Form BSE_summary_3/1

รายงานผลการตรวจเต้านมด้วยตนเองรายไตรมาส ช่วงเดือน ..... พ.ศ. .....อำเภอ.....จังหวัด .....

	เป้าหมาย	ยืนยันโดย อสม.	ผลการตรวจ BSE		CBE ในรายที่ผิดปกติ		รายที่ CBE ผิดปกติ		รายที่ตรวจเบื้องต้นผิดปกติ				
			ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ทำ US	ส่งต่อ	ปกติ	Cyst	Solid	มะเร็ง	ระหว่างติดตาม
รพช													
รพ.สต													
รวม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Form BSE_summary_3/2

รายงานผลการตรวจเต้านมด้วยตนเองรายไตรมาส ช่วงเดือน ..... พ.ศ. .....จังหวัด .....เขตสุขภาพที่.....

	เป้าหมาย	ยืนยันโดย อสม.	ผลการตรวจ BSE		CBE ในรายที่ผิดปกติ		รายที่ CBE ผิดปกติ		รายที่ตรวจเบื้องต้นผิดปกติ				
			ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ทำ US	ส่งต่อ	ปกติ	Cyst	Solid	มะเร็ง	ระหว่างติดตาม
อำเภอ													
รวม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Form BSE_summary_3/3

รายงานผลการตรวจเต้านมด้วยตนเองรายไตรมาส ช่วงเดือน ..... พ.ศ. .....เขต .....

	เป้าหมาย	ยืนยันโดย อสม.	ผลการตรวจ BSE		CBE ในรายที่ผิดปกติ		รายที่ CBE ผิดปกติ		รายที่ตรวจเบื้องต้นผิดปกติ				
			ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ทำ US	ส่งต่อ	ปกติ	Cyst	Solid	มะเร็ง	ระหว่างติดตาม
จังหวัด													
รวม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0