

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
27/12/64	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ 27/1 หมู่ที่ 1 ตำบลกะลวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๖/4 หมู่ที่ 1 ตำบล.....กะลวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน 14 วัน (17/3/64 - 29/3/64)		ค่าพาหนะวัน ละ 50 บาท
	จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน		
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๐๐	๖๐๐

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (.....เค็ดอัยบัททว.....)

(ลงชื่อ).....
 (นาย อัมรินทร์ ๕1๐.....)
 วันที่ 27/12/64

(ลงชื่อ).....
 (ส.ล. ศักดิ์วิรัตน์ ศักดิ์.....)
 วันที่ 27/12/64


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9601 00250 35 8
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. เจ๊ะฟารีดา เจ๊ะเต๊ะ
Name Miss Chefaridah
Last name Cheteh
เกิดวันที่ 22 ม.ค. 2515
Date of Birth 22 Jan. 1972
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27/1 หมู่ที่ 1 ต.กะลุวอ อ.เมืองนราธิวาส
จ.นราธิวาส
19 ม.ค. 2563
วันออกบัตร
19 Aug. 2020
Date of Issue


(นายณนทศม์ จังจ๊ะ)
เจ้าพนักงานออกบัตร


21 ม.ค. 2572
วันบัตรหมดอายุ
21 Jan. 2029
Date of Expiry

9601-03-08191137



สำเนาจากของ
 (น.ส. เจ๊ะฟารีดา เจ๊ะเต๊ะ)

BORA-10.7-07-2562



ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1410256-69

พณฯ โทร. 084-829502

กรณ 14 ๑๔ (๕๐๓)
29/8/63

แบบคัดกรองเฉพาะรายผู้เดินทางกลับจากประเทศพื้นที่ระบาดต่อเนื่องโรค COVID-19 อำเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

ชื่อ-สกุล น.ส. นุชชัญญา นามวงษ์ ที่อยู่ ๒๖/๕ ส.1 ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 4 คน

เดินทางประเทศ..... ส.1/๕๗..... จังหวัด..... พิษณุโลก..... ที่อยู่ประเทศเดินทาง..... ที่อยู่ประเทศเดินทาง..... วันที่คัดกรองครั้งแรก..... 12/3/63.....

อาการและอาการแสดง	วันที่ผู้เดินทางกลับจากประเทศพื้นที่ระบาดต่อเนื่องโรค COVID-19															
	วันแรกเริ่ม	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ไข้ (ระบุ Temp)		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี
ไม่มีอาการ																
ไข้เริ่มป่วย																
ไอ																
เจ็บคอ																
ปวดกล้ามเนื้อ																
มีน้ำมูก																
มีเสมหะ																
หอบเหนื่อย																
ปวดศีรษะ																
หายใจลำบาก																
ถ่ายเหลว																
อื่นๆระบุ.....																
อื่นๆระบุ.....																

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

รายงานฉบับนี้ส่งมายังสสอ.หลังจากเฝ้าระวังติดตามครบ๑๔วัน

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
27/12/64	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ 74/1 หมู่ที่ 1 ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ 100..... หมู่ที่ 1.....ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน.....14.....วัน (๕/๑/๖๔ - 21/๑/๖๔) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน		ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๐๐	๗๐๐

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

(ลงชื่อ).....Ask.....
 (...นาย อัมรินทร์ ๙1๐1.....)
 วันที่ ๒๙/๑๒/๖๔

(ลงชื่อ).....สมิ.....
 (...นางรัตติกาน์ แสงระ.....)
 วันที่ ๒๗/๑๒/๖๔

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9605 00402 55 4
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รุดสีณี แอสะ
 Name Miss Rudseni
 Last name Esa
 เกิดวันที่ 27 ต.ค. 2508
 Date of Birth 27 Oct. 1965
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 74/1 หมู่ที่ 1 ต.กระดังงะ อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 2 ก.ย. 2556
 วันออกบัตร
 2 Sep. 2013
 Date of Issue

นายสม หิรัญพันธ์
 (นายสม หิรัญพันธ์)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

