



คู่มือการใช้งาน โปรแกรม BMS HOSxP XE

ระบบงาน ห้องรังสี (X-Ray)

บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด

กรณีที่ 1 จุ่รับบริการอื่นๆ ทำการส่ง X-Ray มาให้

1. เข้าหน้าจอการใช้งานเมนู Radiology > Radiology Center

Figure 1. BMS-HOSxP XE 4.0 : 4.63.2.6 DB : sa@127.0.0.1:pg [PostgreSQL:5432] (โรงพยาบาลเกาะพะงัน : 11359)
 Application: OPD Reg, Refer Re, โภชนาการ, PCU, Psychiat, Physic R, IPD Regi, Nurse, Doctor, Dental, ER, EMS, Dispensa, Pharmac, Finance, Laborato, Patholog, Radiolog, Op

แสดงหน้าจอการเข้าใช้งาน X-Ray

2. ค้นหารายชื่อคนไข้

สามารถค้นหาใช้ได้ที ช่อง Fiter นี้

หลังจากค้นหาคดปุ่ม

แสดงรายการที่ค้นหา จาก ช่อง fiter

แสดงรายละเอียดการสั่ง X-Ray ต่าง ๆ ของคนไข้คนนี้

The screenshot shows a web-based medical application interface. At the top, there's a navigation bar with various menu items like 'Applicati...', 'OPD Reg...', 'Refer Rec...', etc. The main area is titled 'HOSxPRadiologyRequestListMainForm'. It features a 'Filter' section with dropdown menus for date ranges ('วันที่', 'ถึงวันที่'), time ('พืง'), request type ('Req.'), hospital name ('HN'), gender ('รติว'), department ('กาฝ่าย'), and age ('อานม'). There are also input fields for 'จำนวนเลขที่สั่ง' and 'จุดสั่ง'. A 'Refresh' button is present. Below the filter section is a 'Task' section with buttons for 'รายงานผล', 'พิมพ์', 'ส่ง X-Ray', 'EMR', 'ประเมินนัดหมาย', 'Excel', and 'บันทึกข้อมูล'. The main data table has columns for 'วันที่', 'แผนก', 'ชื่อแผนก', 'ความเร่งด่วน', 'HN', 'ชื่อผู้ป่วย', 'รายการที่ขอจะขรังสี', 'รายการที่ส่ง (ทั้งหมด)', and 'แผนกส่งตรวจ'. The first row shows data for a patient on 4/7/2561 at the OPD department. Below this is a 'Detail' section showing a grid of X-ray orders with columns for 'วันรับ', 'ช่วงเวลา', 'รติว', 'ความเร่งด่วน', 'แผนกส่ง', 'วันที่', 'เวลา', and 'ชื่อ'. The first three rows show orders for the same patient.

แสดงหน้าจอการค้นหาผู้ป่วย X-Ray



บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด
เลขที่ 2 ชั้น 2 ซ.สุขสวัสดิ์ 33 แขวง/เขต ราชบุรีบูรณะ กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 0-2427-9991 โทรสาร 0-2873-0292
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548152334

3. ยืนยันการรับตัว

X-Ray Request List

ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้า: [] ชื่อ: [] นามสกุล: [] เพศ: []

วันเกิด: [] อายุ: [] หมู่เลือด: [] บัตรประจำตัว: []

แพทย์: [] PMH โรคประจำตัว: [] โรคเรื้อรัง: []

HIN: [] โทรศัพท์: [] มือถือ: [] สนิท: []

บ้านเลขที่: [] หมู่ที่: [] ถนน: [] ตำบล: [] จังหวัด: []

วันที่มา: 3/7/2561 เวลา: 09:06 สิทธิ: [] ชำระเงินครบ: []

ส่งต่อห้อง: [] ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก: []

น้ำหนัก: 50 ส่วนสูง: 160 BMI: 19.531 Temp: 39 BP: 120 / 80 PR: 20

Request List

ลำดับ	Req.No.	ตั้งครรภ์	รับตัว	ฉายรังสี	อ่านผล	Copy	วันที่ส่ง	เวลาที่รับ
1	1353567	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	4/7/2561	15:43
2	1353568	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	3/7/2561	15:57
3	1353569	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	3/7/2561	15:57
4	1353574	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	3/7/2561	09:06
5	1353575	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	3/7/2561	09:06
6	1353576	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	3/7/2561	09:06
7	1353577	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	3/7/2561	09:06

