

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๕ พค. ๖๔	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ ๑๐๙/๑๐ หมู่ที่ ๕ ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๑๒/๓ หมู่ที่ ๕ ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน.....๑๕.....วัน (ไป - กลับ) เป็นเงิน	๓/๐๐	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓/๐๐	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (.....เจ้ารองหมทภว.....)

(ลงชื่อ)..... นุสรตาภว.....
(.....น.ส นุสรตาภว ๓๑๐๙.....)
วันที่ ๕ / ๕ / ๖๔

(ลงชื่อ)..... ฮานันชว.....
(.....น.ส ฮานันชว ล๓๑๖๐.....)
วันที่ ๕ / ๕ / ๖๔


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9601 00262 77 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นรชยาตี ดาโอะ
 Name Miss Noorhayatee
 Last name Da-oh
 เกิดวันที่ 5 ก.พ. 2522
 Date of Birth 5 Feb. 1979
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 109/10 หมู่ที่ 4 ต.กระตุบ อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 19 ก.พ. 2559
 วันออกบัตร 19 Feb. 2016
 Date of Issue


รอสถาวรไทย (เจ้าที่คช. มุขม. สกศ.)
 เจ้าพนักงานออกบัตร
 4 ก.พ. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 4 Feb. 2025
 Date of Expiry

9601-03-02191129



คำนำหน้าชื่อ
 (นรชยาตี)
 นรชยาตี ดาโอะ

BORA-1-01



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0989281-14

แบบคัดกรองเฉพาะรายผู้เดินทางกลับจากประเทศพื้นที่ระบาดต่อเนื่องโรค COVID-19 อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

ชื่อ-สกุล **ประวิทย์ มีสุข** ที่อยู่ **12/2 ซ.4 อ.ประจักษ์ อ.เมือง อ.นราธิวาส** ผู้สัมผัสร่วมบ้าน คน
 เดินทางประเทศ..... จังหวัด..... **สิงคโปร์** ที่อยู่ประเทศเดินทาง..... วันที่คัดกรองครั้งแรก..... **02-14/5/64**

อาการและอาการแสดง	วันแรก																							
	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
ไข้ (ระบุ Temp)		96.4		96.4		96.9		96.9		96.3		96.3		96.3		96.2		96.2		96.2		96.2		96.2
ไม่มีอาการ	/																							
วันเริ่มป่วย	/																							
ไอ	/																							
เจ็บคอ	/																							
ปวดกล้ามเนื้อ	/																							
มีน้ำมูก	/																							
มีเสมหะ	/																							
หอบเหนื่อย	/																							
ปวดศีรษะ	/																							
หายใจลำบาก	/																							
ถ่ายเหลว	/																							
อื่นๆระบุ.....	/																							
อื่นๆระบุ.....	/																							

หมายเหตุ: ประเทศกลุ่มเสี่ยงที่กระทรวงสาธารณสุขแจ้งประกอบด้วย จีน ฮองกง มาเก๊า ไต้หวัน สิงคโปร์ ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ อิตาลี และอิหร่าน

แบบคัดกรองเฉพาะรายผู้เดินทางกลับจากประเทศพม่าที่ระดับต่อเนื่องโรค COVID-19 อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

ชื่อ-สกุล **สุวิทย์ ส. นราธิวาส** ที่อยู่ **เลข ๗ หมู่ ๗ ต. นราธิวาส อ. นราธิวาส จ. นราธิวาส** ผู้สัมผัสร่วมบ้าน **.....** คน

เดินทางประเทศ **.....** จังหวัด **ปัตตานี** ที่อยู่ประเทศเดินทาง **.....** วันที่คัดกรองครั้งแรก **๑๐ - ๑๕/๕/๖๔**

อาการและอาการแสดง	วันแรก		วันที่เดินทางกลับจากประเทศพม่าที่ระดับต่อเนื่องโรค COVID-19													
	มี	ไม่มี	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ไข้ (ระบุ Temp)	มี	ไม่มี	36.2	36.0	36.3	36.0	36.0	36.1	36.2	36.1	35.3	36.5	36.2	36.1	36.4	36.3
ไม่มีอาการ	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
วันเริ่มป่วย	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ไอ	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เจ็บคอ	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ปวดกล้ามเนื้อ	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มีน้ำมูก	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มีเสมหะ	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
หอบเหนื่อย	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ปวดศีรษะ	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
หายใจลำบาก	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถ่ายเหลว	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อื่นๆระบุ.....	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อื่นๆระบุ.....	มี	ไม่มี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

หมายเหตุ: ประเทศกลุ่มเสี่ยงที่กระทรวงสาธารณสุขแจ้งประกอบด้วย จีน ฮองกง มาเก๊า ไต้หวัน สิงคโปร์ ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ อิตาลี และอิหร่าน

นางสาวกานทิมา เปาะแต
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบคัดกรองเฉพาะรายผู้เดินทางกลับจากประเทศพื้นที่ระบาดต่อเนื่องโรค COVID-19 อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

ชื่อ-สกุล อรุณรัตน์ (ประจักษ์) ทรัพย์ ที่อยู่ 12/7 ม. ๑ ม.ทราวุธ อ.เมือง จ.นราธิวาส ผู้สัมผัสร่วมบ้าน.....คน

เดินทางประเทศ..... จังหวัด..... ที่อยู่ประเทศเดินทาง..... วันที่เดินทางกลับจากประเทศพื้นที่ระบาดต่อเนื่องโรค COVID-19..... วันที่คัดกรองครั้งแรก..... ๑๐ - ๑๕/๕/๖๓

อาการและอาการแสดง	วันแรก		20/๕/๖๓		๒๑/๕/๖๓		๒๒/๕/๖๓		๒๓/๕/๖๓		๒๔/๕/๖๓		๒๕/๕/๖๓		๒๖/๕/๖๓		๒๗/๕/๖๓		๒๘/๕/๖๓		๒๙/๕/๖๓		๓๐/๕/๖๓		๓๑/๕/๖๓		๑/๖/๖๓		๒/๖/๖๓		๓/๖/๖๓			
	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				
ไข้ (ระบุ Temp)		<u>๓๕.๖</u>		<u>๓๕.๑</u>		<u>๓๕.๖</u>		<u>๓๕.๖</u>		<u>๓๕.๑</u>		<u>๓๕.๑</u>		<u>๓๕.๖</u>		<u>๓๕.๖</u>		<u>๓๕.๑</u>		<u>๓๕.๑</u>		<u>๓๕.๖</u>		<u>๓๕.๖</u>		<u>๓๕.๑</u>		<u>๓๕.๑</u>		<u>๓๕.๖</u>		<u>๓๕.๑</u>		<u>๓๕.๖</u>
ไม่มีอาการ		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>
วันเริ่มป่วย																																		
ไอ		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>
เจ็บคอ		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>
ปวดกล้ามเนื้อ		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>
มีน้ำมูก		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>
มีเสมหะ		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>
ทอนซิลอักเสบ		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>
ปวดศีรษะ		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>
หายใจลำบาก		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>
ถ่ายเหลว		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>		<u>/</u>
อื่นๆระบุ.....																																		

หมายเหตุ: ประเทศกลุ่มเสี่ยงที่กระทรวงสาธารณสุขแจ้งประกอบด้วย จีน ฮองกง มาเก๊า ไต้หวัน สิงคโปร์ ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ อิตาลี และอิหร่าน

นางสาวกัญญะ เปาะแต
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบคัดกรองเฉพาะรายผู้เดินทางกลับจากประเทศพื้นที่ระบาดต่อเนื่องโรค COVID-19 อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

ชื่อ-สกุล **สุวิไล อิวะเวีย** ที่อยู่ **12/4 ม. 4 ต.มะกอก 0.เมือง 0.นราธิวาส** ผู้สัมผัสเสี่ยงสูง **.....** คน
 เดินทางประเทศ **.....** จังหวัด **.....** ที่อยู่ประเทศเดินทาง **.....** วันที่คัดกรองครั้งแรก **20-11-56**

วันที่เดินทางกลับจากประเทศพื้นที่ระบาดต่อเนื่องโรค COVID-19

อาการและอาการแสดง	วันแรก		21/11/64		22/11/64		23/11/64		24/11/64		25/11/64		26/11/64		27/11/64		28/11/64		29/11/64		30/11/64		1/12/64		2/12/64		3/12/64		4/12/64	
	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
ไข้ (ระบุ Temp)		36.0		36.9		35.9		36.0		36.3		36.4		35.5		35.8		36.4		36.5		36.7		36.3		36.2		36.4		36.0
ไม่มีอาการ		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
วันเริ่มป่วย																														
ไอ		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
เจ็บคอ		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
ปวดกล้ามเนื้อ		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
มีน้ำมูก		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
มีเสมหะ		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
หอบเหนื่อย		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
ปวดศีรษะ		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
หายใจลำบาก		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
ถ่ายเหลว		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
อื่นๆระบุ.....																														

หมายเหตุ: ประเทศเสี่ยงที่กระทรวงสาธารณสุขแจ้งประกอบด้วย จีน ฮองกง มาเก๊า ไต้หวัน สิงคโปร์ ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ อิตาลี และอิหร่าน

นางสาวกฤษิณี เปาะแมต
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