• ชื่อสถานพยาบาล Facility

เลขที่ใบอนุญาต Licence no. โทร Tel.

บัตรผู้ป่วยนอก OPD card
คลินิกความงาม Aesthetic

• เลขประจำตัวผู้ป่วย HN

ข้อมูลผู้ป่วย Patient

• ชื่อ นามสกุล Name • เพศ Sex ☐ ชาย M ☐ หญิง F

วันเกิด DOB • อายุ Age ปี y • เลขบัตรประชาชน หรือหนังสือเดินทาง ID / passport no.

• สัญชาติ Nationality • เชื้อชาติ Ethnicity • สถานภาพ Marital status

• ที่อยู่ Address โทร Tel.

ผู้ติดต่อกรณีฉุกเฉิน Emergency contact เกี่ยวข้องเป็น Relationship โทร Tel.

สิทธิการรักษา Coverage ☐ ชำระเอง Self-pay ☐ ประกันสังคม SSO ☐ บัตรทอง UC ☐ ประกันเอกชน Insurance ☐ อื่น ๆ Other

แพ้ยา Drug allergy ☐ ไม่มี None ☐ มี Yes

ยาที่แพ้ Drug อาการ Reaction

แพ้อาหาร ยาชา หรืออื่น ๆ Other allergies

โรคประจำตัว Chronic conditions ยาที่ใช้ประจำ Current medication

ตรวจก่อนทำหัตถการ Before any procedure

☐ ตั้งครรภ์ ให้นมบุตร Pregnant, nursing ☐ ยาละลายลิ่มเลือด แอสไพริน Blood thinners ☐ ยารักษาสิว Isotretinoin

☐ แผลเป็นนูน คีลอยด์ Keloid scarring ☐ เริม Cold sores ☐ เคยฉีดฟิลเลอร์ โบท็อกซ์ Prior filler, toxin

☐ โรคภูมิต้านตนเอง Autoimmune disease

คอร์สที่ซื้อ Courses

คอร์ส Course	จำนวนครั้ง Sessions	วันที่ซื้อ Bought	หมดอายุ Expires	เลขที่ใบเสร็จ Receipt no.

บันทึกหัตถการ Procedure record

• วันที่ Date	• ตรวจพบและวินิจฉัย Findings, diagnosis	• หัตถการและบริเวณ Procedure, area	ผลิตภัณฑ์ ล็อต ปริมาณ Product, lot, amount	ครั้งที่ Session	ภาพ Photo	• ลายมือชื่อ Signature

ความยินยอมเรื่องภาพ Photo consent

☐ ถ่ายภาพก่อนและหลังเพื่อบันทึกการรักษา Before/after for the record ☐ ใช้ภาพเพื่อโฆษณาหรือรีวิว Use in advertising or reviews

ลายมือชื่อผู้ป่วย Patient signature วันที่ Date

• ช่องที่กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดให้มีและรายงานหลักฐานฯ พ.ศ. 2545 ข้อ 3 กำหนด ช่องอื่นเป็นช่องแนะนำ Required by the Ministerial Regulation of B.E. 2545 (2002), clause 3; other fields are recommended.

เก็บบัตรนี้อย่างน้อย 5 ปีนับแต่วันที่จัดทำ Keep for at least five years from the date made.

แบบฟอร์มฟรีจาก SyncEdge syncedge.tech/guides/opd-card-template