

# แบบฟอร์มการตรวจคัดกรองสุขภาพสำหรับเด็ก

## Community Health Screening Form (Children)

วันที่ / Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ชื่อ / Name: \_\_\_\_\_

### การตรวจเช็ก / Measurements:

ส่วนสูง / Height: \_\_\_\_\_

น้ำหนัก / Weight: \_\_\_\_\_

อุณหภูมิ / Temperature: \_\_\_\_\_

### การสังเกตโดยทั่วไป / General Observations

ไม่มีอะไรน่าเป็นห่วงในครั้งนี   
No concerns at this time

ให้พ่อแม่พาไปพบแพทย์ เพื่อตรวจเช็กสุขภาพตามปกติ   
See a doctor for a routine health check with your parents

### ให้ความรู้ / Education

การล้างมือ   
Hand Washing

การแปรงฟัน   
Teeth Brushing

การกินอาหารที่ดีต่อสุขภาพ   
Healthy Eating