

សន្លឹកសំណួរពិនិត្យសុខភាព

クメール語

គំរូល្អ : ជាក់ឱ្យពេញ គំរូមិនល្អ : ខ្សែឆ្អឹង

របៀបបំពេញសន្លឹកសំណួរពិនិត្យសុខភាព : សូមគូសឱ្យដិតដូចខាងស្តាំដោយប្រើខ្នាតប្រើប្រាស់ខ្មែរ

ចំពោះស្ត្រីមាតាខាងក្រោម សូមជ្រើសរើសជម្រើសដែលត្រូវនឹងអ្នក។

ប្រវត្តិជំងឺបច្ចុប្បន្ន/ប្រវត្តិជំងឺពីមុន

កំពុងប្រើថ្នាំបញ្ជូនសម្ពាធឈាម
កំពុងប្រើថ្នាំបញ្ជូនជាតិស្ករឬប្រាក់អាំងស៊ុយលីន
កំពុងប្រើថ្នាំបញ្ជូនកូរ៉េអូស្តេរ៉ូលឬជាតិខ្លាញ់ទ្រីគីលេវីក

※ អ្នកដែលកំពុងព្យាបាល (ជំងឺឈាមឈាម)/(ជំងឺពាក់កណ្តាញ់)/(ជំងឺទឹកនោមផ្អែម) ហើយមិនបានប្រើថ្នាំសម្រាប់ពេញគ្នា "ប្រាក់ពិន័យ *2" នៅក្នុង "ការត្រួតពិនិត្យប្រវត្តិជំងឺបច្ចុប្បន្ន/ប្រវត្តិជំងឺពីមុន" ខាងក្រោម។

កំពុងព្យាបាល ពីមុន ការត្រួតពិនិត្យប្រវត្តិជំងឺបច្ចុប្បន្ន/ប្រវត្តិជំងឺពីមុន (*1 / *2)

❖ ចំពោះអ្នកដែលកំពុងតាមដានដោយមិនប្រើថ្នាំ សូមគូសគ្រងកំពុងព្យាបាល។

ជំងឺសរសៃឈាមខ្ពស់ (ដាច់សរសៃឈាមខ្ពស់/ស្ទះសរសៃឈាមខ្ពស់ជាដើម)
ជំងឺបេះដូង (ជំងឺគ្រឿងសរសៃឈាមបេះដូង/ស្ទះសរសៃឈាមបេះដូង/ចង្វាក់បេះដូងឧសប្រក្រតីជាដើម)
ខ្សោយគ្រឿងនោមរ៉ាំរ៉ៃ លាងឈាម
ខ្វះឈាម
ជំងឺឆ្អែម (ឆ្អាញ់/ឆ្អែម/កាតមិនប្រក្រតីនៃមុខងារឆ្អែម ជាដើម)
រលាកថ្លើម
រលាកសន្លាក់ប្រាក់
ទឹកដក់ក្នុងភ្នែក
ភ្នែកឡើងបាយ
រលាកសួត
ក្រពេញប្រស្នាក់រីកធំ
ក្រៅពីនេះ (សូមសរសេរឈ្មោះជំងឺ)

ឥឡូវនេះ តើអ្នកជក់បារីជាទម្លាប់ទេ?
ទេ (ខ្ញុំមិនជក់បារី/មិនធ្លាប់ជក់បារីទេ) (ក្រៅពីលក្ខខណ្ឌទី 1 ទី 2)
លក្ខខណ្ឌទី 1: បានជក់បារីក្នុងពេលមួយខែចុងក្រោយនេះ
 បាទបាស (ខ្ញុំជក់បារីជាទម្លាប់ *3)
លក្ខខណ្ឌទី 2: បានជក់បារីលើសពី 6 ខែក្នុងមួយឆ្នាំ ឬបានជក់បារីចាប់ពី 100 ដើមឡើងក្នុងមួយឆ្នាំ
 ពីមុនជក់បារីតែមួយខែចុងក្រោយនេះមិនបានជក់ទេ (ចូលលក្ខខណ្ឌទី 2)