26 ต.ค. 2564
 วันบัตรหมดอายุ
 26 Oct. 2021
 Date of Expiry

9601-00-09021440



(เก็บหลักฐาน)
 รุดสีณี
 น.ส. รุดสีณี

BORA-16-02

ประเทศไทย
 THAILAND

JTO-0711268-43

แบบติดตามกลุ่มเสียง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ : Mr. Wilson สกุล : Wilson โทรศัพท์ : 0923370751
 ที่อยู่ : 100 N. 20th Ave. #100
 เริ่มสำรวจวันที่ : 2 ปลายทาง : 24
 วันที่กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย : 25

อาการและอาการแสดง	วันที่กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย															
	วันแรก	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ไม่มีอาการ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ไข้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ไอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เจ็บคอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ปวดกล้ามเนื้อ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มีน้ำมูก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มีเสมหะ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
หอบเหนื่อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ปวดศีรษะ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ไม่รู้สึกตัว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
อื่นๆ (ระบุ)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ : Mr. Wilson โทรศัพท์ : 0951317407

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
27/12/64	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ 78 หมู่ที่ 1 ตำบลกะลวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๒8/1 หมู่ที่ 1 ตำบล.....กะลวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน 14 วัน (18/5/64 - 26/5/64)	จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๐๐	๖๐๐

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (ได้ข้อผูกพัน)

(ลงชื่อ) Adk
 (นาย อัมรินทร์ ชาติ)
 วันที่ 27/12/64

(ลงชื่อ) พ.ศ. ๒๕๖๕
 (พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒๕๖๕)
 วันที่


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9699 00023 22 6
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รุสลีนา เปาะเอ็ง
 Name Miss Rusleena
 Last name Poh-eng
 เกิดวันที่ 31 ก.ค. 2528
 Date of Birth 31 Jul. 1985
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 78 หมู่ที่ 1 ต.กะลุวอ อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 9 มิ.ย. 2557
 วันออกบัตร
 9 Jun. 2014
 Date of Issue



 30 ก.ค. 2565
 วันบัตรหมดอายุ
 30 Jul. 2022
 Date of Expiry

9801-03-06091016



พี่สาว กุศลดี
 พี่สาว กุศลดี
 พี่สาว กุศลดี
 พี่สาว กุศลดี

BORA-16-03



ประเทศไทย
 THAILAND

JT0-0796947-96

แบบติดตามกลุ่มเสียง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

099-3465213

ชื่อ ๑๗ ๐๑๐๕.๗ สกต ๒๓.๑๖
 ที่อยู่ ๒๓/๑ ซ.๑ ซ.ก.๑๖๐ อ.เมือง น.นราธิวาส โทรศัพท์ ๐๙๖-๘๖๖๐๖๕

เริ่มสำรวจวันที่ ๒๓.๗.๖๕ ถึงวันที่ ๒๕.๗.๖๕
 วันที่กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

อาการและอาการแสดง	วันแรกจับ														
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ไม่มีอาการ	368	365	366	367	363	364	369	363	365	364	364	368	365	362	365
ไข้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ไอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
เจ็บคอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ปวดกล้ามเนื้อ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มีน้ำมูก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
มีเสมหะ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
หอบเหนื่อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ปวดศีรษะ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ไม่รู้สึก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
อื่นๆ (ระบุ)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ นพ. กฤษณ์ วัฒน โทร. ๐๘๔-๘๕๖๕๑๗

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
27/12/64	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ 105/2 หมู่ที่ 1 ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๖๖/๑ หมู่ที่ 1 ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน 14 วัน (29/1/64 - 13/5/64) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน		ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๐๐	๖๐๐

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (.....ได้ด้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ).....
 (นาย อัมรินทร์ งาม)
 วันที่ 27/12/64

(ลงชื่อ).....
 (นางสาว รุ่งโรจน์ งาม)
 วันที่ 27/12/64


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9601 00256 68 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เจ๊ะรอมมือเลาะ ลือตาปอ
 Name Miss Cheromerloh
 Last name Sertapor

