

แบบรายงานอาการเบื้องต้น (โควิด-๑๙)

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ยศ - รายชื่อสังกัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

๒. ผู้ที่สามารถติดต่อได้.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๓. อาการเบื้องต้น.....

๔. วัน เวลา สถานที่ตรวจ.....

๕. การปฏิบัติเบื้องต้น.....

๖. การรายงาน หน.หน่วย (ระดับ หน.กองขึ้นไป) ยศ ชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

๗. อื่น ๆ ที่ควรทราบ (เช่น สถานที่เสี่ยง).....

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....