**รายงานอุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลโคกเจริญ**

**วัน เวลา ที่เกิดเหตุ** เวลาประมาณ น.

**เวลาที่ถึงโรงพยาบาล** เวลา น.

**สถานที่เกิดเหตุ** .

**ประเภทอุบัติเหตุ**  .

**ประเภทถนน** ทางหลวงแผ่นดิน ทางหลวงชนบท ถนนในหมู่บ้าน

**ผิวจราจร** แห้ง เปียก เป็นหลุมเป็นบ่อ

 มีสิ่งกีดขวาง อยู่ระหว่างซ่อมแซม อื่น ๆ ระบุ .........

**บริเวณจุดเกิดเหตุ** ทางตรง ทางโค้ง ทางแยก

 มีสิ่งกีดขวาง อื่น ๆ ระบุ .....

**สาเหตุ** เมาสุรา มืด ฝนตก

 หลับใน บรรทุกเกินอัตรา มีสิ่งกีดขวาง

 ตัดหน้ากระชั้นชิด รถ ผิดปกติ อื่น ๆ ระบุ .....

**ผู้นำส่งโรงพยาบาล** พลเมืองดี ญาติ ตำรวจ

 มูลนิธิ อบต. ระบุ ............... โรงพยาบาล

**จำนวนยานพาหนะที่เกิดเหตุทั้งหมด** คัน

**จำนวนผู้โดยสารทั้งหมด** คน

**ผู้บาดเจ็บทั้งหมด** คน ประกอบด้วย

 เพศชาย คน

 เพศหญิง คน

**นำส่งโรงพยาบาล** คน แบ่งเป็น (MOPH ED triage)

1. ผู้บาดเจ็บ Non urgent (ขาว) จำนวน คน
2. ผู้บาดเจ็บ Semi-urgent (เขียว) จำนวน คน
3. ผู้บาดเจ็บ Urgency (เหลือง) จำนวน คน
4. ผู้บาดเจ็บ Emergency (ชมพู) จำนวน คน
5. ผู้บาดเจ็บ Resuscitation (แดง) จำนวน คน
6. ผู้บาดเจ็บเสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ จำนวน คน
7. ผู้บาดเจ็บเสียชีวิตที่ห้องฉุกเฉิน จำนวน คน

รายละเอียดของผู้บาดเจ็บดังที่แนบมาด้วย

**รายงานอุบัติเหตุหมู่ โรงพยาบาลโคกเจริญ**

วันที่ เวลา น.

รายละเอียดผู้บาดเจ็บ ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อ สกุล | อายุ(ปี) | ที่อยู่ | อาการบาดเจ็บ | MOPH ED triage (สี) | ตำแหน่งผู้บาดเจ็บ | Admit/ Refer/กลับบ้าน/ เสียชีวิต |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |