

ศูนย์เครื่องมือทางการแพทย์

of Core
Continuing
2020

Login Form

Username

Password

ประเภท:

ลงทะเบียน

- 1.เข้าสู่โปรแกรมด้วย รหัสที่กำหนดไว้
(Username + password)
- 2.เลือก ศูนย์เครื่องมือทางการแพทย์
3. Login เข้าสู่ระบบ

ศูนย์ COC โรงพยาบาลลำปาง 280 ป้ายชน 1 ตำบลหัวเวียง อำเภอเมืองลำปาง ลำปาง
โทร 054-237400 ต่อ 4667 แฟกซ์ 054-237444
คู่มือการใช้งาน คู่มือการใช้งานAdmin

เข้าสู่ระบบโดย Username: ศูนย์ COC (ผู้บริหาร) (ศูนย์ coc)
(สถานบริการ: รพศ./รพท.ลำปาง) [ออกจากระบบ]

หน้าแรก รายงาน ติดต่อเรา

ศูนย์อุปกรณ์ทางการแพทย์ Status : coc

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์ รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ไม่ครบ ทะเบียนอุปกรณ์ ทะเบียนรับบริจาค

แสดงจำนวน 10 แถว

ลำดับ	วันที่ ยืม	วันที่ คืน	HN	CID
1	12 มีนาคม 2563	10 มิถุนายน 2563	0944860	1528900032

ตั้งแต่ 1 ถึง 1 ทั้งหมด 1 รายการ

Previous 1 Next

- 1.รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์
- 2.รายชื่อที่คืนอุปกรณ์
- 3.รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ไม่ครบ
- 4.ทะเบียนอุปกรณ์
- 5.ทะเบียนรับอุปกรณ์

ศูนย์อุปกรณ์ทางการแพทย์ Status : coc

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์ รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ไม่ครบ ทะเบียนอุปกรณ์ ทะเบียนรับบริจาค

+ ลงทะเบียนอุปกรณ์

ทะเบียนอุปกรณ์เครื่องจักร

แสดงจำนวน 10 แถว Search:

ลำดับ	ประเภทอุปกรณ์	รหัสครุภัณฑ์	รหัสครุภัณฑ์	รหัสครุภัณฑ์	รหัสครุภัณฑ์	รหัสครุภัณฑ์	รหัสครุภัณฑ์	รหัสครุภัณฑ์	รหัสครุภัณฑ์
1	เครื่องผลิตออกซิเจน	ครุภัณฑ์							
2	เครื่องผลิตออกซิเจน	ครุภัณฑ์	6515-003-4428/0076/59	โรงพยาบาลสาป่าง	17 ธันวาคม 2558	16,700.00	พร้อมใช้	รายละเอียด/แก้ไข	ลบ

ทะเบียนอุปกรณ์ เลือกลงทะเบียนอุปกรณ์ในการเพิ่มอุปกรณ์ในสถานบริการตนเอง

ทะเบียนอุปกรณ์

1.กรอกรายละเอียดการลงทะเบียนอุปกรณ์

1.1 รหัสครุภัณฑ์

1.2 ประเภทอุปกรณ์

1.3 ขนาด

1.4 สถานบริการ

1.5 วันที่ซื้อ

1.6 ราคา

1.7 สถานะ

ได้แก่ พร้อมใช้งาน มีผู้ใช้งาน

ทะเบียนอุปกรณ์การแพทย์

<<< กลับรายการลงทะเบียนอุปกรณ์

รหัสครุภัณฑ์COC

ประเภทอุปกรณ์ เครื่องผลิตออกซิเจน

ขนาด

สถานบริการ

โรงพยาบาลสาป่าง

รพ.สต. รพ.สต. 16 หมู่ที่ 07

รพช. รพช. 16 หมู่ที่ 07

วันที่ซื้อ

ราคา

พร้อมใช้ มีผู้ใช้งาน ชำรุด

ราคา

บันทึก

2.กดบันทึก

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์

รายชื่อที่ดินอุปกรณ์

รายชื่อที่ดินอุปกรณ์ไม่ครบ

ทะเบียนอุปกรณ์

ทะเบียนรับบริจาค

แสดงจำนวน 10 แถว

Search:

