

Self-care Survey- Follow-up Visit

ข้อมูลต่อไปนี้ จะไม่ระบุถึงตัวท่าน กรุณำบันทึกข้อมูล ตามความเป็นจริง เพื่อสามารถนำไปวิเคราะห์ ให้เกิดประโยชน์แก่สาธารณะ ต่อไป

HOSPCODE:

(รหัสหน่วยบริการตามกระทรวงสาธารณสุข)

PID:

(รหัสที่ได้จากโครงการวิจัยนี้)

1. Ageyears

2. Gender

☐

1. Male

☐

2. Female

3. Province of residence

4. Status of the subject participation

☐

1 Remain participate in the study

☐
2 Withdrawn from the study, please complete the **Study Completion/Termination** page, then stop data collection

5. Which SAE (Serious Adverse Event) criteria that you think you might have?

☐

1 Death / Fatal

☐

2 Life-threatening

☐

3 Hospitalization or prolonged hospitalization

☐

4 Persistent or significant disability/incapacity

☐

5 Medically important event

☐

6 Congenital anomaly

☐

7 Miscarriage

☐

8 Elective abortion

6. Please check level of pain that is the most correspond to your current status

☐

0

☐

1

☐

2

☐

3

☐

4

☐

5

☐

6

☐

7

☐

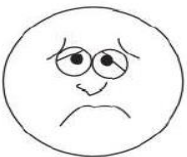
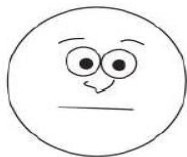
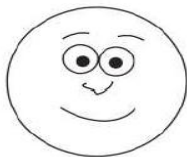
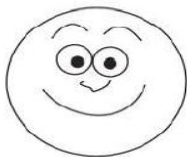
8

☐

9

☐

10



7. Please upload an image file of your laboratory test results for your last medical check-up.

Date of the data collection:

 / /