

## ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑๔ พค. ๖๔	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ ๒๕/๓ หมู่ที่ ๕ ตำบล .....กะลวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๔๔/๖ หมู่ที่ ๕ ตำบล.....กะลวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน.....๑๔.....วัน  <div style="text-align: right;">(ไป - กลับ)    เป็นเงิน</div>	๓/๐๐	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓/๐๐	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (.....เจ็ดร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..... กุฬารัตน์.....  
 (.....ร.ส กุฬารัตน์ อ.วันฮาม.....)  
 วันที่ ๑๓ - ๐ / ๖๔

(ลงชื่อ)..... ฮานีซ.....  
 (.....ร.ส ฮานีซ: ฮท๑๗๐.....)  
 วันที่ ๑๒ / ๕ / ๖๔



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9601 00237 14 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กุฬารัตน์ ตวันสมะแอ

Name Miss Kufareedah

Last name Tawansamaal

เกิดวันที่ 27 ก.ย. 2525

Date of Birth 27 Sep. 1982

ศาสนา อิสลาม

หมู่ 02/3 หมู่ที่ 4 ต.กะลุวอ อ.เมืองนราธิวาส

จ.นราธิวาส

8 ต.ค. 2568

4 Oct. 2018

Date of Issue

28 ก.ย. 2567

(28 Sep. 2024)

Date of Expiry

28 ก.ย. 2567

28 Sep. 2024

Date of Expiry



99040310081051

ก๊อปปี้จากต๋อง  
 กุฬารัตน์ น  
 ( กุฬารัตน์ น ตวันสมะแอ )

BORA-8.3-03



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT2-0929133-99



แบบคัดกรองเฉพาะรายผู้เดินทางกลับจากประเทศพื้นที่ระบาดต่อเนื่องโรค COVID-19 อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

ชื่อ-สกุล นายอิมดอลฮารัม รอดฮาลิม ที่อยู่ 44/8 ม.4 ต.ก.บ่ออ ผู้สัมผัสร่วมบ้าน A .....คน  
 เดินทางประเทศ ไทย จังหวัด สงขลา ที่อยู่ประเทศเดินทาง ..... วันที่คัดกรองครั้งแรก 29/4/64

อาการและอาการแสดง	วันแรกเริ่ม		วันที่ผู้เดินทางกลับจากประเทศพื้นที่ระบาดต่อเนื่องโรค COVID-19														
	มี	ไม่มี	1/4/64	2/4/64	3/4/64	4/4/64	5/4/64	6/4/64	7/4/64	8/4/64	9/4/64	10/4/64	11/4/64	12/4/64	13/4/64		
ไข้ (ระบุ Temp)	มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
ไม่มีอาการ	มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
วันเริ่มป่วย																	
ไอ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เจ็บคอ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ปวดกล้ามเนื้อ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มีน้ำมูก			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มีเสมหะ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
หอบเหนื่อย			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ปวดศีรษะ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
หายใจลำบาก			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ถ่ายเหลว			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อื่น ๆ ระบุ.....																	

หมายเหตุ: ประเทศที่กระหวางสาธารณสุขแจ้งประกอบด้วย จีนฮ่องกง มาเก๊า ไต้หวัน สิงคโปร์ ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ อิตาลี และอิหร่าน

นางสาวกฤษณะ เปาะแต  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