Request Detail

ส่ง X-Ray

ประเภทการส่งตรวจ: [] ส่งตรวจภายใน [] X-Ray [] ฉายรังสี [] Film [] Quick t

ไม่ต้องส่งอ่านผลโดยรังสีแพทย์ [] ตั้งครรภ์ []

เลือกคำ: [] ความเร่งด่วน: []

เลือกห้อง: X-RAY

Clinical Information: []

Clinical Diagnosis: []

ยืนยัน (X) [] ยืนยัน (Y) [] ยืนยัน (Z) []

ส่งต่อผู้ป่วยนอกอื่น []

แสดงหน้าจอการรับตัวผู้ป่วย X-Ray

4. ยืนยันการฉายรังสี

X-Ray Request List

ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้า: [] ชื่อ: [] นามสกุล: [] เพศ: []

วันเกิด: [] อายุ: [] หมู่เลือด: [] บัตรประจำตัว: []

แพทย์: [] PMH โรคประจำตัว: [] โรคเรื้อรัง: []

HIN: [] โทรศัพท์: [] มือถือ: [] สนิท: []

บ้านเลขที่: [] หมู่ที่: [] ถนน: [] ตำบล: [] จังหวัด: []

วันที่มา: 3/7/2561 เวลา: 09:06 สิทธิ: [] ชำระเงินครบ: []

ส่งต่อห้อง: [] ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก: []

น้ำหนัก: 50 ส่วนสูง: 160 BMI: 19.531 Temp: 39 BP: 120 / 80 PR: 20

Request List

ลำดับ	Req.No.	ตั้งครรภ์	รับตัว	ฉายรังสี	อ่านผล	Copy	วันที่ส่ง	เวลาที่รับ
1	1353567	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	4/7/2561	15:43
2	1353568	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	3/7/2561	15:57
3	1353569	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	3/7/2561	15:57
4	1353574	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	3/7/2561	09:06
5	1353575	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	3/7/2561	09:06
6	1353576	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	3/7/2561	09:06
7	1353577	[X]	[X]	[X]	[X]	[X]	3/7/2561	09:06

Request Detail

ส่ง X-Ray

ประเภทการส่งตรวจ: [] ส่งตรวจภายใน [] X-Ray [] ฉายรังสี [] Film [] Quick t

ไม่ต้องส่งอ่านผลโดยรังสีแพทย์ [] ตั้งครรภ์ []

เลือกคำ: [] ความเร่งด่วน: []

เลือกห้อง: X-RAY

Clinical Information: []

Clinical Diagnosis: []

ยืนยัน (X) [] ยืนยัน (Y) [] ยืนยัน (Z) []

ส่งต่อผู้ป่วยนอกอื่น []

แสดงหน้าจอการยืนยันตัวการฉายรังสีผู้ป่วย X-Ray

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของลิขสิทธิ์ตามข้อกำหนดของบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ถือสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียว โดยห้ามมิให้มีการแก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลงและทำในทุกระณ เป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด กำหนดไว้



บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด
เลขที่ 2 ชั้น 2 ซ.สุขสวัสดิ์ 33 แขวง/เขต ราชบุรีบูรณะ กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 0-2427-9991 โทรสาร 0-2873-0292
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548152334

5. การแพ้สารทึบแสง

1.ปุ่มเพิ่มแพ้สารทึบแสง

2.การแพ้สารทึบแสง

3.ปุ่มเพิ่มแพ้สารทึบแสง

4.ข้อมูลการแพ้สารทึบแสง

5.ปุ่มบันทึก

ใส่ข้อมูลการแพ้ต่าง ๆ

หน้าจอแสดงการแพ้สารทึบแสง

6. อ่านผล

1.ปุ่มเพิ่มแพ้สารทึบแสง

2.ปุ่มเพิ่มแพ้สารทึบแสง

หน้าจอแสดงการอ่านผล

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของลิขสิทธิ์ตามข้อกำหนดของบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ถือสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียว โดยห้ามมิให้มีการแก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลงและทำในทุกระณ เป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด กำหนดไว้



บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด
เลขที่ 2 ชั้น 2 ซ.สุขสวัสดิ์ 33 แขวง/เขต ราชบุรีบูรณะ กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 0-2427-9991 โทรสาร 0-2873-0292
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548152334

