



แบบรายงานการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จังหวัดนครราชสีมา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
เดินทางมาจาก (ประเทศ/จังหวัด).....ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....ประเทศ.....
14 วันก่อน ได้เดินทางไป.....

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึง วันที่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....รวม.....วัน

ข้าพเจ้าขอรายงานตัวและได้รับการคัดกรอง และซักประวัติจาก.....
ผลการคัดกรอง พบอุณหภูมิ.....องศาเซลเซียส อาการทั่วไป.....

ข้าพเจ้าพักที่

() 1. บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....ถนน.....ตำบล/
แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

() 2. ปฏิบัติงานต่อที่.....เลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....ระหว่างวันที่.....เดือน.....
พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

และระหว่างที่อยู่จังหวัดนครราชสีมา ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามมาตรการของเจ้าพนักงาน
ควบคุมโรคติดต่อ อย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รายงานตัว

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับรายงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

โทร.....

แบบติดตามกลุ่มเสี่ยง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ สกุล โทรศัพท์

ที่อยู่

เริ่มเฝ้าระวังวันที่ ถึงวันที่.....

อาการและ อาการแสดง	วันแรกรับ		วันที่กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย																												
	0		1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		
	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
ไม่มีอาการ																															
ไข้																															
ไอ																															
เจ็บคอ																															
ปวดกล้ามเนื้อ																															
มีน้ำมูก																															
มีเสมหะ																															
หอบเหนื่อย																															
ปวดศีรษะ																															
ไม่ได้กลิ่น																															
อื่นๆ (ระบุ)																															

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ..... โทร.....

