


ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๗ ธ.ค. ๖๕	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ ๓๒ หมู่ที่ ๗ ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๖/๑ หมู่ที่ ๗ ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน ๑๕ วัน (๑ พ.ค.๖๕ - ๑๕ พ.ค.๖๕) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน	๓๐๐	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๐๐	-

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

(ลงชื่อ).....
(นายอัครวิทย์ สอน.....)
วันที่ ๒๗ ธ.ค. ๖๕

(ลงชื่อ).....
(น.ส.ทัญชี่ เวทาลี.....)
วันที่ ๒๗ ธ.ค. ๖๕

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9611 00259 88 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ซานิยะ แวอาลี
Name Miss Saniyah
Last name Waeali

เกิดวันที่ 9 ม.ค. 2526
Date of Birth 9 Jan. 1983

ศาสนา อิสลาม

สูง 32 นิ้ว 7 ค.ก. 50.0 กิโลกรัม อ.เมืองนครราชสีมา
4.147182718

8 ม.ค. 2562
วันออกบัตร
8 Jan. 2019
Date of Issue

8 ม.ค. 2570
วันหมดอายุ
8 Jan. 2027
Date of Expiry

9899-03-01081106



สำเนาถูกต้อง

ซานิยะ

(นางสาว ซานิยะ แวอาลี)


BORA-10.5-05-2561




ประเทศไทย
THAILAND


ME1-1250049-85

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๗ ต.ค ๖๕	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ ๕๒/๑ หมู่ที่ ๗ ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๕๐ หมู่ที่ ๗ ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน ๑๕ วัน (๑๑ ต.ค ๖๕ - ๒๕ ต.ค ๖๕) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน	๗๐๐.	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๐๐.	-

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

(ลงชื่อ)..... 
(นายอิมวัน ส.อ.)
วันที่ ๒๗ ต.ค ๖๕

(ลงชื่อ)..... 
(นางสาวช: ส.อ.)
วันที่ ๒๗ ต.ค ๖๕


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9601 00302 41 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อายุษา มะมิ่ง
 Name Mrs. Aryusa
 Last name Maming

เกิดวันที่ 5 ก.ย. 2505
 Date of Birth 5 Sep. 1962

ศึกษา อักษราน
 Education

ที่อยู่ 52/1 หมู่ที่ 7 ต.กะตอ อ.เมืองนราธิวาส
 Address

จ.นราธิวาส
 Province

3 ก.ย. 2563
 Validity Period

มีผลบังคับ 3-Sep-2020
 Date of Issue

4 ก.ย. 2571
 Validity Period

มีผลหมดอายุ 4 Sep. 2028
 Date of Expiry

9601-03-09031140
 Identification Number



สำเนาถูกต้อง

Om

(นางอายุษา: มะมิ่ง)

BORA-10.7-07-2562



ประเทศไทย
THAILAND

MED-110291-31

แบบติดตามกลุ่มเสี่ยง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ: นางสาว สกุล: ศิริ โทรศัพท: 080-6105229


ที่อยู่: 40 ม.7 อ.ลาดบัวหลวง จ.สุพรรณบุรี 91000

เริ่มสำรวจวันที่: 11 ม.ค. 64 ถึงวันที่: 25 ม.ค. 64

อาการและ อาการแสดง	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: น.ส. อรุณศรี น.ส. อรุณศรี โทร: 080-6105229

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๗ ธ.ค ๖๕	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ ๘๑/๓ หมู่ที่ ๗ ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๗๕/๕ หมู่ที่ ๗ ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน ๑๕ วัน (๕ ธ.ค ๖๕ - ๒๐ ธ.ค ๖๕) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน	๓๐๐.	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๐๐.	-

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (..... เส็ดร้อยบาทถ้วน))

(ลงชื่อ)..... Sal.
(นายสมสัน ส.๐๖.....)
วันที่ ๒๗ ธ.ค ๖๕

(ลงชื่อ)..... สีอนะ
(น.ส. สีอนะ ดอเดา.....)
วันที่ ๒๗ ธ.ค ๖๕

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9601 00302 69 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ลีโอนะ ดอเลาะ
 Name Miss Suena
 Last name Doloh
 เกิดวันที่ 2 มี.ค. 2519
 Date of Birth 2 Mar. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 81/3 หมู่ที่ 7 ต.กะลวอ อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 19 พ.ค. 2558
 วันออกบัตร
 19 May 2015
 Date of Issue

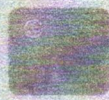
(นายแพทย์สุวิทย์ บุญคุ้ม)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุข

1 มี.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 1 Mar. 2024
 Date of Expiry