1

2

3

4

หน้าจอแสดงการอ่านผล

7. รายงานผล

สถานะที่เปลี่ยนไป

การรายงานผล

หน้าจอแสดงการรายงานผล

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของลิขสิทธิ์ตามข้อกำหนดของบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ถือสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียว โดยห้ามมิให้มีการแก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลงและทำในทุกระณ เป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด กำหนดไว้

กรณีที่ 2 คนไข้ชนิดที่มีการส่ง X-Ray ล่วงหน้า

1. กดปุ่มสั่ง X-Ray เพื่อค้นหาชื่อผู้ป่วยเพื่อมาทำการรับ X-Ray ล่วงหน้า

ระบบงานรังสี

Filter

วันที่: 4/7/2561 ถึงวันที่: 4/7/2561
 วิธีดู: [] ภาพถ่าย [] อ่านผล

ประเภทการส่งตรวจ: []

Task: [] รายงานผล [] พิมพ์ [] **สั่ง X-Ray**

รายการ X-Ray

Drag a column header here to group by that column

ลำดับ	ประเภทการส่งตรวจ	วิธีดู	ฉายรังสี
> 1	ส่งตรวจภายใน	[]	[]

Detail

รายการสิ่ง X-Ray

ลำดับ	ช่วงเวลา	วิธีดู	ฉายรังสี	อ่านฟิล์ม	ชำระค่าใช้จ่าย
> 1	1 สัปดาห์	[]	[]	[]	[] (กด)
2	1 สัปดาห์	[]	[]	[]	[] (กด)
3	1 สัปดาห์	[]	[]	[]	[] (กด)

ค้นหาผู้ป่วย

Patient : 1,061,652 Records
 Front Office > เวชระเบียน > ค้นหาผู้ป่วย

ค้นหา: [] ค้นหาด้วย SmartCard (บัตรประชาชน) Limit 100

ผลการค้นหา

ลำดับ	สถานะ	Admit	HN	ชื่อผู้ป่วย	บ้านเลขที่	หมู่	ถนน	วันเกิด	อายุ	มาครั้งล่าสุด
> 1	[]	[]	[]	[]	100	1	เพชรเกษม	11/7/2518	42 ปี 11 เดือน	5/7/256
2	[]	[]	[]	[]	1	1		3/7/2471	90 ปี	3/7/256
3	[]	[]	[]	[]	100			1/1/2520	41 ปี 6 เดือน	4/7/256
4	[]	[]	[]	[]	100			1/3/2522	39 ปี 4 เดือน	25/4/256
5	[]	[]	[]	[]	1	5		25/6/2535	26 ปี	26/6/256

ค้นหาเฉพาะผู้ถูกส่งตรวจในวันนี้ ค้นหาด้วย Soundex ค้นหาอัตโนมัติ ค้นหาด้วย Passport No.

ตกลง **ปิด**

หน้าจอสั่ง X-Ray ล่วงหน้า

2. กดปุ่ม รายการสั่ง X-Ray ล่วงหน้า และ กดปุ่ม “สั่ง X-Ray รายการที่เลือก”

หน้าจอสั่ง X-Ray ล่วงหน้า

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของลิขสิทธิ์ตามข้อกำหนดของบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ถือสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียว โดยห้ามมิให้มีการแก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลงและทำในทกกรณี เป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด กำหนดไว้



บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด
เลขที่ 2 ชั้น 2 ซ.สุขสวัสดิ์ 33 แขวง/เขต ราชบุรีบูรณะ กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 0-2427-9991 โทรสาร 0-2873-0292
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548152334

3. ยืนยันการฉายรังสี

แสดงสถานะที่เปลี่ยนไป

1. ยืนยัน (Y) 2. ยืนยัน (Z)

แสดงหน้าจอการยืนยันตัวการฉายรังสีผู้ป่วย X-Ray

4. อ่านผล

1. ยืนยัน (Y) 2. ยืนยัน (Z)

หน้าจอแสดงการอ่านผล

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของลิขสิทธิ์ตามข้อกำหนดของบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ถือสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียว โดยห้ามมิให้มีการแก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลงและทำในทุกระบบ เป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด กำหนดไว้

HOSxPXrayReportListEntryForm

บันทึกการอ่านฟิล์ม

Log

Template ผู้อ่านผล [Dropdown] วันที่อ่าน 6/7/2561 เวลาที่อ่าน 08:41 ☒ Final Result

