

วันที่..... ชื่อ..... อายุ..... ปี HN..... Ward..... โทรศัพท์ผู้ป่วย.....

เอกซเรย์ทั่วไป

- | | | | | |
|--|--|---|--|---|
| ☐ CXR | ☐ PA | ☐ Rt. LAT | ☐ Lt. LAT | ☐ LORDOTIC |
| ☐ ABDOMEN | ☐ Rt. DECUBITUS | ☐ Lt. DECUBITUS | | |
| ☐ SKULL | ☐ SUPINE | ☐ UPRIGHT | | |
| | ☐ AP ☐ LAT | ☐ TOWN'S | | |
| | ☐ WATER'S | ☐ SUBMENTOVERTEX | ☐ OPTIC FORAMEN | |
| ☐ PARANASAL SINUSES | | | | |
| ☐ KUB | | | | |
| ☐ PELVIS | ☐ AP | ☐ FROG LEG | | |
| ☐ BONE PART..... | ☐ Rt. | ☐ Lt. | ☐ AP | ☐ LAT ☐ OBLIQUE |
| ☐ JOINT PART..... | ☐ Rt. | ☐ Lt. | ☐ AP | ☐ LAT ☐ OBLIQUE |
| ☐ SPINE ☐ C ☐ T ☐ TL ☐ LS | | | ☐ AP | ☐ LAT ☐ OBLIQUE |
| ☐ OTHER..... | | | | |

เอกซเรย์พิเศษ

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ IVP | ☐ ESOPHAGOGRAM |
| ☐ RP | ☐ UGI STUDY |
| ☐ VCUG | ☐ GI FOLLOW TROUGH |
| ☐ FISTULOGRAM | ☐ BARIUM ENEMA |
| ☐ MYELOGRAM | ☐ C ☐ T ☐ LS |
| ☐ OTHER..... | |

อัลตราซาวด์

- | |
|--|
| ☐ UPPER ABDOMEN |
| ☐ LOWER ABDOMEN |
| ☐ WHOLE ABDOMEN |
| ☐ KUB |
| ☐ OTHER..... |

ข้อมูลผู้ป่วย

ประวัติและการตรวจร่างกาย

.....

.....

การวินิจฉัยโรค

แพทย์ผู้ส่งตรวจ

โทรศัพท์

☐ ขอผลอ่าน

แก้ไขครั้งที่ : 1 วันที่ประกาศใช้ : 10 พฤศจิกายน 2551