

ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยแล้ว กรุณาให้ข้อมูลกับทางแพทย์เกี่ยวกับอาการของท่าน
ประวัติการใกล้ชิดผู้ป่วย ประวัติการรักษารวมไปถึงยาที่ใช้ในการรักษา

患者症状、接触史、病史和用药史

(กรุณาใช้ภาษาอังกฤษหรือภาษาไทยในการกรอกข้อมูล / 请使用英文或泰语填写个人信息)

นามสกุล / 姓: _____ อายุ / 年龄: _____ ♂ เพศชาย / 男 ♂ เพศหญิง / 女

สัญชาติ / 国籍: _____ หมายเลขหนังสือเดินทาง / 护照号: _____

หมายเลขโทรศัพท์ภายในประเทศไทย / 境内手机号码: _____

ที่อยู่ภายในประเทศไทย / 境内住址: _____

(กรุณาใช้เครื่องหมาย “√” เลือกข้อที่ตรงกับสถานการณ์จริงของท่าน / 请使用“√”勾选与实际情况相符选项)

อาการป่วย / 症状

ภาษาไทย / 泰语	ภาษาจีน / 中文
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีอาการตัวร้อน เป็นไข้	我发烧了。
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีอาการไอเรื้อรัง	我一直咳嗽。
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าไม่มีเสมหะ	我没有痰。
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีอาการน้ำมูกไหล	我流鼻涕。
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ารู้สึกไม่มีเรี่ยวแรง	我全身没力气。
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ารู้สึกหายใจลำบาก หายใจติดขัด	我呼吸困难。我喘不过气来了。
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ารู้สึกปวดหัว	我头痛。
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ารู้สึกปวดเมื่อยตามร่างกาย	我浑身酸痛。
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ารู้สึกเจ็บคอ	我嗓子痛。
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ารู้สึกเจ็บที่หน้าอก	我胸口痛。
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ารู้สึกว่าหัวใจของข้าพเจ้าเต้นผิดปกติ	我的心跳不正常。
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ารู้สึกไม่สบายท้อง	我肚子不舒服。
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้ามีอาการท้องเสีย	我拉肚子。

• ประวัติการสัมผัส / 接触史

<input type="radio"/>	ข้าพเจ้าเคยมีประวัติเดินทางไปยังเมืองอู่ฮั่น	我最近去过武汉。
<input type="radio"/>	ข้าพเจ้าเคยมีประวัติเดินทางไปยังมลฑลหูเป่ย	我最近去过湖北。
<input type="radio"/>	ข้าพเจ้าเดินทางเข้าประเทศไทยมาจากประเทศไทยโดยตรง	我是从泰国直接来中国的。
<input type="radio"/>	บุคคลรอบตัวของข้าพเจ้ามีอาการตัวร้อน เป็นไข้	我周围有人发烧了。
<input type="radio"/>	บุคคลรอบตัวของข้าพเจ้ามีอาการไอจาม	我周围有人一直咳嗽。

• ประวัติการป่วยและประวัติการใช้ยา / 病史和用药史

<input type="radio"/>	ข้าพเจ้ามีอาการความดันโลหิตสูง	我的血压高。
<input type="radio"/>	ข้าพเจ้ามีโรคเบาหวาน	我的血糖高。
<input type="radio"/>	ข้าพเจ้าเป็นโรคญเรเมีย	我有尿毒症。
<input type="radio"/>	อวัยวะตับของข้าพเจ้าไม่ค่อยปกติ	我的肝脏不太好。
<input type="radio"/>	ข้าพเจ้ามีโรคหัวใจ	我有心脏病。
<input type="radio"/>	ข้าพเจ้ามีประวัติทานยาลดความดัน	我一直在吃降压药。
<input type="radio"/>	ข้าพเจ้ากินยาแก้หวัดแล้ว	我自己吃了感冒药。
<input type="radio"/>	ข้าพเจ้าไม่ได้กินยา	我没有吃药。