Request ที่ Report

ลำดับ	เลือก	อ่านผลแล้ว	Request
1	☒	☒	Chest
2	☐	☐	Optic foramen
3	☐	☐	Mastoid
4	☐	☐	Abdomen Su

ปกติ

ลบ ยืนยันผล ไม่ยืนยันผล บันทึก ปิด

หน้าจอสื่อผลการอ่านผล

5. รายงานผล

X-Ray Request List

ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้า นาม ชื่อ ละออย นามสกุล ชวิญเมือง เพศ หญิง

วันเกิด 1/7/2485 อายุ 76 ปี 0 เดือน 5 วัน หมู่เลือด - อัตรา pulse 0106977124783

แพทย์ AMOXICILLIN PMH โรคประจำตัว โรคเรื้อรัง

HN 0573051 โทรศัพท์มือถือ สัญชาติ ไทย

บ้านเลขที่ 70 หมู่ที่ 5 ถนน ตำบล พ.บางรูป อ.ทุ่งใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช

วันที่มา 3/7/2561 เวลา 09:06 ลิกซ์ อ้างอิงผลรับ ส่งต่อห้อง ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก ความเร่งด่วน ปกติ

แผนก อายุกรรม การมา นัดมา น้ำหนัก 50 ส่วนสูง 160 BMI 19.531 Temp. 39 BP 120 / 80 PR 20

ลำดับ	Req No.	เคส	วันที่รับ	สถานะ	Copy	วันที่ส่ง	เวลาส่ง	วันที่รับ
1	1353567	⚠️	✓	✓	✓	4/7/2561	15:43	4/7/2561
2	1353568	❌	❌	❌		3/7/2561	15:57	
3	1353569	❌	❌	❌			15:57	
4	1353574	❌	❌	❌			09:06	
5	1353575	❌	❌	❌			09:06	
6	1353576	❌	❌	❌		3/7/2561	09:06	
7	1353577	❌	❌	❌		3/7/2561	09:06	

Request Report

Report

ปกติ

การรายงานผล

EMR

พิมพ์

ส่งต่อผู้ป่วยแผนกอื่น

บันทึก

ปิด

หน้าจอสื่อผลการรายงานผล

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของลิขสิทธิ์ตามข้อกำหนดของบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ถือสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียว โดยห้ามมิให้มีการแก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลงและทำในทกกรณี เป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด กำหนดไว้



บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด
เลขที่ 2 ชั้น 2 ซ.สุขสวัสดิ์ 33 แขวง/เขต ราชบุรีบูรณะ กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 0-2427-9991 โทรสาร 0-2873-0292
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548152334

กรณีที่ 3 การส่งรายการ X-Ray เองที่ห้อง X-Ray

1. กดปุ่มสั่ง X-Ray เพื่อค้นหาชื่อผู้ป่วย

ระบบงานรังสี

ค้นหาผู้ป่วย

ค้นหา

ผลการค้นหา

ลำดับ	สถานะ	Admit	HN	ชื่อผู้ป่วย	บ้านเลขที่	หมู่	ถนน	วันเกิด	อายุ	มาครั้งสุดท้าย
1					100	1	เพชรเกษม	11/7/2518	42 ปี 11 เดือน	5/7/256
2					1	1		3/7/2471	90 ปี	3/7/256
3					100			1/1/2520	41 ปี 6 เดือน	4/7/256
4					100			1/3/2522	39 ปี 4 เดือน	25/4/256
5					1	5		25/6/2535	26 ปี	26/6/256

Detail

รายการสั่ง X-Ray

ลำดับ	ช่วงเวลา	รังสี	ฉายรังสี	อ่านฟิล์ม	ชำระค่า	ผู้ส่ง
1	1 สัปดาห์					กนก
2	1 สัปดาห์					นพพร
3	1 สัปดาห์					นพพร

คำสั่งค้นหาเฉพาะผู้ถูกส่งตรวจในวันนี้

คำสั่งค้นหาด้วย Soundex

คำสั่งค้นหาด้วย No. มีติ

คำสั่งค้นหาด้วย Passport No.

