

แบบสอบถามการตรวจสอบสุขภาพเพิ่มเติม

นามสกุล		หมายเลขประจำตัว	
ชื่อ			

※ โปรดกรอกแบบสำถำนนี้หากตรงกับคุณ



การประเมินด้านการใช้งานในผู้อาวุโส (อายุ 66, 70 และ 80 ปี)

- ## 1. ฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่ประจำปีไหม

① ឆ្លើយ ② ឆ្លើយ

2. คุณเคยฉีดวัคซีนป้องกันโรคปอดบวมใช่หรือไม่?

① ត្រូវ ② មិនត្រូវ

- 3.**

คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับความสามารถของคุณเกี่ยวกับการทำกิจกรรมในชีวิตประจำวัน

โปรดอ่านและตอบคำถามด้านล่างนี้

- 1) ถ้ามีอาหารสามารถรับประทานเองได้ไหม

① ឆ្លើយ ② ឆ្លើយ

- 2) ตอนที่ใส่เสื้อสามารถใส่เสื้อเองได้ไหม

① ឆ្លើយ ② ឯកសារ

- 3) ตอนที่เข้าห้องน้ำสามารถเข้าเองได้ไหม

① ថៃ ② ឃៃ

- 4) ตอนที่อาบน้ำสามารถอาบน้ำเองได้ไหม

① ឆ្លើយ ② ឆ្លើយ

- 5) ตอนที่เตรียมอาหารสามารถเตรียมเองได้ไหม

① ថៃ ② ឃៃ

- 6) ตอนที่ออกไปข้างนอกที่สามารถเดินไปได้ เช่น ร้าน บ้านเพื่อน โรงพยาบาล ฯลฯ สามารถเดินไปเองได้ไหม

① ឆ្លើយ ② ឆ្លើយ

4. คำถามเกี่ยวกับการหกล้ม ท่านเคยหกล้มภายใน6เดือนที่ผ่านมาไหม

① ថៃ ② ឆៃ

- ## 5. คำถามเกี่ยวกับการขั้วถ่าย

ท่านมีปัญหาในการถ่ายปัสสาวะหรือเคยถ่ายรดกางเกงไหม

① ថៃ ② ឆៃ