ลำดับ	ประเภทอุปกรณ์	ประเภทรหัสศรภัก	รหัสครุภัณฑ์COC	สถานบริการ	วันที่ซื้อ	ราคา	สถานะอุปกรณ์	หมายเหตุ
1	เครื่องผลิตออกซิเจน	ศรภัก	6515-003-4428/0075/59	โรงพยาบาลสาปาง	17 ธันวาคม 2558	16,700.00	มีผู้ใช้งาน	รายละเอียด/แก้ ลบ
2	เครื่องผลิตออกซิเจน	ศรภัก	6515-003-4428/0076/59	โรงพยาบาลสาปาง	17 ธันวาคม 2558	16,700.00	พร้อมใช้	รายละเอียด/แก้ ลบ
			6515-003-077/59	โรงพยาบาลสาปาง	17 ธันวาคม 2558	16,700.00	พร้อมใช้	รายละเอียด/แก้ ลบ
			6515-003-071/59	โรงพยาบาลสาปาง	21 เมษายน 2563	15,000.00	พร้อมใช้	รายละเอียด/แก้ ลบ

ทะเบียนอุปกรณ์

หลังจากบันทึกเรียบร้อยแล้วจะขึ้นรายชื่อในหน้าทะเบียนอุปกรณ์

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์

รายชื่อที่ดินอุปกรณ์

รายชื่อที่ดินอุปกรณ์ไม่ครบ

ทะเบียนอุปกรณ์

ทะเบียนรับบริจาค

แสดงจำนวน 10 แถว

Search:

+ ลงทะเบียนรับบริจาคอุปกรณ์การแพทย์

ทะเบียนอุปกรณ์บริจาค

ลำดับ	ประเภทอุปกรณ์	ประเภทรหัสศรภัก	รหัสครุภัณฑ์	สถานะ	วันที่รับ	สถานะ
1	เครื่องผลิตออกซิเจน	บริจาค	015			

ทะเบียนรับบริจาค

เลือกลงทะเบียนรับบริจาคอุปกรณ์การแพทย์ในการเพิ่มอุปกรณ์ในสถานบริการตนเอง

ตั้งแต่ 1 ถึง 1 ทั้งหมด 1 รายการ

ทะเบียนรับบริจาค

1.กรอกรายละเอียดการลงทะเบียน
อุปกรณ์

1.1 รหัสครุภัณฑ์
(จะขึ้นรหัสอัตโนมัติ)

1.2 ประเภทอุปกรณ์

1.3 ขนาด

1.4 สถานบริการ

1.5 วันที่ซื้อ

1.6 ราคา

1.7 สถานะ

ได้แก่ พร้อมใช้งาน มีผู้ใช้งาน ชำรุด

อุปกรณ์ รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ไม่ครบ ทะเบียนอุปกรณ์ ทะเบียนรับบริจาค

<<< กลับรายการลงทะเบียนอุปกรณ์

ลงทะเบียนรับบริจาคอุปกรณ์การแพทย์

รหัสครุภัณฑ์COC Dev-63-1587540875

ประเภทอุปกรณ์ ----- เลือกประเภทอุปกรณ์ -----

ขนาด

สถานบริการ ☐ โรงพยาบาลสาป่าง

☐ ศสม.

----- เลือก ศสม. -----

☐ รพ.สต.

รพ.สต.บุญนาถพัฒนา นิคม 16 หมู่ที่ 07

☐ รพช.

