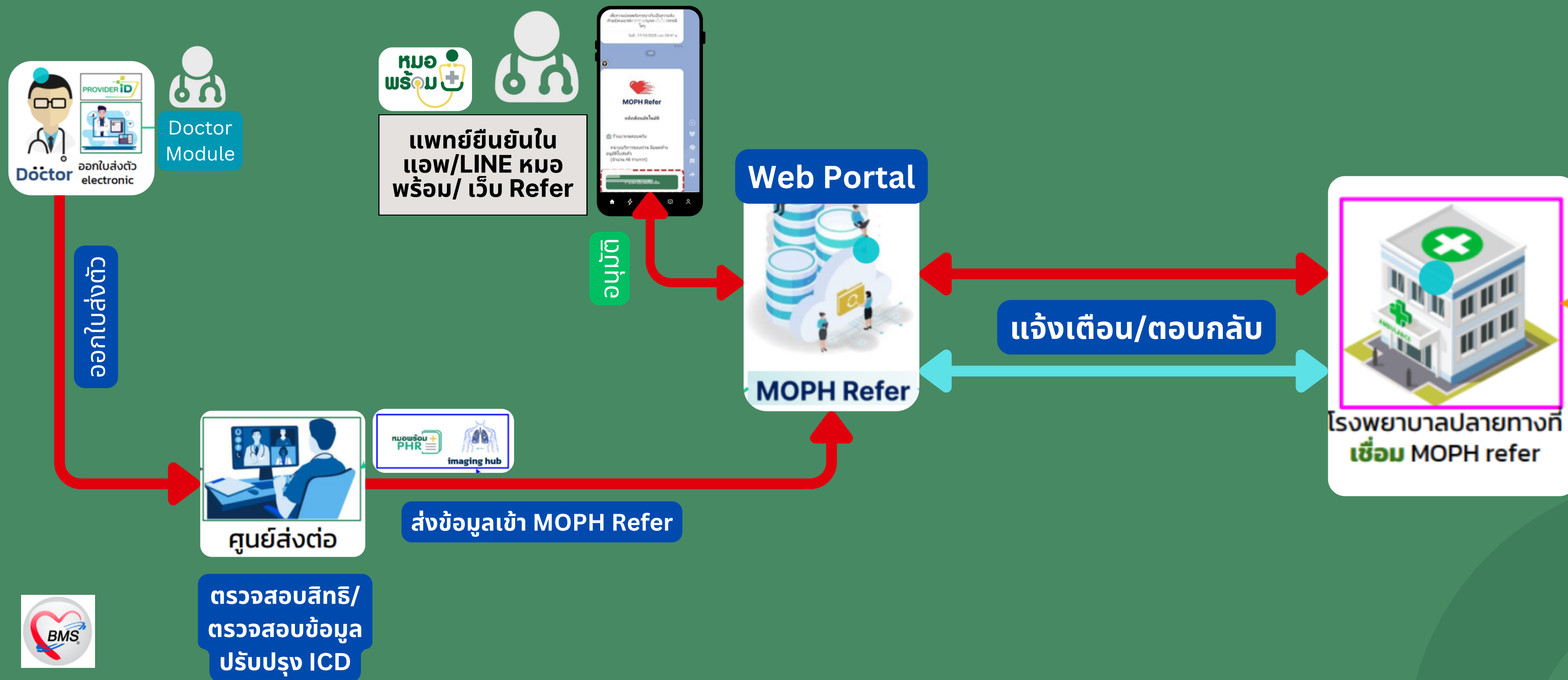


MOPH Refer สำหรับแพทย์



• สรุป FLOW MOPH Refer



แพทย์ต้องทำอะไรบ้าง?

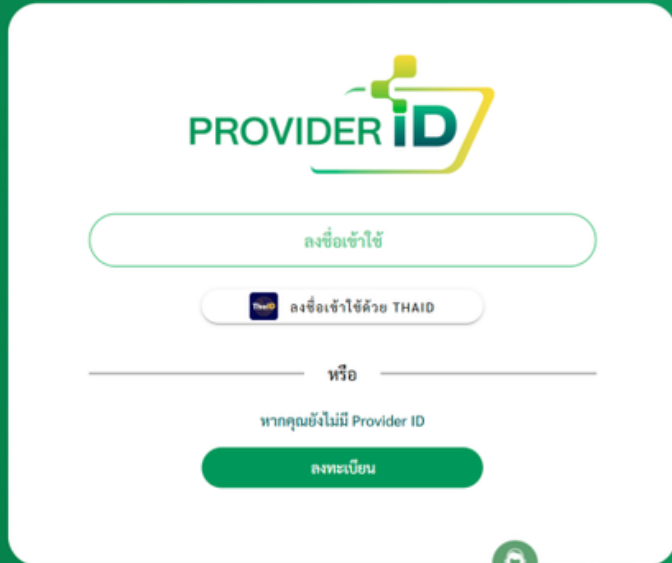
- 1 ลงทะเบียน Provider ID (<http://provider.id.th>)
- 2 สร้างลายเซ็นดิจิทัล
- 3 ติดตั้ง App หรือ LINE OA หมอพร้อม
- 4 ออกใบส่งตัวใน Doctor Modules
- 5 กดอนุมัติใบส่งตัวในแอป/LINE หมอพร้อม

1 แพทย์ลงทะเบียน Provider ID

<https://provider.id.th/>

ขั้นตอน
ขั้นตอนการลงทะเบียนบุคลากรทางการแพทย์
เพื่อเข้าสู่ระบบ Provider ID

- 1 คลิก "ลงทะเบียน Provider ID"
- 2 กรอกข้อมูลของท่านให้ครบถ้วน และคลิก "ลงทะเบียน"
- 3 กรณีข้อมูลตรงกับฐานข้อมูลหน่วยบริการของท่าน ได้รับการอนุมัติทันที (กรณีข้อมูลไม่ตรง กรุณาติดต่อผู้ดูแลหน่วยบริการ)
- 4 สร้างบัญชีผู้ใช้งานเพื่อออกใบรับรองแพทย์อิเล็กทรอนิกส์ "สำเร็จ"



The screenshot shows the registration form for Provider ID. It includes a header with the 'PROVIDER ID' logo. Below the logo, there is a text input field for 'ลงชื่อเข้าใช้' (Username) and a button labeled 'ลงชื่อเข้าใช้ด้วย THAID'. Below this, there is a section for 'หรือ' (or) with a link 'หากคุณยังไม่มี Provider ID' and a green button labeled 'ลงทะเบียน' (Register).



ขั้นตอนการสมัคร

พบปัญหาการสมัคร สอบถามได้ที่ 1913

2 แพทย์อัปเดตลายเซ็นใน Provider ID

การเพิ่มลายมือชื่อ Digital Signature

แพทย์ได้รับใบรับรอง
อิเล็กทรอนิกส์อัตโนมัติเมื่อลง
ทะเบียน Provider ID
เหลือขั้นตอนเพิ่มลายเซ็น
ดิจิทัล (Digital Signature)



สถานะ: Digital Signature

หมายเลข Certificate : 2024/CA12-04415

Service ID : CZ-17220897829...4

Service Secret : pYUIkFRwa...afDOeAkl
ZrhtFxDSYdq...iDaP

ลายเซ็นของคุณ :

เพิ่ม/อัปเดตรูป ลายเซ็น

หมดอายุวันที่ 2026-07-27



One
uthen

1

Login เข้าสู่ระบบ
ProviderID

2

อัปโหลดรูปลายเซ็น หรือใช้
Tablet / Smartphone
ที่มีปากกาสร้างลายเซ็น

การเพิ่มลายมือชื่อ Digital Signature

- กรณิ์เซ็นด้วยปากกาแบบดิจิทัล

สถานะ Digital Signature

หมายเลข Certificate : 2024/CA12-04415

Service ID : CZ-172208978290232164

Service Secret : pYUlkFRwaGiQTtfSLoafDOeAk
ZrhtFxDSYdqublykDuhHIDa

ลายเซ็นของคุณ :

เพิ่ม/อัปโหลดรูป ลายเซ็น

หมดอายุวันที่ 2026-07-27

เขียนลายเซ็น

อัปโหลดรูป ลายเซ็น

ล้างค่า

ยกเลิก

บันทึก

เขียนลายเซ็น

อัปโหลดรูป ลายเซ็น

ล้างค่า

ยกเลิก

บันทึก

1

ไปที่สถานะ Digital Signature
> กดปุ่ม เพิ่ม/อัปโหลดรูปลายเซ็น

2

กรณีต้องการเขียนลายเซ็น ทำการเซ็นชื่อ >
กดปุ่ม “บันทึก”

3 แพทย์ติดตั้งแอป หมอพร้อม หรือ add LINEOA หมอพร้อม

****แนะนำ**

ติดตั้งแอปพลิเคชัน



หรือ

Add Line OA





SCREENING DOCTOR

13 ม.ค. 69 [Q:999] **SAVE** **หัตถการ** **ใบแพทย์** **XRAY** **ภาพถ่าย** **:**

Finance Lock

FILE(S) DRAWING TEMPLATE L1 L2 L3 PAST

Doctor notes

DIAG TEXT ☐ CAPS LOCK ICD10 1

1.

ใบรับรองแพทย์ COVID19
ใบรับรองแพทย์ COVID19 (English)
ใบรับรองแพทย์ภาษาอังกฤษ
ใบรับรองแพทย์ 6 โรค
ใบเคลมแพทย์
ใบรับรองค
ใบรับรองก
หนังสือขอ
REFER
LAB
ลงทะเบียนผ่าตัด
ลงนัด
Med Reconcile
Doctor Order Sheet

เลือกใบ Refer

REFER

วันที่ 13 มกราคม 2569 แพทย์

ถึงโรงพยาบาล

สาเหตุการส่งตัว
☒ รับไว้รักษาต่อ ☐ ตรวจขั้นสุด ☐ คมไวสังเกต ☐ ขอทราบผล ☐ รักษาต่อเนื่อง(นัดจาก รพ.เดิม)

ประวัติการป่วยในอดีตและประวัติครอบครัว

ประวัติการป่วยปัจจุบัน

ผลการตรวจขั้นสุดที่สำคัญ

การวินิจฉัย
1.

การรักษาที่ได้ให้ไว้แล้ว

ส่งตัวเพื่อ

รายละเอียดอื่นๆ

ประวัติการส่งตัว



วิธีออกใบ Refer

** ใบรีเฟอร์ที่ออกโดย doctor module จะมีรายการในโปรแกรม hosxp ด้วย แต่ในโปรแกรม hosxp จะอ่านประวัติไม่รู้เรื่องเพราะ doctor module เก็บข้อมูลในรูปแบบ HTML

นายทดสอบ BMS1 HN: 999999991

AGE 21 ปี 1 เดือน 4 วัน ADDR ต.ดอกลำ เขตประเวศ จ.กรุงเทพมหานคร

RIGHT บัตรทอง 30 บาท (รพ.วชิระภูเก็ต)

19 พฤษภาคม 2562 [Q:37] SAVE ใ้ดการ ใบรับรองแพทย์ REFER

DOCTOR NOTES

12:42, น.พ.นิกร

testtttt

DIAGNOSIS TEXT Rediag (Required)

1. ca rectum - น.พ.นิกร 16:49

1. Malignant neoplasm of rectum - น.พ.นิกร 08:59

MEDICATION Remed

VITAMIN B1-6-12(ขข3) (105.065 mg) กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น 90 น.พ.นิกร

LANOPRAZOLE (PREVACID) (งข1) (30 mg) กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนอาหาร เข้า 30 นาที 30 น.พ.นิกร

PARACETAMOL (500 mg) กินครั้งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง เวลามีอาการ 20 น.พ.นิกร

DICLOXACILLIN (250 mg) กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 4 ครั้ง ก่อน อาหาร30นาที เข้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน 20 น.พ.นิกร

PROCEDURE

DIAGNOSIS TEXT CAPS LOCK ICD10

1. test

Search diagnosis

MEDICINE

Enter drug keyword TEMPLATE วัน คำนวณ

status	name	usage	qty	price	sum
PL	คำ Stress Test		1	200.00	200.0
PL	AMOXICILIN (500 mg)	กินครั้งละ 2 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร เข้า เย็น	20	1.75	35.0
PL	PARACETAMOL (500 mg)	กินครั้งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง เวลามีอาการ	20	0.50	10.0
Total					245.0

ออกใบ Refer

นายทดสอบ BMS1 HN: 999999991

AGE 21 ปี 1 เดือน 4 วัน ADDR ต.ดอกลำ เขตประเวศ จ.กรุงเทพมหานคร

RIGHT บัตรทอง 30 บาท (รพ.วชิระภูเก็ต)

19 พฤษภาคม 2562 [Q:37] SAVE ใ้ดการ

DOCTOR NOTES

21:30, น.พ.นิกร

?

breast: well defined mass 2 cm R11 น.พ.นิกร

Hand Left1: mass น.พ.นิกร

DIAGNOSIS TEXT (Required)

1. TESTF FSF FA F - น.พ.นิกร 22:05

2. DM type3 - น.พ.นิกร 22:05

3. HT - น.พ.นิกร 22:05

ICD10 (Optional)

1. Abnormal glucose tolerance test - น.พ.นิกร 22:51

2. Laboratory examination - น.พ.สุชน 09:55

REFER

โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มห

ค้นหาชื่อโรงพยาบาล

สาเหตุการส่งตัว

รับไว้รักษาต่อ ตรวจขั้นสุดร คุมไว้สังเกต ขอทราบผล รักษาต่อเนื่อง(นัดจาก รพ.เดิม)

ประวัติการป่วยในอดีตและประวัติครอบครัว

ประวัติการป่วยในอดีต

ประวัติการป่วยปัจจุบัน

ประวัติการป่วยในปัจจุบัน

HP1:ทดสอบการพิมพ์ประวัติการป่วยปัจจุบัน

3 วันก่อนหน้า ผู้ป่วยมีไข้ ไอ เสมหะ มีน้ำมูกใส อาเจียน 2 ครั้ง ไม่ถ่ายเหลว

HP2:ทดสอบการพิมพ์ประวัติการป่วยปัจจุบัน

3 วันก่อนหน้า ผู้ป่วยมีไข้ ไอ เสมหะ มีน้ำมูกใส อาเจียน 2 ครั้ง ไม่ถ่ายเหลว

ผลการตรวจขั้นสุดที่สำคัญ

26 พ.ค. 2561 10:46 น.

Creatinine 1.1 mg/dL GFR (CKD-EPI) 2

Creatinine Clearance 3 Red Blood Cell (RBC) 2 $10^6/\mu\text{L}$

Hemoglobin (HB) 3 g/dL Hematocrit (Hct) (EDTA blood) 4

White Blood Cell (WBC) 1 cells/ μL

Correct White Blood Cell (WBC) 17 cell/ μL Neutrophil 10

Lymphocyte 11 Monocyte 12 Eosinophil 13

Basophil 14 Atypical lymphocyte 15

Band form neutrophil 16 Nucleated Red Cell (NRC) 18

ประวัติการส่งตัว

วันที่	การส่งตัว	แพทย์
6 มิถุนายน 2562	Perforated peptic ulcer	ไม่ระบุแพทย์
6 มิถุนายน 2562	CA esophagus หลอดหลอดอาหาร กดหลอดอาหารหลอด	น.พ.นิกร

ใส่ภาพในใบ Refer ด้วย
การใช้ mouse ลากภาพ
จากด้านซ้ายมือ



นายทดสอบ BMS1 HN: 999999991

AGE 21 ปี 1 เดือน 4 วัน ADDR ต.ลวกใหม่ เขตปทุมวัน จ.กรุงเทพมหานคร

RIGHT บัตรทอง 30 นาที (รพ.วชิรพยาบาล)

INFO

HX

LAB & PATHO

XRAY

OP

ปัสสาวะ

CARDIO

LAB

PATHO (1)

🔄

22 พฤษภาคม 2562

11:39 BUN

7 กุมภาพันธ์ 2562

14:36 Anti-HIV (CMIA)

14:25 Anti-HIV (CMIA)

14:17 Anti-HIV (CMIA)

10 กรกฎาคม 2561

10:59 FBS (NaF), Potassium (K), Sodium (Na)

5 กรกฎาคม 2561

17:07 Microbilirubin

28 มิถุนายน 2561

17:22 50 gm Glucose, HbA1C

30 พฤษภาคม 2561

22:37 Hematocrit (Hct) (EDTA blood)

Request date เสาร์ 26 พ.ค. 2561 09:55 น.

Report date เสาร์ 26 พ.ค. 2561 10:46 น.

Request by  **Cuimulative**

CHEMISTRY COPY >>

Creatinine	1	mg/dL
GFR (CKD-EPI)	2	
Creatinine Clearance	3	

Request date เสาร์ 26 พ.ค. 2561 09:55 น.

Report date เสาร์ 26 พ.ค. 2561 10:46 น.

Request by  **دنفل**

HEMATOLOGY COPY >>

Red Blood Cell (RBC)	2	10 ⁶ /uL
Hemoglobin (HB)	3	g/dL
Hematocrit (Hct) (EDTA blood)	4	%
White Blood Cell (WBC)	1	cells/uL
Correct White Blood Cell (WBC)	17	cell/uL
Neutrophil	10	%
Lymphocyte	11	%
Monocyte	12	%
Eosinophil	13	%
Basophil	14	%
Atypical lymphocyte	15	%
Band Form neutrophil	16	%

ใส่ผล lab ในใบ refer โดยคลิกปุ่ม COPY

19 พฤษภาคม 2562 [O:37]

SAVE

หัตถการ

ใบรับรองแพทย์

REFER

REFER

+ NEW

PRINT

SAVE

CLOSE



ผลการตรวจเส้นเลือดที่สำคัญ

26 พ.ค. 2561 10:46 W.
 Creatinine 1 mg/dL GFR (CKD-EPI) 2 Creatinine Clearance 3...
 Red Blood Cell (RBC) 2 10⁶/uL Hemoglobin (HB) 3 g/dL
 Hematocrit (Hct) (EDTA Blood) 4 % White Blood Cell (WBC) 1 cells/uL
 Correct White Blood Cell (CBC) 17 cell/uL Neutrophil 10 % Lymphocyte 11 %
 Monocyte 52 % Eosinophil 13 % Basophil 14 % Atypical Lymphocyte 15 %
 Band form neutrophil 16 % Nucleated Red Cell (NRC) 18 Platelet count 9 cells/uL
 Platelet smear Adequate MCV 5 fL MCH 6 pg MCHC 7 g/dL RDW 8 %
 Anisocytosis 31 Polkilocytosis 11 Polychromasia Few
 Other Finding Basophilic stippling RBC Morphology Normocytosis Aniso with Microcyte
 Poikilotic with Ovalocyte Myeloid series 32 Lymphoid series 33 Monoblast series 34

26 พ.ค. 2561 11:29 W.
 Color - Urine _____ Appearance Turbid Volume - Urine 5 mL mL pH (Strip) _____
 Specific Gravity (Strip) _____ Protein (Strip) _____ Glucose (Strip) _____
 CBC (UA) _____ cells/HPF RBC (UA) _____ cells/HPF Squamous epithelial cell _____ cells/HPF
 Crystal (UA) _____ cells/HPF Cast (UA) _____ cells/HPF Mucus (UA) _____ Bacteria _____
 Ketone (Strip) _____ Urabillinogen (Strip) _____ Leukocyte (Strip) _____ Blood (Strip) _____
 Nitrite (Strip) _____ Other (UA) _____ Bilirubin (Strip) _____ Fungus (UA) _____ cells/HPF

การวินิจฉัย

CA esophagus

หดรกดทสสาส

กดทกดทสสกดทกดทส

[illegible][illegible]



พฤษภาคม 14 มี.ค. 2562 สารสนเทศ

DOCTOR NOTES

12:42, น.พ.นิกร
testtttt

DIAGNOSIS TEXT (Required)

1. ☒ ca rectum - น.พ.นิกร 16:49

ICD10 (Optional)

1. ☒ Malignant neoplasm of rectum - น.พ.นิกร 08:59

MEDICATION **COPY »**

☒ VITAMIN B1-6-12(งข3) (105.065 mg)	กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น	90	น.พ.นิกร	new
☒ LANSOPRAZOLE (PREVACID) (งข1) (30 mg)	กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนอาหาร เข้า 30 นาที	30	น.พ.นิกร	
☒ PARACETAMOL (500 mg)	กินครั้งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง เวลามีอาการ	20	น.พ.นิกร	
☒ DICLOXACILLIN (250 mg)	กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 4 ครั้ง ก่อน อาหาร30นาที เข้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน	20	น.พ.นิกร	new

การวินิจฉัย

1. CA esophagus
หูดหลอดลม
กลืนกลืนหลอดลม

การรักษาที่ได้ให้ไว้แล้ว

- VITAMIN B1-6-12(งข3) (105.065 mg) กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น
- LANSOPRAZOLE (PREVACID) (งข1) (30 mg) กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนอาหาร เข้า 30 นาที
- PARACETAMOL (500 mg) กินครั้งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง เวลามีอาการ
- DICLOXACILLIN (250 mg) กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 4 ครั้ง ก่อนอาหาร30นาที เข้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน
- NSS (1000) iv drop 80cc/hr

ส่งตัวเพื่อ

MEDICATION **COPY »**

☒ Manidipine (20 mg)	กินครั้งละ ครั้งเม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า 45 นพ.ธรรม
☒ Atorvastatin (40 mg)	กินครั้งละ ครั้งเม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า 45 นพ.ธรรม

TREATMENT

1. 07:57 ค่า CBC+Platelet (เบิกไต) นางชวีวรรณ
2. 07:57 ค่า BUN นางชวีวรรณ
3. 07:57 ค่า FBS (NaF) นางชวีวรรณ
4. 07:57 ค่า Urine (NaF) นางชวีวรรณ

APPOINTMENT

การวินิจฉัย

1.

การรักษาที่ได้ให้ไว้แล้ว

- Hyaluronate sodium (VISLUBE MULTI) [NED,งข1] (0.18%w/v, 10 mL) หยอดตา 2 ข้างๆละ 1
- Manidipine (20 mg) กินครั้งละ ครั้งเม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า
- Atorvastatin (40 mg) กินครั้งละ ครั้งเม็ด วันละ 1 ครั้ง หลังอาหาร เข้า

แบบส่งต่อสำหรับส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ

เลขที่ _____ วันที่ 6 มิถุนายน 2562

จาก โรงพยาบาลศิริราช โทร/Tel (076)361234, โทรสาร/Fax (076)361333

ถึง โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

พร้อมหนังสือนี้ ขอส่งผู้ป่วยชื่อ นายทดสอบ BMS1 เพศ ชาย อายุ 21 ปี 1 เดือน 4 วัน

HN 999999991 โทรศัพท์ 088888888 CID/Passport/FWF 0107415280392

ที่อยู่ 1 หมู่ 99 ต.ตอไม้ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร

เหตุผลการส่งตัว รักษาต่อเนื่อง(นัดจาก รพ.เดิม)

1. ประวัติการป่วยในอดีต และประวัติครอบครัว
ประวัติการป่วยในอดีต

2. ประวัติการป่วยปัจจุบัน
ประวัติการป่วยในปัจจุบัน
HPI1:ทดสอบการพิมพ์ประวัติการป่วยปัจจุบัน
3 วันก่อนหน้า ผู้ป่วยมีไข้ ไอ เสมหะ มีน้ำมูกใส อาเจียน 2 ครั้ง ไม่ถ่ายเหลว
HPI2:ทดสอบการพิมพ์ประวัติการป่วยปัจจุบัน
3 วันก่อนหน้า ผู้ป่วยมีไข้ ไอ เสมหะ มีน้ำมูกใส อาเจียน 2 ครั้ง ไม่ถ่ายเหลว

3. ผลการตรวจชิ้นสูตรที่สำคัญ

26 พ.ค. 2561 10:46 น.
Creatinine 1 mg/dL GFR (CKD-EPI) 2 Creatinine Clearance 3
Red Blood Cell (RBC) 2 10^6 /uL Hemoglobin (HB) 3 g/dL
Hematocrit (Hct) (EDTA blood) 4 % White Blood Cell (WBC) 1 cells/uL
Correct White Blood Cell (WBC) 17 cell/uL Neutrophil 10 % Lymphocyte 11 %
Monocyte 12 % Eosinophil 13 % Basophil 14 % Atypical lymphocyte 15 %
Band form neutrophil 16 % Nucleatd Red Cell (NRC) 18 Platelet count 9 cells/uL
Platelet smear Adequate MCV 5 fL MCH 6 pg MCHC 7 g/dL RDW 8 %
Anisocytosis 3+ Poikilocytosis 1+ Polychromasia Few
Other finding Basophilic stippling RBC Morphology Normocytosis Aniso with Microcyte
Poikilo with Ovalocyte Myeloid series 12 Lymphoid series 13 Monoblast series 14

26 พ.ค. 2561 11:29 น.
Color - Urine _____ Apperance Turbid Volume - Urine 5 mL mL pH (Strip) _____
Specific Gravity (Strip) _____ Protein (Strip) _____ Glucose (Strip) _____
WBC (UA) _____ cells/HPF RBC (UA) _____ cells/HPF Squamous epithelial cell _____ cells/HPF
Crystal (UA) _____ cells/HPF Cast (UA) _____ cells/LPF Mucus (UA) _____ Bacteria _____
Ketone (Strip) _____ Urobilinogen (Strip) _____ Leukocyte (Strip) _____ Blood (Strip) _____
Nitrite (Strip) _____ Other (UA) _____ Bilirubin (Strip) _____ Fungus (UA) _____ cells/HPF

4. การวินิจฉัยเบื้องต้น
CA esophagus
หูดหลอดลม



แบบส่งต่อสำหรับส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ

เลขที่ _____ วันที่ 6 มิถุนายน 2562

จาก โรงพยาบาลศิริราช โทร/Tel (076)361234, โทรสาร/Fax (076)361333

ถึง โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

พร้อมหนังสือนี้ ขอส่งผู้ป่วยชื่อ นายทดสอบ BMS1 เพศ ชาย อายุ 21 ปี 1 เดือน 4 วัน

HN 999999991 โทรศัพท์ 0888888888 CID/Passport/FWF 0107415280392

ที่อยู่ 1 หมู่ 99 ต.ตอไม้ เขตประเวศ จ.กรุงเทพมหานคร

เหตุผลการส่งตัว รักษาต่อเนื่อง(นัดจาก รพ.เดิม)

กตทกตสาคดกสลา

5. การรักษาที่ได้ให้ไว้แล้ว

- VITAMIN B1-6-12(งข3) (105.065 mg) กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น
- LANSOPRAZOLE (PREVACID) (งข1) (30 mg) กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้ง ก่อนอาหาร เข้า 30 นาที
- PARACETAMOL (500 mg) กินครั้งละ 1 เม็ด ทุก 4-6 ชั่วโมง เวลามีอาการ
- DICLOXACILLIN (250 mg) กินครั้งละ 1 เม็ด วันละ 4 ครั้ง ก่อนอาหาร30นาที เข้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน
- NSS (1000) iv drop 80cc/hr

6. สาเหตุที่ส่ง For proper management

7. รายละเอียดอื่นๆ ที่แนบมา

รายละเอียดอื่นๆ

** เอกสารนี้ใช้ได้ตั้งแต่ วันที่ 6 มิถุนายน 2562 ถึงวันที่

* กรณีโรคไม่ตรงกับหนังสือส่งตัว กรุณาส่งผู้ป่วยกลับพร้อมสรุปประวัติการรักษา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(น.พ.นิกร แซ่กวาน ว32570)

6 มิถุนายน 2562

ใบแจ้งผลการตรวจรักษา หรือ การส่งผู้ป่วยกลับ

เลขที่ _____ วันที่ _____

จากโรงพยาบาล _____ แผนก _____ โทรศัพท์ _____

ถึงโรงพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

ตามที่ท่านได้ส่งผู้ป่วย ชื่อ นายทดสอบ BMS1 เพศ ชาย อายุ 21 ปี 1 เดือน 4 วัน

มาเพื่อดำเนินการตามประสงค์นั้น ขอส่งรายละเอียดมาเพื่อทราบ ดังนี้

1. ผลการชันสูตร ที่สำคัญ

2. การวินิจฉัยขั้นสุดท้าย

3. การรักษาที่ให้

4. ผลการรักษา ☐ ทุเลา ☐ ส่งกลับไปรักษาต่อ รพ.ของท่าน ☐ Refer ต่อไป รพ.

☐ ปฏิเสธการรักษา ☐ หนีกลับ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ อื่นๆ

5. แผนการดูแลรักษาต่อ / ขอให้ดำเนินการต่อไป

ศูนย์สิทธิ/ศูนย์ส่งต่อ

- ตรวจสอบสิทธิ
- ออกเลขส่งต่อในระบบ HOSxP
- ส่งข้อมูลขึ้น MOPH Refer (ผ่าน HOSxP)

เวชระเบียน

- ตรวจสอบความครบถ้วนและถูกต้อง
ของประวัติการรักษา (ICD)

ทำไมแพทย์ต้องอนุมัติในแอปหมอพร้อมอีกครั้ง

ข้อมูลการส่งตัว

การส่งตัว

การนัดประวัติ/รักษา

การรักษาเบื้องต้น

เอกสาร Scan

Vital sign

BP 124 / 80 HR 0 PR 94 RR 20 Consciousness

BW. 87.5 Height 144 Temp. 36.3

การวินิจฉัยขั้นต้น SEVERE MR

Coma score E V M Pupil sizes L R

CC / PMH

Cheif Complaint

Case MVR ผู้ป่วยมาปรึกษาเรื่องผ่าตัดหัวใจ

ประวัติการป่วยในอดีต

A 51 y/o

ลงชื่อโรคหัวใจผ่าตัดท.กรุงเทพเกิด

ประวัติการป่วยในปัจจุบัน

<div>Symptomatic severe MR </div><div>Preop CAG : WNL</div><div>Echo : LVEF 58.6% Severe MR </div><div>CT : clamp ได้ </div><div>
</div>

ข้อมูลจาก Dr.Module เก็บเป็นภาษา HTML ไม่สามารถส่งเข้า MOPH Refer ได้

การตรวจร่างกาย (PE)

เพราะว่ามีขั้นตอนที่ จนท.อื่น
แก้ไขใน Refer แพทย์จึงต้อง
ตรวจสอบและอนุมัติ

แปลง HTML เป็นข้อความ

HTML ต้นฉบับ:

```
class="lab_result">Polychromasia <span class="result"></span> </div><div class="lab_result">Other finding
<span class="result"></span> </div><div class="lab_result">RBC Morphology <span
class="result">Normochromia , Normocytosis</span> </div><div class="lab_result">Aniso with <span
class="result"></span> </div><div class="lab_result">Poikilo with <span class="result"></span> </div><div
class="lab_result">Myeloid series <span class="result"></span> </div><div class="lab_result">Lymphoid series
<span class="result"></span> </div><div class="lab_result">Monoblast series <span class="result"></span>
</div><div class="lab_result">APTT <span class="result">24.6</span> sec.</div><div class="lab_result">APTT
Ratio <span class="result">0.94</span> </div><div class="lab_result">MPV <span class="result">9.10</span>
fL</div>
```

แปลงข้อความ

ข้อความที่แปลงแล้ว:

17 พ.ย. 2568 08:36 น.
HIV Ag/Ab Negative[0.05]
HBsAg Negative[0.37]
Anti-HCV Negative[0.26]
Anti-HIV (Rapid Test)
17 พ.ย. 2568 08:22 น.
Creatinine 1.05 mg/dL
GFR (CKD-EPI) 81.8
TCO2 23 mmol/L

Dev by wutthichaic 1913

ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

Lymphoid series
Monoblast series
APTT 24.6 sec.
APTT Ratio 0.94
MPV 9.10 fL

การวินิจฉัย

มีผลเฉพาะข้อมูล
Refer ซึ่งเก็บแยกจาก
ข้อมูลประวัติรักษาเดิม

5 แพทย์อนุญาตใบส่งตัวใน หมอพร้อม หรือ LINE OA หมอพร้อม



ข้อมูลการส่งตัวผู้ป่วย
ReferID: 10706-202501-167

ชื่อ: นพ. วุฒิสักดิ์ อาชีพวัฒนาแพทย์

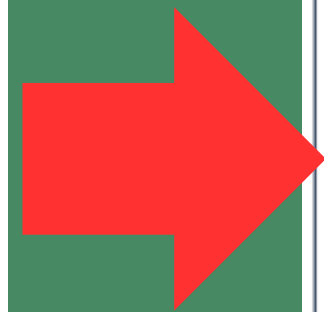
โรงพยาบาลต้นทาง: โรงพยาบาล
หนองคาย

Refer Out No: 9/68

โรงพยาบาลปลายทาง: โรงพยาบาล
มะเร็งอุดรธานี

[คลิกที่นี่](#)

วันที่ : 2025-01-09 18:04 น.



เอกสารการขออนุมัติส่งต่อผู้ป่วย

นายแพทย์ นพพล นิเมชัน

วันที่ 2025/01/09 เวลา 18:04 น.

เลขที่ 10706-202501-167

ชื่อ นพ. วุฒิสักดิ์ อาชีพวัฒนาแพทย์

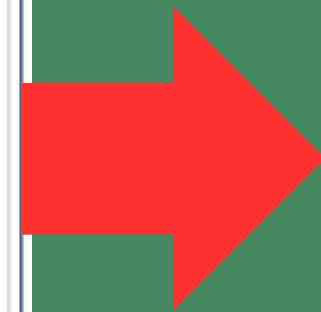
โรงพยาบาลต้นทาง: โรงพยาบาล
หนองคาย

Refer Out No: 9/68

โรงพยาบาลปลายทาง: โรงพยาบาล
มะเร็งอุดรธานี

[อนุมัติ](#)

[ไม่อนุมัติ](#)



MOPH Refer
ระบบส่งตัวผู้ป่วย

แบบส่งต่อสำหรับส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจหรือรักษาต่อ

Refer ID 10741

วันที่ 6 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

เลขที่: 2837/68

จาก: โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

ถึง: โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

พร้อมหนังสือนี้ ขอส่งผู้ป่วยชื่อ

HN: เพศ: ชาย อายุ: 62 ปี โทรศัพท์:

ที่อยู่:

เหตุผลการส่ง: เพื่อการวินิจฉัยและรักษา

1.ประวัติการป่วยในอดีตและประวัติครอบครัว
ประวัติผู้ป่วย วันที่ 6 สิงหาคม 2567, แพทย์ PIPERACILLIN/TAZOBACTAM, อาการ MP Rash วันที่ 5 มิถุนายน 2567, แพทย์ ALLOPURINOL, อาการ ตุ่มน้ำและผื่นคันตามตัว วันที่ 4 เมษายน 2568, แพทย์ VANCOMYCIN, อาการ S/E Red man syndrome Review เรื่อง w/u lymphadenopathy ลักษณะ LN less likely TB due to patho non necrotizing granuloma หากเป็นจาก infection ควรจะเป็น necrotizing granuloma มากกว่า ร่วมกับไม่พบ evidence ของ TB เลย์ ย้อม AFB neg, c/s neg, PCR TB neg - ร่วมกับผล patho ทุกครั้งอ่านเรื่อง histiocytosis / sinus histiocytosis จึงคิดถึง Rosai dorfman disease - ปรีกษา hemato during admit เรื่อง histiocytosis R/O Rosai dorfman disease --> ส่งอ่าน patho เพิ่มเติมกับ hemato-patho - now pending result

2.ประวัติในการป่วยปัจจุบัน
Case refer back from PSU U/D HT DLP hyperuricemia Presented with prolonged fever with pancytopenia with multiple lymphadenopathy. CT Chest 11/9/57 - Insignificant change of multiple enlarged lower neck, supraclavicular, axillary, mediastinal and hilarous nodes, up to 1-1.1cm. CTWA 11/9/67 - Multiple intra-abdominal or retroperitoneal node enlargement, up to 1.6cm CT Neck 16/9/67 - Enlarged both tonsils and lingual tonsil at base of tongue - Multiple enhanced bilateral cervical enlarged nodes. Abdominal skin biopsy 16/9/67 - Superficial histiocytic proliferation (CD68+, S-100 scattered few, CD1a+ scattered few, ALK-) admixed with some small T-cells (CD3+CD2+CD5+CD7+focal CD4+CD8+CD56+CD10-CXCL13-BCL6+PD1+), rare B-cells. Few CD30+ medium to large cells and some eosinophils Skin biopsy at right + leg leg 16/9/67 - No specific change Lt.Neck node biopsy 16/9/67 - No definite evidence of lymphoma Imp: secondary histiocytosisTry treat as HLH (HLH-94 protocol) Abdominal skin biopsy 26/9/67 - Mononuclear cell in epidermis suggest patch stage of mycosis fungicides. Skin Bx 15/10/67 - Presence of mild superficial perivascular lymphohistiocytic infiltration without exocytosis - Presence of a small focus of lymphohistiocytic aggregation at

ลายเซ็นแพทย์ แบบ Digital จากระบบ
Provider ID

ลงนามลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์
โดย: นายแพทย์ วุฒิสักดิ์ อาชีพวัฒนา
เมื่อ: 6 พฤษภาคม 2568 เวลา 15:40 น.
รหัสอ้างอิงเลขนาม: e273
รหัสอ้างอิงเอกสาร: 74ba9

วันที่สร้าง วันที่ 6 พฤษภาคม 2568 เวลา 15:35 น.



แจ้งเตือนอนุมัติใบส่งตัว ต่าง

3 ขั้นตอน



1. MOPH Refer App/Line OA Home Screen

2. MOPH Refer App/Line OA Form

3. MOPH Refer App/Line OA Confirmation Screen

ไปที่ APP/LINE OA หมอพร้อม
กด “รายละเอียดเพิ่มเติม”

กดเลือกใบส่งตัวที่ต้องการ
จากนั้นกด “อนุมัติ”

กด “ยืนยัน”
เพื่ออนุมัติใบส่งตัว

แจ้งเตือนผ่าน
App/LINE หมอพร้อม

แพทย์เจ้าของเคส
แจ้งเตือน: ทุกวันเวลา 16:30 น.

ผู้แทนหัวหน้าหน่วยบริการ
แจ้งเตือน: ทุกวันเวลา 06:30 น.

อนุมัติใบส่งตัวหลายๆใบพร้อมกัน



ระบบจัดส่งผู้ป่วย (ผู้ป่วยขาออก)

ทั้งหมด 1,161 คน

คุณมีรายการรออนุมัติ (30 รายการ)

Export สร้างแบบฟอร์มส่งตัวผู้ป่วย

ยกเลิก 17 คน ปฏิเสธการรับ 8 คน

ระบบจัดส่งผู้ป่วย (ผู้ป่วยขาออก)

ทั้งหมด 37 คน รอแพทย์อนุมัติ 30 คน ส่งเรียบร้อยแล้ว 7 คน รับเรียบร้อยแล้ว 0 คน รักษาเรียบร้อยแล้ว 0 คน ยกเลิก 0 คน ปฏิเสธการรับ 0 คน

อนุมัติ (10) ปฏิเสธ (10)

