



แบบทะเบียนประวัติผู้รับบริการ

ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ประเภทกิจการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

ชื่อสถานประกอบการ.....ใบอนุญาตเลขที่.....

สถานที่ตั้ง.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ประเภทของการให้บริการ

๑.

๒.

๓.

๔. อื่น ๆ

[illegible][illegible]