----- เลือก รพช. -----

วันที่ซื้อ

ราคา

☒ พร้อมใช้ ☐ มีผู้ใช้งาน ☐ ชำรุด

บันทึก

2.กดบันทึก

ศูนย์อุปกรณ์ทางการแพทย์

Status : coc

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์

รายชื่อที่คืนอุปกรณ์

รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ไม่ครบ

ทะเบียนอุปกรณ์

ทะเบียนรับบริจาค

+ ลงทะเบียนรับบริจาคอุปกรณ์การแพทย์

ทะเบียนอุปกรณ์บริจาค

แสดงจำนวน 10 แถว

Search:

ลำดับ	ประเภท อุปกรณ์	ประเภท รหัสครุ ภัณฑ์	รหัส ครุภัณฑ์COC	สถาน บริการ	รับ บริจาค	ราคา	สถานะ อุปกรณ์	หมายเหตุ
1	เครื่องมือผลิต ออกซิเจน	บริจาค	Dev-63- 1583986108		12 มีนาคม 2563	500.00	พร้อมใช้	รายละเอียด/แก้ไข ลบ

Previous 1 Next

ทะเบียนรับบริจาค

หลังจากบันทึกเรียบร้อยแล้วจะขึ้น
รายชื่อในหน้าทะเบียนรับบริจาค

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์

รายชื่อที่คืนอุปกรณ์

รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ไม่ครบ

ทะเบียนอุปกรณ์

ทะเบียนรับบริจาค

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์

แสดงจำนวน 10 แถว

Search:

ลำดับ

วันที่ ยืม

ชื่อ

1

12 มีนาคม 2563

มี...

ตั้งแต่ 1 ถึง 1 ทั้งหมด 1 รายการ

Previous

1

Next

+ ยืมอุปกรณ์

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์

เลือกยืมอุปกรณ์ ในการยืมอุปกรณ์ในสถานบริการตนเอง

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์

รายชื่อที่คืนอุปกรณ์

รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ไม่ครบ

ทะเบียนอุปกรณ์

ทะเบียนรับบริจาค

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์

1. กรอก HN CID หรือ NEW CASE

HN 0195564 CID 1529900829151 ชื่อ-สกุล ปกัสสร กันทะ อายุ 24

ดำเนินการ

HN CID NEW CASE

ยืมอุปกรณ์การแพทย์

ประเภทอุปกรณ์

เลขครุภัณฑ์/รหัสครุภัณฑ์ ที่ได้ลงทะเบียนไว้

เขตรับผิดชอบ

เครื่องผลิตออกซิเจน

O2 Tank

เกยออกซิเจน

เครื่องช่วยหายใจ

เครื่องพ่นยา

เครื่องดูดเสมหะ

เตียงพร้อมเบาะ

ที่นอนลม

รถเข็น

เลือกอุปกรณ์

เลือกอุปกรณ์

เลือกอุปกรณ์

เลือกอุปกรณ์

เลือกอุปกรณ์

เลือกอุปกรณ์

เลือกอุปกรณ์

เลือกอุปกรณ์

เลือกอุปกรณ์

เลือก

ศสม.

เลือก

รพ.สต.

เลือก

รพช.

เลือก

เรือนจำ

เลือก

ทันตสถาน

ชื่อผู้ยืม

วันที่ยืม

Phone

ที่อยู่ปัจจุบัน

ผู้ให้ยืม

กลุ่มโรค Asthma

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์

2.กรอกรายละเอียดการลงทะเบียน

อุปกรณ์

2.1 เลขครุภัณฑ์ที่ได้ลงทะเบียนไว้

2.2 เขตรับผิดชอบ

2.3 ชื่อผู้ยืม

2.4 Phone

2.5 ผู้ให้ยืม

2.6 วันที่ยืม

2.7 ที่อยู่ปัจจุบัน

2.8 กลุ่มโรค

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์ไม่ครบ ทะเบียนอุปกรณ์ ทะเบียนรับบริจาค

ดำเนินการ

☐ HN ☐ CID ☐ NEW CASE

ยืมอุปกรณ์การแพทย์

529900829151 ชื่อ-สกุล ปัสสร กันทะ อายุ 24

เลขครุภัณฑ์/รหัสครุภัณฑ์
ที่ได้ลงทะเบียนไว้

เขตรับผิดชอบ

☐ ศสม. ----- เลือก ศสม. -----
☐ รพ.สต. ----- เลือก รพ.สต. -----
☐ รพช. ----- เลือก รพช. -----
☐ เรือนจำ ☐ ทันทสสถาน

ชื่อ-สกุล ผู้ให้ยืม

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่ปัจจุบัน

เข้าสู่ระบบโดย Username: ศูนย์ COC (ผู้บริหาร) (ศูนย์ coc)
(สถานบริการ: รพศ./รพท.ลำปาง) [ออกจากระบบ]

หน้าแรก รายงาน ติดต่อเรา

ศูนย์อุปกรณ์ทางการแพทย์ Status : coc

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์ รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์ รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์ไม่ครบ ทะเบียนอุปกรณ์ ทะเบียนรับบริจาค

+ ยืมอุปกรณ์

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์

แสดงจำนวน 10 แถว Search:

ลำดับ	วันที่ยืม	วันที่คืน	HN	CID	ชื่อ-สกุล	กลุ่มโรค	รายละเอียด	หมายเหตุ
ไม่พบข้อมูล								

จำนวน 0 แถว

Previous Next

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์

หลังจากบันทึกเรียบร้อยแล้วจะขึ้น
รายชื่อในหน้ารายชื่อที่ยืมอุปกรณ์

บันทึกข้อความ เรื่อง การขอยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์ - Google Chrome

coc.lampanghospital.com/coc2020/medequip_center/note_lend_p3.php?mceq_code=mceq_63158754114

พิมพ์
รวม: หน้ากระดาษ 1 หน้า

พิมพ์

ยกเลิก

ปลายทาง HP LaserJet Pro MFP ...

เปลี่ยน...

หน้า ☒ ทั้งหมด

☐ เช่น 1-5, 8, 11-13

จำนวนชุด 1 + -

รูปแบบ แนวตั้ง

ตัวเลือก ☐ ลดความซับซ้อนของหน้า

☐ สองด้าน

+ การตั้งค่าเพิ่มเติม

พิมพ์โดยใช้ช่องโต้ตอบของระบบ... (Ctrl+Shift+P)

4. เมื่อสิ้นสุดการใช้งาน ขอให้เส็ด/ล้างทำความสะอาด

ตั้งแต่ 1 ถึง 4 ทั้งหมด 4 รายการ

บันทึกข้อความ

เรื่อง การขอยืมอุปกรณ์ทางการแพทย์

เรียน เจ้าหน้าที่งานดูแลต่อเนื่องและศูนย์อุปกรณ์ (COC) โรงพยาบาลลำปาง

ชื่อผู้ยื่น ขาด อายุ ปี ที่อยู่ 128 ถนนพหลโยธิน อ.เมือง จ.ลำปาง เบอร์โทร 05862947

มีความประสงค์ขอยืมอุปกรณ์ใช้สำหรับผู้ป่วยที่บ้านดังนี้

เครื่องผลิตออกซิเจน หมายเลขอุปกรณ์ 6515-003-4428/0076/59

เพื่อใช้กับผู้ป่วยชื่อ ปัสสร กับทระ อายุ 24 ปี HN 0195564 พ่อผู้ป่วย

ที่อยู่ 128 ถนนพหลโยธิน อ.เมือง จ.ลำปาง

ขอขอยืมใช้สำหรับผู้ป่วยที่บ้าน

ข้าพเจ้าขอแจ้งให้ท่านทราบว่า หากอุปกรณ์ที่ขอยืมไปใช้กับผู้ป่วยเกิด ขาดหาย หรือใช้ไม่ได้

อันเนื่องจากการใช้งาน ข้าพเจ้ายินยอมเสียค่าบำรุงรักษาให้แก่โรงพยาบาลตามความเป็นจริงทุก

ประการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ชื่อ/สกุลผู้ยื่น(ตัวบรรจง).....