9601-03-05190921



BORA-2.9-01



ประเทศไทย
 THAILAND

JT1-0884356-40

ลีโอนะ ดอเลาะ
 (น.ส. ลีโอนะ)

ชื่อ-สกุล นาย อรุณ ตรีวิทย์
 ที่อยู่ปัจจุบัน 84/4 ม. 7 ต. นาคอน (ท่าบ่อศรีจันทร์) ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 4 คน
 วันที่คัดกรองครั้งแรก 9/5/64 → 29/5/64


แบบคัดกรองเฉพาะรายผู้เสี่ยงและติดตามโรค COVID-19 อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

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

หมายเหตุ: รายงานฉบับนี้ส่งมายังสสอ. หลังจากเฝ้าระวังติดตามครบ 14 วัน

ศสอ.น. ๓๐๕๓๖

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๘ ต.ค ๖๕	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ ๕๗ หมู่ที่ ๗ ตำบลกะลวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่.....๓๕ หมู่ที่.....๗.....ตำบล.....กะลวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน.....๑๕.....วัน (๑๖ ต.ค ๖๕ - ๓๑ ต.ค ๖๕) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน	๓๗๐๐ .	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๗๐๐ .	-

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (..... เค็ดรีอชนพภณ))

(ลงชื่อ)..... Ask
(..... ทอฮัมรินทร์ ส.อ.)
วันที่ ๒๘ ต.ค ๖๕

(ลงชื่อ)..... As
(..... นางวิภาวรรณ ชาติ)
วันที่ ๒๘ ต.ค ๖๕


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9608 00041 25 5**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วิลาวรรณ ยาลี
 Name **Miss Wilawan**
 Last name **Yalee**
 เกิดวันที่ **28 เม.ย. 2516**
 Date of Birth **28 Apr. 1973**
 ศาสนา **อิสลาม**

ที่อยู่ 57 หมู่ที่ 7 ต.กะลุวอ อ.เมืองนราธิวาส
จ.นราธิวาส
1 เม.ย. 2563
วันออกบัตร
1 มิ.ย. 2020
 Date of Issue



27 เม.ย. 2572
วันบัตรหมดอายุ
27 Apr. 2029
 Date of Expiry

9601-03-06011023



ค่ะเนอ กงฮอ
 2
 (น.ส. วิลาวรรณ ยาลี)

BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1386723-22

แบบติดตามกลุ่มเสียง ถักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย


สำรวจเจ้าหน้าที่

ชื่อ นาย อรรถสิทธิ์ สกุล
 ที่อยู่ 34 ม.7 อ.บึงสามพัน อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 31000 โทรศัพท์ 069-2218293
 เริ่มสำรวจวันที่ 11 ก.ค. 64 ถึงวันที่ 25 ก.ค. 64
 วันที่บันทึกตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

อาการและอาการแสดง	วันที่														
	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 อรรถสิทธิ์ สังกัด โทร 069-2218293

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๗ ธ.ค.๖๕	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ ๔๗ หมู่ที่ ๗ ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๑๐๗ หมู่ที่ ๗ ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน ๑๕ วัน (๑๖ ธ.ค.๖๕ - ๒๕ ธ.ค.๖๕) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน	๓๐๐ .	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๐๐.	-

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

(ลงชื่อ)..... Abd
(นายอิมรัน ส.อ.)
วันที่ ๒๗ ธ.ค. ๖๕

(ลงชื่อ)..... 
(นายอสมาน มาโซ)
วันที่ ๒๗ ธ.ค. ๖๕



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9601 00301 31 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อุตมัน มะแข็ง

Name Mr. Usman

Last name Maseng

เกิดวันที่ 26 ธ.ค. 2516

Date of Birth 26 Dec. 1973

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 47 หมู่ที่ 7 ต.กะลวอ อ.เมืองนราธิวาส

จ.นราธิวาส

20 ก.พ. 2561

วันออกบัตร

20-Feb. 2018

Date of Issue

รองปลัด
 (สุวิทย์ บุญประเสริฐ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

25 ธ.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

25 Dec. 2026

Date of Expiry



9601-03-02200928

BORA-2.0-02-2560



ME0--1208940--53

ประเทศไทย
 THAILAND

Handwritten notes in Thai script:
 1. 20/02/2018
 2. 20/02/2018

แบบติดตามกลุ่มเสียง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย


สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ: นาย อธิวัฒน์ ฤกษ์
 ที่อยู่: 107 ม.7 อ.ม.ล.00 อ.สีม. จ.มหาสารคาม 96000
 เริ่มเฝ้าระวังวันที่: 11 ม.ค. 64 ถึงวันที่: 15 ม.ก. 64

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

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ: นาย อธิวัฒน์ ฤกษ์ โทร: 089-9748473