(*3 ដែលហៅថា "អ្នកដែលបច្ចុប្បន្នជក់បារីជាទម្លាប់" គឺជាអ្នកដែលចូលទាំងលក្ខខណ្ឌទី 1 និងលក្ខខណ្ឌទី 2 ។)

អំពីភាពញឹកញាប់និងបរិមាណនៃការពិសាគ្រឿងស្រវឹង

ភាពញឹកញាប់នៃការពិសាគ្រឿងស្រវឹង បរិមាណពិសាគ្រឿងស្រវឹង
 ក្រោម 1 ខ្សែក្នុងមួយខែ ក្រោម 1 ពែង
បរិមាណពិសាគ្រឿងស្រវឹង: ប្រាង្គ 1 ពែង (បរិមាណដាក់អាល់កុល ជាងស្ពាន 15 ដឺក្រេ 180ml)
 1-3 ខ្សែក្នុងមួយខែ 1 - ក្រោម 2 ពែង
 1-2 ខ្សែក្នុងមួយសប្តាហ៍ 2 - ក្រោម 3 ពែង
 3-4 ខ្សែក្នុងមួយសប្តាហ៍ 3 - ក្រោម 5 ពែង
 5-6 ខ្សែក្នុងមួយសប្តាហ៍ 5 ពែងឡើង
 រៀងរាល់ថ្ងៃ
 មិនផឹក (មិនចេះផឹក)
 (មិនចេះផឹក)
 អ្នកដែលបរិសាញ មិនចាំបាច់បរិសាញបរិមាណពិសាគ្រឿងស្រវឹងទេ។
(* "បរិមាណដើម" ជំនួសដោយបរិមាណដើមនៃទម្រង់ផ្សេងៗនៃបរិមាណដើម: ខ្សែក្នុងមួយខ្សែក្នុងចុងបរិមាណដើមដែលប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹងទម្រង់ទម្រង់ 1 និងឡើងខ្ពស់មួយខែកាលពីមុន)

បាទបាស ទេ អំពីការណែនាំអំពីការរក្សាសុខភាព
 ទាក់ទងនឹងការកែលម្អទម្រង់ការរស់នៅ តើអ្នកធ្លាប់ទទួលបានការណែនាំអំពីការរក្សាសុខភាពកំណត់ជាក់លាក់ឬទេ?

បាទបាស ទេ សម្រាប់ស្ត្រី
 កំពុងមករដូវ
 កំពុងមានផ្ទៃពោះ(រួមទាំងសង្ស័យថាមាន)

រោគសញ្ញាដែលមានអារម្មណ៍ដឹង

គ្មានចំណង់អាហារ
 រាងកាយធ្លាក់ចុះ/ងាយអស់កម្លាំង
 ឧស្សាហ៍ស្រែកទឹក
 ឧស្សាហ៍បែកញើស
 ស្រែកទម្ងន់ក្លាមៗ
 ឈឺក្បាល
 ឈឺខាងក្នុងភ្នែក
 ផែនក់ហឺញមិនគ្រប់គ្រាន់ (មានផ្នែកដែលមើលមិនឃើញ)
 ឧស្សាហ៍ក្អក/ស្លេស្ត
 ស្លេស្តមានលាយឈាម
 ញ័រខ្លួន/ចង់ដង្ហើម/ពិបាកដកដង្ហើម
 ក្រហាយខ្លួន/ហើមពោះ
 ទល់ឈាមកនិងរាកម្តងហើយម្តងទៀត
 ឈាមកតូចស្តើង
 ឈាមកពណ៌ខ្មៅ
 ពិបាកនោម
 រឹងសន្លាក់ម្រាមដៃពេលព្រឹក
 គេងមិនលក់ស្រួលឬភ្នាក់ញឹកញាប់
 នៅមិនសុខ
 មានអារម្មណ៍ស្រ្តេស
 រលែមុខ/ងងឹតមុខ