ตกลง

ปิด

หน้าจอส่ง X-Ray ล่วงหน้า

2. กดปุ่ม “Form Request”

ข้อมูลการส่งตรวจทางรังสี

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า นายนามสกุล เจ้าพนักงานhosxp (1) เพศ ชาย

วันเกิด 11/7/2518 อายุ 42 ปี 11 เดือน 26 วัน หมู่เลือด A บัตรประชาชน 0106979635181

แพทย์ PMH โรคประจำตัว โรคเรื้อรัง

HN 0000002 โทรศัพท์ มีชื่อ สืบ

บ้านเลขที่ 100 หมู่ที่ 1 ถนน เพชรเกษม ตำบล ต.ปากนูน อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา สัญชาติ ฝรั่ง

ส่งบัตร พ้อง ไม่ระบุฝ่าย

นัดครั้งหน้า [6 วัน] 12 กรกฎาคม 2561 08:00 [77 วัน]

Visit/Admit List

ลำดับ	ประเภท	Visit/Admit No.	ช่วงเวลา	วันที่
1	OPD	610705085621	เมื่อวาน	5/7/2561
2	OPD	610627095603	2 สัปดาห์	27/6/2561
3	OPD	610625092109	2 สัปดาห์	25/6/2561
4	OPD	610606145625	1 เดือน	6/6/2561
5	OPD	610606142920	1 เดือน	6/6/2561
6	OPD	610606142807	1 เดือน	6/6/2561
7	OPD	610323083921	3 เดือน	23/3/2561
8	OPD	610315123347	3 เดือน	15/3/2561
9	OPD	610313120200	3 เดือน	13/3/2561
10	OPD	610312094250	3 เดือน	12/3/2561
11	OPD	610301113253	4 เดือน	1/3/2561
12	OPD	610227162957	4 เดือน	27/2/2561
13	OPD	610226152108	4 เดือน	26/2/2561
14	OPD	610221083818	4 เดือน	21/2/2561

Request

รายการสั่ง X-Ray

สั่งใหม่ แก้ไข

สั่งเป็นชุด

Form Request

รายการส่งล่วงหน้า

ผลการอ่าน

พิมพ์

อ่านผล

ผู้รายงาน

PACs

Q.R.

วันที่รายงาน

610705085621

ปิด

หน้าจอส่ง X-Ray ล่วงหน้า

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของลิขสิทธิ์ตามข้อกำหนดของบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ถือสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียว โดยห้ามมิให้มีการแก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลงและทำในทุกรกรณี เป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด กำหนดไว้



บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด
เลขที่ 2 ชั้น 2 ซ.สุขสวัสดิ์ 33 แขวง/เขต ราชบุรีบูรณะ กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 0-2427-9991 โทรสาร 0-2873-0292
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548152334

3. เลือกแบบฟอร์มใบสั่ง X-Ray

1

2

3

4

ทำการเลือกรายการ X-Ray

4. ยืนยันการฉายรังสี

1

2

แสดงสถานะที่เปลี่ยนไป

แสดงหน้าจอการยืนยันตัวการฉายรังสีผู้ป่วย X-Ray

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของลิขสิทธิ์ตามข้อกำหนดของบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ถือสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียว โดยห้ามมิให้มีการแก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลงและทำในทุกระณ เป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด กำหนดไว้

5. อ่านผล

X-Ray Request List

ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล

วันเกิด อายุ 76 ปี 0 เดือน 5 วัน หมู่เลือด ปีระ

แพทย์ AMOXICILLIN PMH โรคประจำตัว โรค

HN โทรศัพท์ มือถือ

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

วันที่ลา 3/7/2561 เวลา 09:06 สิทธิ อำนาจบริหาร

แผนก อายุรกรรม การมา นิดมาก

Request List

ลำดับ	Req No.	ตั้งตรง	รับตัว	จ่ายรังสี	อ่านผล	Copy	วันที่ส่ง	เวลาส่ง
1	1353567						3/7/2561	15:43
2	1353568						3/7/2561	15:57
3	1353569						3/7/2561	15:57
4	1353574						3/7/2561	09:06
5	1353575						3/7/2561	09:06
6	1353576						3/7/2561	09:06
7	1353577						3/7/2561	09:06

บันทึกผลการอ่านฟิล์ม

ข้อมูลผู้รับบริการ

คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล เพศ หญิง

วันเกิด อายุ 76 ปี 0 เดือน 5 วัน หมู่เลือด ปีระ

แพทย์ AMOXICILLIN PMH โรคประจำตัว โรค

HN โทรศัพท์ มือถือ สิว

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล สัญชาติ ไทย

Request Information

รูปฟิล์ม

เอกสาร Chest ทำ Type 1 ตำแหน่งซ้าย

ทรวงอกด้าน ท้อง X-RAY สถานผู้ป่วย รอจน

Clinical Info. s Clinical Dx. ss

หมายเหตุ

ส่งวันที่ 4/7/2561 เวลา 15:43:24

Report

เพิ่ม ผ่าน EMR

ลำดับ Final วันที่ เวลา ผู้อ่านผล ผลการอ่าน

<No data to display>

สถานะฟิล์ม

สถานะฟิล์ม ใช้งานได้ ☐ ยืนยัน ☐ Copy ผลให้ผู้ป่วย

ผลการอ่าน

☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ

☐ พิมพ์ Report

หน้าจอสื่อผลการอ่านผล

HOSxPXrayReportListEntryForm

บันทึกการอ่านฟิล์ม

Log

Template ผู้อ่านผล [dropdown] วันที่อ่าน 6/7/2561 เวลาที่อ่าน 08:41 ☒ Final Result

Request ที่ Report

ลำดับ	เลือก	อ่านผลแล้ว	Request
> 1	☒	☒	Chest
2	☐	☐	Optic foramen
3	☐	☐	Mastoid
4	☐	☐	Abdomen Su

บันทึก

ลบ ยืนยันผล ไม่ยืนยันผล บันทึก ปิด

หน้าจอสื่อผลการอ่านผล

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของลิขสิทธิ์ตามข้อกำหนดของบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ถือสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียว โดยห้ามมิให้ การแก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลงและทำในทกกรณี เป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด กำหนดไว้



บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด
เลขที่ 2 ชั้น 2 ซ.สุขสวัสดิ์ 33 แขวง/เขต ราชบุรีบูรณะ กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 0-2427-9991 โทรสาร 0-2873-0292
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548152334

6. รายงานผล

HOSxPRadiologyRequestListViewForm

X-Ray Request List

แก้ไข Request Log

ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้า: [] ชื่อ: [] นามสกุล: [] เพศ: หญิง

วันเกิด: [] อายุ: [] หมู่เลือด: [] บัตรประจำตัว: []

แพทย์: [] PMH โรคประจำตัว: [] โรคเรื้อรัง: []

HN: [] โทรศัพท์: [] มือถือ: [] สนิท: []

บ้านเลขที่: [] หมู่ที่: [] ถนน: [] ตำบล: [] จังหวัด: ไทย

วันที่มา: 3/7/2561 เวลา: 09:06 สิทธิ: [] อำเภอ: []

แผนก: อายุรกรรม การมา: นัดมา

ส่งต่อห้อง: ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก

น้ำหนัก: 50 ส่วนสูง: 160 BMI: 19.531 Temp: 39 BP: 120 / 80 PR: 20

Request List

ลำดับ	Req.No	ตั้งเครื่อง	รับตัว	ฉายจริง	สำเนา	Copy	วันที่ส่ง	เวลาที่ส่ง	วันที่รับ
1	1353567	✓	✓	✓	✓	✓	4/7/2561	15:43	4/7/2561
2	1353568	✗	✗	✗	✗	✗	3/7/2561	15:57	
3	1353569							15:57	
4	1353574							09:06	
5	1353575							09:06	
6	1353576	✗	✗	✗	✗	✗	3/7/2561	09:06	
7	1353577	✗	✗	✗	✗	✗	3/7/2561	09:06	

สถานะที่เปลี่ยนไป

การรายงานผล

Request Report

Report

บันทึก

✓ ใช้งาน ✗ ไม่ใช้งาน

บันทึกการทำ X-Ray บันทึกการอ่านฟิล์ม บันทึกนัดหมาย

EMR พิมพ์ ส่งต่อผู้ป่วยแผนกอื่น

บันทึก ปิด

หน้าจอแสดงการรายงานผล

เอกสารฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของลิขสิทธิ์ตามข้อกำหนดของบริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด ซึ่งเป็นผู้ถือสิทธิ์แต่เพียงผู้เดียว โดยห้ามมิให้มีการแก้ไข เพิ่มเติม เปลี่ยนแปลงและทำในทุกระณ เป็นไปตามเงื่อนไขที่บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด กำหนดไว้