หากต้องการอนุมัติทั้ง 10 ใบ

Refer-ID	ชื่อผู้ป่วย	วันเวลาส่งตัว	ปลายทาง	ชื่อแพทย์ผู้ดูแล	ระดับความเร่งด่วน	สถานะการส่งตัว	จัดการ
99998-202506-1162	จักริน ธิติวัฒน์	29/06/2025 20:10 น.	bms ทดสอบ	นายแพทย์ จารุพล ดวงศิริทรัพย์	life threatening	รอแพทย์อนุมัติ	☐
99998-202506-1161	ปริศนา อนันต์ศาลพิทักษ์	29/06/2025 20:10 น.	bms ทดสอบ	นายแพทย์ จารุพล ดวงศิริทรัพย์	life threatening	รอแพทย์อนุมัติ	☐
99998-202506-1160	ธนากร บุญดี	29/06/2025 20:10 น.	bms ทดสอบ	นายแพทย์ จารุพล ดวงศิริทรัพย์	life threatening	รอแพทย์อนุมัติ	☐
99998-202506-1159	สุวิมล เจริญกานต์	29/06/2025 20:10 น.	bms ทดสอบ	นายแพทย์ จารุพล ดวงศิริทรัพย์	life threatening	รอแพทย์อนุมัติ	☐
99998-202506-1158	ณัฐกิตติ์ อังการประสิทธิ์	29/06/2025 20:10 น.	bms ทดสอบ	นายแพทย์ จารุพล ดวงศิริทรัพย์	life threatening	รอแพทย์อนุมัติ	☐
99998-202506-1157	ปฐมนันท์ อนันต์ศาลพิทักษ์	29/06/2025 20:10 น.	bms ทดสอบ	นายแพทย์ จารุพล ดวงศิริทรัพย์	life threatening	รอแพทย์อนุมัติ	☐
99998-202506-1156	จิราพร ศิริพัฒน์	29/06/2025 20:10 น.	bms ทดสอบ	นายแพทย์ จารุพล ดวงศิริทรัพย์	life threatening	รอแพทย์อนุมัติ	☐

ส่งเรียบร้อยแล้ว 7 คน รับเรียบร้อยแล้ว 0 คน รักษาเรียบร้อยแล้ว 0 คน

อนุมัติใบส่งตัว

ท่านต้องการอนุมัติเอกสาร 10 รายการ (ยังไม่อ่าน 10 รายการ)

** กรุณาตรวจสอบอย่างรอบคอบก่อนดำเนินการ

** เนื่องจากการอนุมัติเอกสาร **ถือเป็นความรับผิดชอบของท่าน**

ย้อนกลับ ยืนยัน



ระบบจัดส่งผู้ป่วย (ผู้ป่วยขาออก)

ทั้งหมด	409 คน	รอแพทย์อนุมัติ	176 คน
ส่งเรียบร้อยแล้ว	178 คน	รับเรียบร้อยแล้ว	24 คน
รักษาเรียบร้อยแล้ว	0 คน	ยกเลิก	31 คน
		ปฏิเสธการรับ	0 คน

ค้นหาผู้ป่วย

ค้นหาแพทย์

ค้นหา Refer-ID, ชื่อผู้ป่วย

ค้นหา

ตัวกรอง

สร้างแบบฟอร์มส่งตัวผู้ป่วย

Refer-ID	ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย	วันเวลานำส่งผู้ป่วย	โรงพยาบาลปลายทาง	ชื่อแพทย์ผู้ดูแล	ระดับความเร่งด่วน	สถานะการส่งตัว	จัดการ
10741-202502-409	วารินทร์	18/02/2025 11:06 น.	ตะกั่วป่า	นาย วิริทย์	non acute	รอแพทย์อนุมัติ	ดูข้อมูล
10741-202502-408	สมบัติ	18/02/2025 09:25 น.	จุฬาลงกรณ์สภาอากาศไทย	นาย อภิสิทธิ์	non acute	รอแพทย์อนุมัติ	ดูข้อมูล
10741-202502-407	วรรณ	18/02/2025 09:10 น.	สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	แพทย์ ศุภลักษณ์ เพ็ญ	non acute	รอแพทย์อนุมัติ	ดูข้อมูล
10741-202502-406	สมจิตต์	18/02/2025 08:50 น.	สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	แพทย์ ศุภลักษณ์ เพ็ญ	non acute	รอแพทย์อนุมัติ	ดูข้อมูล
10741-202502-	รังจิรา	18/02/2025	สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	แพทย์ ศุภลักษณ์	non acute	รอแพทย์อนุมัติ	ดูข้อมูล



• ใบส่งตัวใน MOPH Refer ไม่สมบูรณ์

ชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย	วันเวลานำส่งผู้ป่วย	โรงพยาบาลปลายทาง	ชื่อแพทย์ผู้ดูแล	ระดับความเร่งด่วน	สถานะการส่งตัว
[REDACTED]	02/05/2025 10:24 น.	สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	แพทย์หญิง ศุภลักษณ์ ละอองเพชร	non acute	ยกเลิก
[REDACTED]	01/05/2025 16:18 น.	สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	แพทย์หญิง ศุภลักษณ์ ละอองเพชร	non acute	ยกเลิก
[REDACTED]	01/05/2025 15:39 น.	สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	แพทย์หญิง ศุภลักษณ์ ละอองเพชร	non acute	ส่งเรียบร้อย ✓
[REDACTED]	01/05/2025 15:05 น.	มหาราชนครศรีธรรมราช	นายแพทย์ ธรรม ลีวิบูลย์ศิลป์	non acute	รอแพทย์อนุมัติ ✗
[REDACTED]	01/05/2025 11:37 น.	สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	นายแพทย์ จรัสพงศ์ อุบลสิงห์	non acute	ส่งเรียบร้อย ✓
[REDACTED]	01/05/2025 11:20 น.	สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	นายแพทย์ ศุภชัย พันธุ์พิเชฐ	non acute	รอแพทย์อนุมัติ ✗
[REDACTED]	01/05/2025 10:33 น.	ถลาง	แพทย์หญิง สุปิยา พันแสน	non acute	รอแพทย์อนุมัติ ✗
[REDACTED]	01/05/2025 10:10 น.	สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	นายแพทย์ ปิยะ อินถาจิต	non acute	ส่งเรียบร้อย ✓
[REDACTED]	01/05/2025 09:44 น.	สงขลานครินทร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	แพทย์หญิง ภรภัทร จีงโชติภัทร์	non acute	รอแพทย์อนุมัติ ✗
[REDACTED]	30/04/2025 16:19 น.	สุราษฎร์ธานี	นายแพทย์ สมิทธิ์ สร้อยมาติ	non acute	รอแพทย์อนุมัติ ✗



THANK
YOU