អំពីប្រវត្តិការងារ (សម្រាប់គ្រូបង្វែរការងារតែប៉ុណ្ណោះ)

ប្រព័ន្ធការងារបច្ចុប្បន្ន
 ធ្វើការម៉ោងទៀងទាត់ពេលថ្ងៃ
 ធ្វើការម៉ោងទៀងទាត់ពេលយប់
 ធ្វើការប្តូរវេន(ធ្វើពេលថ្ងៃនិងធ្វើពេលយប់)

ចំនួនម៉ោងធ្វើការជាមធ្យមក្នុង 1 ខែ (ខែចុងក្រោយ)
 ក្រោម 6 ម៉ោង
 6 ម៉ោងឡើងតែក្រោម 8 ម៉ោង
 8 ម៉ោងឡើងតែក្រោម 10 ម៉ោង
 10 ម៉ោងឡើង

ចំនួនថ្ងៃធ្វើការជាមធ្យមក្នុង 1 សប្តាហ៍ (ខែចុងក្រោយ)
 ក្រោម 3 ថ្ងៃ
 3 ថ្ងៃឡើងតែក្រោម 5 ថ្ងៃ
 5 ថ្ងៃ
 6 ថ្ងៃឡើង

ប្រវត្តិការងារពីមុន
 ការងារពាក់ព័ន្ធតូចតាម
 ការងារពាក់ព័ន្ធកម្រិតខ្ពស់
 ការងារពាក់ព័ន្ធហ្មាត់
 ការងារពាក់ព័ន្ធនាគារធុរកិច្ច
 ការងារពាក់ព័ន្ធវិទ្យុសកម្ម

សំណួរជាក់លាក់ផ្សេងទៀត

ឡើងទម្ងន់ចាប់ពី 10kg ឡើង ពីទម្ងន់ពេលអាយុ 20 ឆ្នាំ
 កំពុងបន្តហាត់ប្រាណបានចាប់ពី 1 ឆ្នាំឡើង ដោយ 1 ថ្ងៃ 30 នាទីឡើងហើយ មួយសប្តាហ៍ 2 ថ្ងៃឡើង
 កំពុងអនុវត្តការដើរឬសកម្មភាពរាងកាយប្រហែលគ្នានេះក្នុងការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ 1 ថ្ងៃ 1 ម៉ោងឡើង
 ឈឺនឺដើរលឿនជាងអ្នកដែលមានអាយុប្រហែលគ្នានិងភេទដូចគ្នា។
 ការញ័រអាហារពេលល្ងាចក្នុងរង្វង់ 2 ម៉ោងមុនគេង គឺមាន 3 ដងឡើងក្នុងមួយសប្តាហ៍
 ការរលែងអាហារពេលព្រឹកគឺមាន 3 ដងឡើងក្នុងមួយសប្តាហ៍

សូមជ្រើសរើសមួយសម្រាប់សំណួរនីមួយៗ

សម្រាកបានគ្រប់គ្រាន់តាមរយៈដំណេក។
 បាទបាស ទេ
តើស្ថានភាពពេលទទួលបានអាហារដោយទំពាររបស់អ្នកគឺត្រូវនឹងមួយណា?
 អ្វីក៏ទំពារបាន ពិបាកទំពារ ស្ទើរតែទំពារមិនបាន
បើប្រៀបធៀបនឹងអ្នកផ្សេង តើឈឺនឺញ័រអាហាររបស់អ្នកលឿនដែរឬទេ?
 លឿន ធម្មតា យឺត
ក្រៅពីអាហារ 3 ពេលគឺព្រឹកថ្ងៃត្រង់ល្ងាច តើអ្នកកំពុងទទួលបានអាហារនៅចន្លោះពេលឬក៏មិនទេ?
 រាល់ថ្ងៃ ពេលខ្លះ ស្ទើរតែមិនទទួលបាន
តើបរិមាណអាហារ 1 លើករបស់អ្នកត្រូវនឹងមួយណា?
 បរិមាណតិច ប្រាំបីភាគ ផ្អែក

