

## แบบแจ้งกรณีมีญาติเดินทางมาจากต่างจังหวัด

ตามประกาศ โรงพยาบาลโพธินาแก้ว

เรื่อง มาตรการเร่งด่วนในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-19) ของบุคลากร  
โรงพยาบาลโพธินาแก้ว

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน .....พ.ศ.๒๕๖๔

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สังกัด/หน่วยงาน..... มีญาติเดินทางมาจาก.....

มาอยู่ ณ บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....หมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด.....

ซึ่งแบ่งตามกลุ่มสี ตามความเสี่ยงดังนี้

( ) กลุ่มสีแดงพื้นที่ควบคุมสูงสุดเข้มงวด

( ) กลุ่มสีแดงพื้นที่ควบคุมสูงสุด (ตามประกาศ ศบค.)

( ) กลุ่มสีแดงพื้นที่ควบคุมสูงสุด(ตามคำสั่ง จ.สกลนคร)

( ) กลุ่มสีส้มพื้นที่ควบคุม

( ) กลุ่มสีเหลืองพื้นที่เฝ้าระวังสูงมีเหตุผลและความจำเป็น

ที่ต้องเดินทางมาพื้นที่อำเภอโพธินาแก้วเนื่องจาก.....

.....  
โดยเดินทางมาตั้งแต่วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา.....น. ถึง วันที่ .....  
เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา.....น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

**-ความเห็นของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล**

.....  
.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวพริณลักษณ์ บุญตะหล้า)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

**-ความเห็นของประธานทีมพัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมฯ**

( ) เห็นควรให้ปฏิบัติงานตามปกติ

( ) เห็นควรให้แยกตัวเอง ๑๔ วัน

ลงชื่อ.....

(นางสาวณิชากร บุญญาบาร์มี)

นายแพทย์ปฏิบัติการ

ประธานทีมพัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ.

**- ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราม**

( ) เห็นชอบตามเสนอโดยไม่ถือเป็นวันลา

( ) เห็นชอบตามเสนอโดยถือเป็นวันลา

( ) อื่นๆ.....

(นายตฤณพงศ์ อีร์พงศ์ธนสุข)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธาราม