

แบบฟอร์มการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 ชื่อหน่วยบริการ รพ.สต.บ้านละแอ อบต. ละแอ อำเภอยะหา จ.ยะลา

จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่มตามต้องการการบริการด้านสาธารณสุข			
ประเภทผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขบัตรประชาชน
กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมี ปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มี ภาวะสับสนทางสมอง	1	นางแลหอ หะมะ	3-9505-00274-45-9
	2	นางมีเนาะ บูแล	3-9505-00277-38-5
	3	นางแมะเยาะ มาหะ	3-9505-00282-09-5
	4	นางลีเมาะ มะแซ	3-9505-00274-81-5
	5	นายสะอารี ยูโซ๊ะ	3-9505-00140-21-5
	6	นางมื่อล บือรานเฮง	3-9505-00279-80-9
	7	นางเจ๊ะมีะ สماعيل	3-9505-00277-92-0
	8	นางเจ๊ะลีเมาะ มามะ	3-9505-00280-54-8
		รวม 8 คน	
กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่ภาวะสับสน ทางสมอง		รวม....0....คน	
กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมี ปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง	1	นายมะรีเฟ็น บูแล	3-9505-00277-40-7
		รวม....1...คน	
กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของ ชีวิต	1	นางมื่อล มื่อระสะ	3-9505-00278-74-8
	2	คณ.ซัลวา สะอะ	1-9593-00070-72-0
		รวม 2 คน	
		รวมทั้งหมด ...11 คน	