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๗ ส.ค.๖๕	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ ๑๒๑/๒๑ หมู่ที่ ๗ ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ๗ ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน ๑๕ วัน (๒๐ พ.ค.๖๕ - ๕ มิ.ย.๖๕) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน	๗๐๐.	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๐๐.	-

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

(ลงชื่อ)..... Ad.
(..... นาย อิมรัน ส: 02)
วันที่ ๒๗ ส.ค. ๖๕

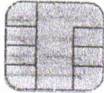
(ลงชื่อ)..... นางกมลนันทน์
(..... นางกมลนันทน์ ศรีวรรณ)
วันที่ ๒๗ ส.ค. ๖๕



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9601 00206 06 5

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นางสาว กรฤกษ์ ศรีรอด



Name Mrs. Khruek Srirot

Last name Sirot

เกิดวันที่ 30 พ.ค. 2509

Date of Birth 30 May 1966

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 121/21 หมู่ที่ 7 ต.กะตุบ อ.เมืองนารายวาส

จ.นารายวาส

25 มี.ย. 2563

วันออกบัตร

25 มิ.ย. 2020

Date of issue



(นายธานี งามจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

29 พ.ค. 2572

วันบัตรหมดอายุ

29 May 2025

Date of Expiry

160

150

140

130

120

9601-03-06250823



BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย

THAILAND

MEI-1388807-07

ศิริกรฤกษ์

กรฤกษ์ ศรีรอด

ชื่อ นาย ฝ

แบบติดตามกลุ่มเสียง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

สำรวจเจ้าหน้าที่

ที่อยู่ 129 ซ. ๕ ม. ๑๐๐ อ. เมือง จ. นครราชสีมา โทรศัพท์ ๐๙๙-๖๒๓๕๕๕๕๕


เริ่มสำรวจวันที่ ๒๐ มี.ค. ๖๔ ถึงวันที่ ๒ มี.ย. ๖๔

วันที่กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

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

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ นางสาวศุภรภัท นิสอน โทร

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๕ ค.ค.๖๕	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ ๕๑ หมู่ที่ ๗ ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๑๐๗ หมู่ที่ ๗ ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน.....๑๕.....วัน (๑๑ ก.ค.๖๕ - ๒๕ ก.ค.๖๕) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน	๓๗๐๐.	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๗๐๐.	

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

(ลงชื่อ).....
(นายอัมรินทร์ ส.อ.)
วันที่ ๒๕ ค.ค.๖๕

(ลงชื่อ).....
(นางจ.มีนา: นาย:)
วันที่ ๒๕ ค.ค.๖๕

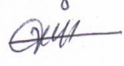

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9601 00304 40 7**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง เจ๊ะมีเนาะ ตาเย๊ะ**
 Name **Mrs. Chemeenoh**
 Last name **Tayeh**
 เกิดวันที่ **12 ส.ค. 2510**
 Date of Birth **12 Aug. 1967**
 ศาสนา **อิสลาม**


ที่อยู่ **81 หมู่ที่ 7 ต.กะลวด อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส**
 28 ก.ย. 2559 วันที่ออกบัตร **11 ส.ค. 2568**
 28 Sep. 2016 (วันที่ออกบัตร) วันที่หมดอายุ **11 Aug. 2025**
 Date of Issue (Date of Issue) Date of Expiry

9601-03-09281138



สำเนาถูกต้อง

 เจ๊ะมีเนาะ ตาเย๊ะ

BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1065958-58

แบบติดตามกลุ่มเสียง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ.....อภิลักษณ์..... สกุล.....เศวต.....
 ที่อยู่.....107 ร.7 ต.ป่าสัก อ.เมือง จ.บุรีรัมย์ 96000..... โทรศัพท์.....
 เริ่มสำรวจวันที่.....11 ธ.ค. 64..... ถึงวันที่.....25 ธ.ค. 64.....

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

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ.....นางนงนุช.....
 ๐๗๙๕..... โทร.....๐๘๑-๒๖๕๓๐๘๓.....