เจ้าหน้าที่เวชกรรมสังคม

วันเดือนปีที่ยื่น 22-04-2563

หมายเหตุ 1. ส่งคืนเมื่อวันที่ สถานะ ☐ คาย ☐ ทูลง ☐ ขาด

2. กรณีการขาดหายของอุปกรณ์ที่ยืม

3. กรณีพบปัญหาการใช้งาน แจ้งได้ที่ 054-237-400 ต่อ 4667

4. เมื่อสิ้นสุดการใช้งาน ขอให้เส็ด/ล้างทำความสะอาดอุปกรณ์ให้เรียบร้อยและนำมาคืน

สำหรับ เพื่อผู้ป่วยคนต่อไปจะได้ยืมไปใช้ต่อ

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์
สามารถพิมพ์ การขอยืมอุปกรณ์ทาง
การแพทย์ได้

เข้าสู่ระบบโดย Username: ศูนย์ COC (ผู้บริหาร) (ศูนย์ coc)
(สถานบริการ: รพศ./รพท. ลำปาง) [ออกจากระบบ]

หน้าแรก รายงาน ติดต่อเรา

ศูนย์อุปกรณ์ทางการแพทย์

Status : coc

รายชื่อที่ยืมอุปกรณ์ รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ รายชื่อที่คืนอุปกรณ์ไม่ครบ ทะเบียนอุปกรณ์ ทะเบียนรับบริจาค

+ ยืมอุปกรณ์

แสดงจำนวน 10 แถว

การคืนอุปกรณ์

1. กดคืน ในช่องหมายเหตุ

ลำดับ	วันที่ ยืม	วันที่ คืน	HN	CID	ชื่อ-สกุล	กลุ่มโรค	รายละเอียด	หมายเหตุ
1	05/43	1 เมษายน 2513	0195564	1529900829151	ปัสสร กับทระ	Asthma	บันทึกข้อความ	คืน ลบ

ตั้งแต่ 1 ถึง 1 ทั้งหมด 1 รายการ

Previous 1 Next

คินอุปกรณ์การแพทย์

HN 0195564 CID 1529900829151
 ชื่อ-สกุล ปัสสร กันทะ อายุ 24

เขตรับผิดชอบ

ประเภทอุปกรณ์	เลขครุภัณฑ์/รหัสครุภัณฑ์ ที่คลังหน่วยรับใช้
เครื่องผลิตออกซิเจน	6515-003-4428/0076
O2 Tank	
เกย์ออกซิเจน	
เครื่องช่วยหายใจ	
เครื่องพ่นยา	
เครื่องดูดเสมหะ	
เตียงพร้อมเบาะ	
ที่นอนลม	
รถเข็น	

ชื่อผู้ยืม ตาล Phone

วันที่ยืม 22-04-2563 ที่อยู่ปัจจุบัน 128 ถนนกำแพง ด.ชนช อ.เมือง จ.ลำปาง กลุ่มโรค Asthma

วันที่คืน

เหตุผลการคืน
☐ เสียชีวิต ☐ ทูเลา ☐ ชำรุด

สถานะการคืน ☒ คืนครบ ☐ คืนไม่ครบ

บันทึก

การคืนอุปกรณ์

- เช็คช่องคืน ในรายการอุปกรณ์ที่มาคืนนั้น
- เหตุผลการคืน
- สถานะการคืน คือ คืนครบ คืนไม่ครบ
- กดบันทึก

ศูนย์อุปกรณ์ทางการแพทย์ Status : coc

รายชื่อกู้ยืมอุปกรณ์ รายชื่อกู้คืนอุปกรณ์ รายชื่อกู้คืนอุปกรณ์ไม่ครบ ทะเบียนอุปกรณ์ ทะเบียนรับบริจาค

รายชื่อกู้คืนอุปกรณ์

แสดงจำนวน 10 แถว Search:

วันที่	วันที่	ชื่อ-	กลุ่ม	รายละเอียด	หมายเหตุ
13	14	0000304	3520101137427	ปัทมา เจริญทรัพย์	Asthma
กุมภาพันธ์	พฤษภาคม				

การคืนอุปกรณ์

หากคืนครบจะขึ้นในรายชื่อกู้คืนอุปกรณ์
 และคืนไม่ครบจะขึ้นในรายชื่อกู้คืนอุปกรณ์ไม่ครบ