เกิดวันที่ 23 เม.ย. 2516
 Date of Birth 23 Apr. 1973

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 105/2 หมู่ที่ 1 ต.กะลุวอ อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 6 พ.ค. 2564
 วันออกบัตร
 6 May 2021
 Date of Issue


 (นายธานี มังจ๊ะ) (นายธานี มังจ๊ะ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

22 เม.ย. 2573
 วันบัตรหมดอายุ
 22 Apr. 2030
 Date of Expiry

9601-03-05061109



BORA-10.8-05-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1480898-70

สำเนาถูกต้อง ✓
 P
 (ขอ คี: รชื่อเลาะ ลือตาปอ)

แบบติดตามกลุ่มเลี้ยง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ ~~.....~~ เพศ ~~.....~~ สกต อายุ โทรศัพท์ 086-4811607

ที่อยู่ 93/3 ซ.1 ต.ป่าแดด อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 36000

เริ่มเฝ้าระวังวันที่ 29 เมษายน 2564 ถึงวันที่ 13 พฤษภาคม 2564

วันที่กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

อาการและอาการแสดง	วันแรกเริ่ม														
	29/4/64	30/4/64	1/5/64	2/5/64	3/5/64	4/5/64	5/5/64	6/5/64	7/5/64	8/5/64	9/5/64	10/5/64	11/5/64	12/5/64	13/5/64
ไม่มีอาการ	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
ไข้	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ไอ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เจ็บคอ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ปวดกล้ามเนื้อ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
มีน้ำมูก	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
มีเสมหะ	...	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หอมเหม็นอับ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ปวดศีรษะ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ไม่ไต่กลิ่น	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
อื่นๆ (ระบุ)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ... ออ.เมือง... โทร.....

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
27/12/64	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ 110/3 หมู่ที่ 1 ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ 104/4 หมู่ที่ 1 ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน 1A วัน (13/5/64-26/5/64) จ่ายเงินแล้ว S... (ไป - กลับ) เป็นเงิน		ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	100	100

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

(ลงชื่อ)..... Sol.....
(นาย อัมรินทร์ ๙๑๐.....)
วันที่ 27/12/64

(ลงชื่อ)..... 21/12/64.....
(นายสมชาย ๙๑๐.....)
วันที่ 27/12/64


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **4 2009 00007 57 6**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มาหามะ ดือรามะ
 Name Mr. Mahamat
 Last name Dueramae



เกิดวันที่ 13 ม.ค. 2505
 Date of Birth 13 Jan. 1962
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 110/3 หมู่ที่ 1 ต.กะลวอ อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 21 ม.ค. 2559 12 ม.ค. 2568
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 21 Jan. 2016 (ดูที่คนออกบัตร) 12 Jan. 2025
 Date of Issue เจ้าหน้าที่ออกบัตร Date of Expiry

9801-03-01211016



BORA-8.3-07



 ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0975073-51

สิว ฝากกดตัว
 มาหามะ ดือรามะ
 นาย มาหามะ ดือรามะ

สำหรับเจ้าหน้าที่

แบบติดตามกลุ่มเสียง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

ชื่อ ¹ ๑๒๘ อากาศ

สกุล ^๓ ศก

โทรศัพท์

069-60717117

ที่อยู่ 104/4

๓๔1

๓1-๓-๑๑๐

เริ่มเฝ้าระวังวันที่ 13

ถึงวันที่ ๒๕

๑๕๖๑๑๓๑

อาการและ อาการแสดง	วันที่กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย															
	วันแรกเริ่ม	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ไม่มีอาการ	-	๑๖.5	-	๑๖.๖	๑๖.๐	๑๖.๖	๑๖.๖	๑๖.๖	๑๖.๖	๑๖.๖	๑๖.๖	๑๖.๖	๑๖.๖	๑๖.๖	๑๖.๖	๑๖.๖
ไข้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ไอ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เจ็บคอ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ปวดกล้ามเนื้อ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มีน้ำมูก	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มีเสมหะ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
หอบเหนื่อย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ปวดศีรษะ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ไม่ได้กลิ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อื่นๆ (ระบุ)																

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ ๓๐๐ ^๓ ๕๓๓๓ ^๓ 1๖๖๒๓๐๖ โทร ๐๘๑-๖๕๔๓๕๔๔

