เอกสารหมายเลข 10

แบบบันทึกข้อมูลการตรวจตา เทศบาลนครขอนแก่น

โครงการตรวจคัดกรองโรคทางจักษุ ให้แก่กลุ่มผู้ที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป ชุมชนบะขาม ปีงบประมาณ .....

เลขที่บัตรประชาชน ☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐☐

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ.....ปี

ชื่อ – สกุล.....(วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจ) วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. .....

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ความดัน...../.....มิลลิเมตรปรอท

รายการ	ตาขวา (Right eye, RE)	ตาซ้าย (Left eye, LE)
VA with PH		
IOP		
Lid/Lashes		
Conjunctiva/cornea		
Anterior chamber		
Pupil/iris		
Lens		
Fundus		
การวินิจฉัย (diagnosis)	☐ โรคต้อกระจก (cataract) ☐ โรคต้อหิน (glaucoma) ☐ โรคกุ้งยิง (hordiolum) ☐ โรคตาแดง (conjunctivitis) ☐ โรคสายตายาว (persbyopia)	☐ โรคต้อลม (pinguecula) ☐ โรคต้อเนื้อ (pterygium) ☐ โรคตาแห้ง (dry eye) ☐ โรคต่อมไขมันอุดตันที่ขอบตา ☐ อื่นๆ.....
การรักษา (treatment)	☐ ตัดแว่นสายตายาว..... ☐ ตัดแว่นสายตาสั้น..... ☐ ส่งต่อโรงพยาบาล	

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ .....

(.....)