

## แบบคำขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

### ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิประเภท ๒ (Cluster)

(กรณี กำหนด Cluster ให้คำนึงถึงการใช้ทรัพยากรร่วมกัน เช่น ทันตแพทย์ เภสัชกร แพทย์แผนไทย)

- เขตสุขภาพที่.....
- จังหวัด.....
- อำเภอ.....
- รหัสสถานบริการ.....(กรอกรหัส ๕ หลักของ กยผ.)
- ชื่อโรงพยาบาลแม่ข่าย.....
- รหัสสถานบริการ.....(กรอกรหัส ๕ หลักของ กยผ.)
- ชื่อเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิประเภท ๒ (แม่ข่าย Cluster).....

### ส่วนที่ ๒ รายละเอียดผู้บริหารเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิประเภท ๒ (Cluster)

- เลขบัตรประชาชน.....  
(การส่งเลขบัตรประชาชนควรคำนึงถึงความปลอดภัยของบุคคลนั้นๆ)
- ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....
- รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- เบอร์โทรศัพท์.....(กรอกหมายเลข ๑๐ หลัก)

### ส่วนที่ ๓ รายละเอียด แม่ข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ / เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

- รหัสสถานบริการ.....(กรอกรหัส ๕ หลักของ กยผ.)
- ชื่อแม่ข่าย(หน่วยบริการปฐมภูมิ / เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ).....
- รหัส ๗ หลัก (หน่วยบริการปฐมภูมิ / เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ).....
- การถ่ายโอน  ไม่ถ่ายโอน  อบจ.  อบจ.  นอกสังกัด  เอกชน
- ชื่อ-นามสกุลผู้บริหารหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
  - ๑) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....
  - ตำแหน่ง.....

## แบบคำขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

### ส่วนที่ ๔ รายละเอียดหน่วยบริการภายใน

- รหัสสถานบริการ.....(กรอกรหัส ๕ หลักของ กยผ.)
- ชื่อหน่วยบริการภายใน.....
- วัน/เดือน/ปีที่เปิดดำเนินการ.....
- ประชากร (ให้ใช้สิทธิ์ประชากรตามทะเบียนราษฎร์)
  - ประชากรสิทธิ UC(UCS+WEL).....(กรอกจำนวนคน)
  - ประชากรสิทธิ ข้าราชการ(OFC).....(กรอกจำนวนคน)
  - ประชากรสิทธิ ประกันสังคม(SSS)..... (กรอกจำนวนคน)
  - ประชากรสิทธิพนักงานท้องถิ่น(LGO)..... (กรอกจำนวนคน)
  - ประชากรไร้สิทธิ .....(กรอกจำนวนคน)
  - ประชากรแรงงานต่างด้าว(NRD)..... (กรอกจำนวนคน)

(เฉพาะประชากรแรงงานต่างด้าว จะไม่นับรวมกับสิทธิ์อื่นๆ)
- ชื่อ-สกุลแพทย์
  - ๑) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร๑๓หลัก)
  - (การส่งเลขบัตรประชาชนควรคำนึงถึงความปลอดภัยของบุคคลนั้นๆ)
  - วุฒิการศึกษา (ให้แนบวุฒิบัตรแพทย์ในการส่งหลักฐานการขึ้นทะเบียน)
    - วุฒิบัตรเวชศาสตร์ครอบครัว เลขที่.....(กรอกเลขที่บัตร)
    - อนุมัติบัตรเวชศาสตร์ครอบครัว เลขที่.....(กรอกเลขที่บัตร)
    - ผ่านการอบรมระยะสั้นเวชศาสตร์ครอบครัวของราชวิทยาลัย รุ่นที่.....  
(กรอกเลขรุ่น)
    - Basic Course ผ่านเขตสุขภาพที่.....
    - รอบรม \* (หากแพทย์รอบรม จะไม่นับเป็นหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนแล้ว แต่สามารถขึ้นทะเบียนรอในระบบไว้ได้)

## แบบคำขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

- **ชื่อ-สกุลพยาบาล (การส่งเลขบัตรประชาชนควรคำนึงถึงความปลอดภัยของบุคคลนั้นๆ)**
  - ๑) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๒) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๓) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๔) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๕) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๖) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๗) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๘) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๙) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๑๐) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  
- **ชื่อ-สกุลนักวิชาการ (การส่งเลขบัตรประชาชนควรคำนึงถึงความปลอดภัยของบุคคลนั้นๆ)**
  - ๑) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๒) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๓) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๔) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
  - ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
  - ๕) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....

## แบบคำขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

- ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๖) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
- ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๗) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
- ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๘) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
- ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๙) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
- ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๑๐) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....
- ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

- ชื่อ-สกุลเจ้าที่พนักงานสาธารณสุข (การส่งเลขบัตรประชาชนควรคำนึงถึงความปลอดภัยของบุคคลนั้นๆ)

- ๑) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๒) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๓) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๔) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๕) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๖) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๗) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๘) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๙) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๑๐) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)



## แบบคำขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๗) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๘) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๙) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๑๐) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

● **ชื่อ-สกุลทันตภิบาล (การส่งเลขบัตรประชาชนควรคำนึงถึงความปลอดภัยของบุคคลนั้นๆ)**

๑) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๒) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๓) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๔) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๕) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๖) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๗) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๘) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๙) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)  
 ๑๐) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
 ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

## แบบคำขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

- ชื่อ-สกุลเจ้าพนักงานเภสัชกรรม (การส่งเลขบัตรประชาชนควรคำนึงถึงความปลอดภัยของบุคคลนั้นๆ)

- ๑) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๒) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๓) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๔) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๕) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๖) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๗) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๘) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๙) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๑๐) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

- ชื่อ-สกุลแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือก (การส่งเลขบัตรประชาชนควรคำนึงถึงความปลอดภัยของบุคคลนั้นๆ)

- ๑) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๒) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๓) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)
- ๔) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....



## แบบคำขอขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

- ชื่อ-สกุลเจ้าหน้าที่อื่นๆ (การส่งเลขบัตรประชาชนควรคำนึงถึงความปลอดภัยของบุคคลนั้นๆ)

๑) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

๒) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

๓) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

๔) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

๕) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

๖) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

๗) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

๘) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

๙) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)

๑๐) ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆระบุ).....  
ตำแหน่ง.....รหัสบัตรประชาชน.....(กรอกรหัสบัตร ๑๓ หลัก)