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
27/12/64	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ 46/1 หมู่ที่ 1 ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ 29/1 หมู่ที่ 1 ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน 14 วัน (13/5/64 - 26/5/64)	จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	700	700

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

(ลงชื่อ).....
 (นาย อัมรินทร์ กิ่ง.....)
 วันที่ 27/12/64

(ลงชื่อ).....
 (.....
 วันที่ 27/12/64

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9601 00252 08 3
 Identification Number

ชื่อต้นและชื่อสกุล น.ส. มีสกะลือซง ดอเลาะ
 Name Miss Maskaluesong
 Last name Doloh
 เกิดวันที่ 20 มี.ค. 2511
 Date of Birth 20 Mar. 1968
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 41/1 หมู่ที่ 1 ต.กะลุวอ อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 20 มี.ค. 2563
 วันออกบัตร
 20 Mar. 2020
 Date of Issue

19 มี.ค. 2571
 วันบัตรหมดอายุ
 19 Mar. 2028
 Date of Expiry

9601-04-03201503



ตัวเหลืองต้อง
 มีค.ช.ลอซง
 (น.ส. มีสกะลือซง ดอเลาะ)

แบบติดตามกลุ่มเสียง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ : นายเชษฐกร รัชชานนท์ สกุล :
 ที่อยู่ : ๑๘/๑ อ.บ้าน ต.บ้าน
 เริ่มสำรวจวันที่ : ๑๓ ถึงวันที่ : ๑๕
 วันที่กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย :

อาการและอาการแสดง	วันที่กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย															
	วันแรก	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ไม่มีอาการ			๑๕-๕			๑๕-๖	๑๖-๖	๑๖-๗	๑๖-๘	๑๖-๙		๑๖-๑๐	๑๖-๑๑			๑๖-๑๒
ไข้		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ไอ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เจ็บคอ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ปวดกล้ามเนื้อ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มีน้ำมูก		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มีลมพิษ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
หอบเหนื่อย		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ปวดศีรษะ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ไม่เคลื่อนไหว		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อื่นๆ (ระบุ)																

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ : 10211531 ~ 1021532 โทร :

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
27/12 /64	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ 15 หมู่ที่ 1 ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ 1A..... หมู่ที่ 1 ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน 14 วัน (17/5/64 - 30/5/64) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน		ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๐๐	๗๐๐

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

(ลงชื่อ) Ade
(..... นาย อัดรีน ศ.ฉ.))
วันที่ 27/12/64

(ลงชื่อ) อึ้งจตุพร
(..... อึ้งจตุพร อึ้งจตุพร))
วันที่ 27/12/64

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9601 00249 41 4
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อับดุลเลาะ สามแม
 Name Mr. Abdullah
 Last name Samae
 เกิดวันที่ 6 ม.ค. 2505
 Date of Birth 6 Jan. 1962
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 15 หมู่ที่ 1 ต.กระดวน อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 12 ม.ค. 2564
 วันออกบัตร
 12 Jan. 2021
 Date of Issue

5 ม.ค. 2573
 วันหมดอายุ
 5 Jan. 2030
 Date of Expiry

9601-03-01120956

๐
 สิงห์เอกอุกตอง

๒
 สิงห์เอกอุกตอง

(๐๑๐๑๐๑๐๑๐๑ : สิงห์เอก)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ **น.ส. เมธาภัทรณี** สกุล **เมธาภัทรณี** แบบติดตามกลุ่มเสียง ถักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

