																																
			ស្រី																																
	P: បង់លុយដោយខ្លួនឯង		ប្រុស																																
			ស្រី																																
	HEF: គំរោងមូលនិធិសមធម៌		ប្រុស																																
			ស្រី																																
	CBHI: គំរោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពសហគមន៍		ប្រុស																																
			ស្រី																																
	V: ប័ណ្ណសុខភាព		ប្រុស																																
			ស្រី																																
	E: ករណីលើកលែង		ប្រុស																																
			ស្រី																																