



หมายเลขทะเบียน 4141/57

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ทหาร  
Armed Forces Research Institute of Medical Sciences  
315/6 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
โทร. 0 2354 5310 หรือ โทร.ทบ. 85158

## ข้อมูลการเจ็บป่วยโรคติดเชื้อ Rickettsia

(กรณเขียนด้วยตัวบรรจงและกรอกข้อมูลให้ครบทุกรายการ)

เลขที่ทั่วไป \_\_\_\_\_ โรงพยาบาล \_\_\_\_\_

ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี เพศ  ชาย  หญิง

ที่อยู่ปัจจุบัน (หมู่บ้าน) \_\_\_\_\_ บ้านเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_

ตำบล (แขวง) \_\_\_\_\_ อำเภอ (เขต) \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ (บ้าน) \_\_\_\_\_ มือถือ \_\_\_\_\_

ในระยะเวลา 3 สัปดาห์ ก่อนป่วย ท่านเดินทางไปไหนบ้าง \_\_\_\_\_

การตรวจวินิจฉัย \_\_\_\_\_

### อาชีพ

รับราชการ  ทหาร  ตำรวจ  ครู  นักเรียน, นักศึกษา

รัฐวิสาหกิจ  งานส่วนตัว  แม่บ้าน  ทำนา  ทำสวน

ทำไร่  ตัดไม้  เผล่างาน  หางของป่า  ล่าสัตว์

รับจ้าง (ระบุงาน) \_\_\_\_\_

### เมื่อ 3 สัปดาห์ก่อนป่วย ระบุว่าทำอะไรมาบ้าง

ทำนา  ทำสวน  ทำไร่  ตัดไม้  ล่าสัตว์

หางของป่า  ตกปลา  ลาดตระเวน  อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

### ผู้ป่วยเคยถูกสัตว์ประเภทนี้กัดหรือไม่

ไร  เคย  ไม่เคย  หมัด  เคย  ไม่เคย

เห็บ  เคย  ไม่เคย  เหา  เคย  ไม่เคย

### อาการขณะนี้

มีไข้ \_\_\_\_\_ วัน อุณหภูมิ \_\_\_\_\_ °C  ปวดศีรษะ  ปวดเมื่อย

ปวดกระบอกตา  ตาแดง  เจ็บคอ

หนาวสั่น  ต่อมน้ำเหลืองโต  ท้องเสีย

มีผื่นขึ้นตามตัว  มีแผลเหมือนถูกบุหรี่จี้ (Eschar)

อื่น ๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_

แพทย์ผู้ให้การรักษา \_\_\_\_\_ โทร \_\_\_\_\_