ที่อยู่ **111 ซ.ว. ๑๓.๓๓๐ ๐.๕๕๐๖ ๐.๕๕๐๖ อ.ศรีนครินทร์** โทรศัพท์

เริ่มสำรวจวันที่ **14/๓/๖๔** ถึงวันที่ **30/๓/๖๔**

อาการและอาการแสดง	วันที่กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย																		
	วันแรก	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
ไม่มีอาการ			✓ ๒๖.๕		✓	✓ ๒๖	✓ ๒๖.๕	✓ ๒๖.๖	✓	✓ ๒๖.๕	✓ ๒๖.๖	✓ ๒๖.๗	✓ ๒๖.๘	✓ ๒๖.๙	✓ ๒๖.๑๐	✓ ๒๖.๑๑	✓ ๒๖.๑๒	✓ ๒๖.๑๓	✓ ๒๖.๑๔
ไข้		✓																	
ไอ		✓																	
เจ็บคอ		✓																	
ปวดกล้ามเนื้อ		✓																	
มีน้ำมูก		✓																	
มีเสมหะ		✓																	
หอบเหนื่อย		✓																	
ปวดศีรษะ		✓																	
ไม่รู้สึกตัว		✓																	
อื่นๆ (ระบุ)			✓																

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ **น.ส. ชุติมาภรณ์ น.นพรัตน์** โทร **๐๘๙๘๙๙ 1569**

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
27/12/64	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ 14/2 หมู่ที่ 1 ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ 104 หมู่ที่ 1 ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน 1Aวัน (10/6/64 - 23/5/64) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน		ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๐๐	๗๐๐

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (..... คือร้อยบาทถ้วน))

(ลงชื่อ)..... Ad
 (นาง อัจฉรินทร์ น:๐1)
 วันที่ 27/12/64

(ลงชื่อ)..... [Signature]
 (นางคนองแสง ๗๐(๓)1)
 วันที่ 27/12/64



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9601 00256 40 2
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย แวซอและ ดอเลาะ

Name Mr. Waesolaeh

Last name Doloh

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2517

Date of Birth 4 Nov. 1974

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 14/2 หมู่ที่ 1 ต.กะลุวอ อ.เมืองนราธิวาส

จ.นราธิวาส

3 พ.ย. 2564

วันออกบัตร

3 Nov. 2021

Date of Issue

เจ้าพนักงานออกบัตร
(นายธานี งามจิระ)

3 พ.ย. 2572

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2029

Date of Expiry



9601-04-11030852

สิงห์จตุรพักตรพิมาน

(Handwritten signature)

(เลขทะเบียนรถ ๑๐๓๓๓)

BORA-10.8-07-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1513161-92

สำหรับเจ้าหน้าที่

แบบติดตามเสียง กักตัวที่บ้านที่พักอาศัย

ชื่อ : พ.ส. อรรถวิทย์ สกล : ว.จ.อ.ท.ท. โทรศัพท์ : 093 6240093

ที่อยู่ : 114 ม.1 ต.บึงเมือง อ.เมืองนครราชสีมา อ.นครราชสีมา

เริ่มสำรวจวันที่ : 10 พ.ค. 64 ถึงวันที่ : 24 พ.ค. 64

อาการและ อาการแสดง	วันที่กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย														
	วันแรก 0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
ไม่มีอาการ	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส	ส
ไข้		/													
ไอ		/													
เจ็บคอ		/													
ปวดกล้ามเนื้อ		/													
มีน้ำขุ่น		/													
มีเสมหะ		/													
ทอนซิลอักเสบ		/													
ปวดศีรษะ		/													
ไม่รู้สึก ไม่เหนื่อย		/													
อื่นๆ (ระบุ)															

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ : พ.ส. สมชาย ธีระกุล โทร : 0899394309

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
27/12/64	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ 29/1 หมู่ที่ 1 ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๖๔/๑ หมู่ที่ 1 ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน 14 วัน จ่ายเงินแล้ว (10/5/64 - 23/5/64) (ไป - กลับ) เป็นเงิน		ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๐๐	๓๐๐

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (เจ็ดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)
(นาย อัมรินทร์ ใส)
วันที่ ๒๗/๑๒/๖๔

(ลงชื่อ)
(นางสาว ปิยะ ใส)
วันที่ ๒๗/๑๒/๖๔

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9601 00250 67 6**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ยะโกะ มะลี
 Name **Mr. Yakoh**
 Last name **Malee**
 เกิดวันที่ **3 พ.ย. 2499**
 Date of Birth **3 Nov. 1956**
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 29/1 หมู่ที่ 1 ต.กะลุวอ อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 11 ก.พ. 2559 วันที่ออกบัตร 2 พ.ย. 2567 วันบัตรหมดอายุ
 11 Feb. 2016 (เจ้าสิบสอง) วันที่ออกบัตร 2 Nov. 2024
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry 9601-04-02111049

