



แบบบันทึกการรับแจ้งเหตุและสั่งการ
ศูนย์รับแจ้งเหตุ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

1. ทัวไป

ผู้แจ้งเหตุ/เบอร์โทร..... เวลาที่ได้รับแจ้งน.

อาการของผู้ป่วยฉุกเฉินที่ได้จากการรับแจ้ง.....

.....

.....

สถานที่เกิดเหตุ.....

หน่วยรถพยาบาลถึงที่เกิดเหตุ เวลาน.

นำส่งโรงพยาบาล

ถึงโรงพยาบาล เวลาน.

2. ผู้เจ็บป่วย

คำนำหน้าชื่อผู้ป่วย อายุปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

☐ นักศึกษา เลขบัตรประจำตัวนักศึกษา เลขบัตรประจำประชาชน.....

สำนักวิชา ที่อยู่ หอ..... ห้อง.....

☐ บุคลากร เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

จังหวัด

☐ บุคคลภายนอก เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

จังหวัด

ผู้บันทึก

()

พนักงานวิทยุสื่อสาร ผลัดที่.....