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน


วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๗ ส.ค. ๖๕	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่ ๑๒๑/๓ หมู่ที่ ๗ ตำบลกะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส..... รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่ ๑๒๐/๑๕ หมู่ที่ ๗ ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง..... จังหวัด.....นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน ๑๕ วัน (๒๓ ส.ค.๖๕ - ๒๗ ส.ค.๖๕) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน	๓๒๐๐.	ค่าพาหนะวัน ละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๒๐๐.	-

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (.....คือ ๓๒๐๐ บาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ).....
(นายอิมรัน สอ.)
วันที่ ๒๗ ส.ค. ๖๕

(ลงชื่อ).....
(นายวิน สอ.)
วันที่ ๒๗ ส.ค. ๖๕


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 4612 00371 61 6
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เวิน โสระมัด
 Name Mrs. Wen
 Last name Soramad
 เกิดวันที่ 10 พ.ค. 2500
 Date of Birth 10 May 1957
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 121/3 หมู่ที่ 7 ต.กะลูล อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 29 ต.ค. 2558
 วันออกบัตร 29 Oct. 2015
 Date of Issue
 รอยเซ็น (ลายเซ็น บุคคลในบัตร)
 เจ้าพนักงานออกบัตร
 9 พ.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 9 May 2024
 Date of Expiry
 9601-03-10291125


BORA-8.3-04

 ประเทศไทย
 THAILAND
 JT2-0942963-09

โฉนดที่ดิน
 เวิน โสระมัด


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9601 00017 96 7**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ฮานีสะห์ มามะฮะ
 Name Miss Hanisah
 Last name Mamaha
 เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2529 Date of Birth 1 Jan. 1986
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 30 หมู่ที่ 7 ต.กะลวอ อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส
 4 ม.ค. 2559 วันออกบัตร 31 ธ.ค. 2567
 4 Jan. 2016 (วันที่หมดอายุบัตร) 31 Dec. 2024
 Date of Issue (Date of Expiry)

9901-03-010๑1507




นางสาวฮานีสะห์

มามะฮะ ✓

น.ส. ฮานีสะห์ มามะฮะ

BORA-8.3-06


 ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0968963-04

แบบติดตามกลุ่มเสียง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ น.ส. นริศดา สกุล อ.น.อ.
 ที่อยู่ A7 น.ร. ๗.๐.๑๑๐ อ.เมือง จ.นครราชสีมา โทรศัพท ๙๖๐๐๐
 เริ่มสำรวจวันที่ 11 พ.ค. ๖4 ถึงวันที่ ๒1 พ.ค. ๖4

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

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ น.ส. อานิตา อานิตา โทร. ๐๘๖-๒๘๘๐๖๓๖

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๕ ธ.ค ๖๕	- ค่าพาหนะจากบ้านเลขที่.....๓๕.....หมู่ที่.....๓๗.....ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... ถึงบ้านพักเลขที่.....๑๐๘๗.....หมู่ที่.....๓๗.....ตำบล.....กะลุวอ.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด..... นราธิวาส.....รหัสไปรษณีย์.....๙๖๐๐๐..... จำนวน.....๑๕.....วัน (๑๑ ธ.ค ๖๕ - ๒๕ ธ.ค ๖๕) จ่ายเงินแล้ว (ไป - กลับ) เป็นเงิน	๓๗๐๐.	ค่าพาหนะวันละ ๕๐ บาท
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๗๐๐.	-

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (..... สี่ร้อยเจ็ดสิบแปด) บาท

(ลงชื่อ)..... Abc
(นายอัมรินทร์ นานะ)
วันที่ ๒๕ ธ.ค ๖๕

(ลงชื่อ)..... Abc
(น.ส. นุรีชนิ์ นานะ)
วันที่ ๒๕ ธ.ค ๖๕

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9601 00203 73 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นุรีชน ฮาแว
 Name Miss Nureesan
 Last name Hawae

เกิดวันที่ 2 ก.พ. 2518
 Date of Birth 2 Feb. 1975

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 34 หมู่ที่ 7 ต.กะลุวอ อ.เมืองนราธิวาส
 จ.นราธิวาส

26 พ.ย. 2562
 วันออกบัตร

26 Nov. 2019
 Date of Issue

นายอนุช จงจิระ
 (นายอนุช จงจิระ)
 เจ้าพนักงานบัตร

1 ก.พ. 2571
 วันบัตรหมดอายุ
 1 Feb. 2028
 Date of Expiry

9601-05-11281433



สำเนาถูกต้อง
 น.ส. นุรีชน ฮาแว

น.ส. นุรีชน ฮาแว

BORA-10.7-03-2562

ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1348658-49

แบบติดตามกลุ่มเสี่ยง กักตัวที่บ้าน/ที่พักอาศัย

สำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อ นาย สุวิมล สกน
 ที่อยู่ 107 ม.7 ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.ราชบุรี 96000 โทรศัพท
 เริ่มเฝ้าระวังวันที่ 41 41-4 64 ถึงวันที่ 95 4-0 64

อาการและอาการแสดง	วันที่กักตัวบ้าน/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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ไม่รู้สึกดี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
อื่นๆ (ระบุ)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

เจ้าหน้าที่ผู้สำรวจ อรุณ อนุพันธ์ 01460 โทร 093-2867339