ยะโกะ มะลี
 (นาย ยะโกะ มะลี)
 นาย ยะโกะ มะลี

BORA-8.3-07
 ประเทศไทย
 THAILAND
 JT2-0975141-69

สำหรับเจ้าหน้าที่

แบบติดตามกลุ่มเสียง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

ชื่อ น.ส.ชาลิศา สกกล ๑๐๖๖: โทรศัพท ๐๙๕-5๐1๙๖๒

ที่อยู่ ๗๘/1 ม.1 ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.นครราชสีมา ๓๑๐๐๐

เริ่มเฝ้าระวังวันที่ 10 ม.ค 64 ถึงวันที่ ๑๑ ม.ค 64

อาการและอาการแสดง	วันแรกเริ่ม		วันที่กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย														
	ส	ไม่ส	10/5/64	11/5/64	12/5/64	13/5/64	14/5/64	15/5/64	16/5/64	17/5/64	18/5/64	19/5/64	20/5/64	21/5/64	22/5/64	23/5/64	
ไม่มีอาการ	ส	ไม่ส	36.2	36.5	36.5	36.7	35.8	36.7	36.5	36.7	35.6	35.6	35.1	36.5	35.6	36.7	36.5
ไข้	ส	ไม่ส	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ไอ	ส	ไม่ส	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
เจ็บคอ	ส	ไม่ส	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ปวดกล้ามเนื้อ	ส	ไม่ส	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มีน้ำมูก	ส	ไม่ส	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
มีเสมหะ	ส	ไม่ส	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ทอนซิลอักเสบ	ส	ไม่ส	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ปวดศีรษะ	ส	ไม่ส	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ไม่รู้สึกกลิ่น	ส	ไม่ส	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
อื่นๆ (ระบุ)	ส	ไม่ส															

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ..... โทร.....

ชาลิศา ๗๑

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
27/12/64	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ 85/2 หมู่ที่ 1 ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ 63..... หมู่ที่ 1.....ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน 14 วัน (13/๑/๖๔ - 26/๑/๖๔)	700	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	700	700

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (.....ได้ด้อยนททวณ.....)

(ลงชื่อ).....
 (นาย อัมรินทร์ ๑๑๐.....)
 วันที่ 27/12/64

(ลงชื่อ).....
 (พล.เอก กานขะ ฝอระ.....)
 วันที่ 27/12/64


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9601 00255 14 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เจ๊ะกาหยะ รือฮะ
 Name Miss Jehkayah
 Last name Rohah
 เกิดวันที่ 2 ม.ค. 2518
 Date of Birth 2 Jan. 1975
 ศาสนา อิสลาม


ที่อยู่ 85/2 หมู่ที่ 1 ต.กะลวอ อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 30 ม.ค. 2556
 วันออกบัตร
 30 Jan. 2013
 Date of Issue


 (นายชวน หิรันหนพ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ม.ค. 2565
 วันบัตรหมดอายุ
 1 Jan. 2022
 Date of Expiry


 9601-03-01300847

BORA-03-01


 ประเทศไทย
 THAILAND

KNO--0650252--47

ป้ายแลกทุกท้องถิ่น
 (หมด 1 จำนวน 500)

สำรวจรับเจ้าหน้าที่

แบบติดตามกลุ่มเสียง กักตัวที่บ้านที่พักอาศัย
097-346 5213

ชื่อ ... ภูมิลำเนา ...
ที่อยู่ ... 188 ... 1 ... 2 ... 3 ... 4 ... 5 ... 6 ... 7 ... 8 ... 9 ... 10 ... 11 ... 12 ... 13 ... 14 ...

เริ่มสำรวจวันที่ ... 13 ... 14 ... 15 ... 16 ... 17 ... 18 ... 19 ... 20 ... 21 ... 22 ... 23 ... 24 ... 25 ... 26 ... 27 ... 28 ... 29 ... 30 ...

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

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ นางปวีณา วัฒน โทร 084-553 5791