តើអ្នកគិតថាចង់សាកល្បងកែលម្អទម្រង់ការរស់នៅដូចជាការហាត់ប្រាណ របបអាហារជាដើមដែរឬទេ? (សូមជ្រើសរើសមួយ)

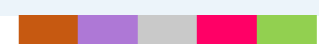
គ្មានបំណងកែលម្អ
 មានបំណងកែលម្អ(ក្នុងរង្វង់ប្រហែល 6 ខែ)
 មានបំណងកែលម្អ(ក្នុងរង្វង់ប្រហែល 1 ខែ)
 កំពុងធ្វើការកែលម្អ (គឺចង់ 6 ខែ)
 កំពុងធ្វើការកែលម្អ (6 ខែឡើងទៅ)

センター職員 記入欄 特保初回実施 保健指導実施者名

Form with multiple empty boxes for data entry.

Large grid of checkboxes for detailed health assessment.

Form with empty boxes for final notes or signatures.





ID	
バーコード	
予約番号	
関連番号	

សន្លឹកពិនិត្យសុខភាព

▶ ចំណុចចង់ឱ្យប្រុងប្រយ័ត្នពាក់ព័ន្ធនឹងសន្លឹកពិនិត្យសុខភាព

សន្លឹកពិនិត្យសុខភាពនឹងត្រូវ**ប្រមូលនៅថ្ងៃពិនិត្យសុខភាព** ហេតុនេះសូម**បំពេញសន្លឹកពិនិត្យសុខភាព** ហើយយកមកតាមខ្លួន។
 ម្យ៉ាងទៀត វានឹងត្រូវបានអានដោយប្រើម៉ាស៊ីនក្រោយពេលប្រមូល ហេតុនេះសូមប្រុងប្រយ័ត្ន**កំបត់ឬធ្វើឱ្យហែក**។

▶ អំពីការឯកភាពពាក់ព័ន្ធនឹងការចាត់ចែងព័ត៌មានបុគ្គល

☉សូមគូសគ្រង "**ការឯកភាពពាក់ព័ន្ធនឹងការចាត់ចែងព័ត៌មានបុគ្គល**" រួចសឹមទទួលការពិនិត្យសុខភាព។

បន្ទាប់ពីបានអានសព្វគ្រប់នូវ "ពាក់ព័ន្ធនឹងការការពារព័ត៌មានបុគ្គលរបស់អ្នកដែលទទួលការពិនិត្យសុខភាព" នៅកូឡោនខាងស្តាំ(ផ្នែកខាងក្រោយ) ចំពោះគោលបំណងនៃការប្រើប្រាស់ព័ត៌មានបុគ្គលរបស់មជ្ឈមណ្ឌលនេះ

☐ ឯកភាព

មិនឯកភាពខ្លះ មិនឯកភាព

សូមសហការគូស☑នៅគ្រងនេះ!!

*ក្នុងករណីមិនឯកភាព ឬមិនឯកភាពខ្លះ គឺត្រូវនឹង**អក្សរក្រហម**នៅកូឡោនខាងស្តាំ នោះនឹងមិនអាចទទួលការពិនិត្យសុខភាពបានឡើយ។
 ម្យ៉ាងទៀត ចំពោះអ្នកស្ថិតក្រោមចំណុះសហគ្រាស/អង្គការសមាគមជាដើម សូមប្រឹក្សាជាមួយអ្នកទទួលបន្ទុកសម្របសម្រួលនោះ។

▶ 健診実施時における新型コロナウイルス感染症対策について

R5年5月8日から感染症法上の位置づけが変更されましたが健診機関として厚生省ほか関係省庁の通知、関連学会の基準等を参考に健診を実施させていただきます。
 受診者様におかれましては下記の件についてご理解・ご協力をいただきながら健診をご受診いただきますようお願い申し上げます。

- ・ 他の受診者様への配慮等から原則不織布マスクの着用をお願いします。
- ・ 新型コロナウイルスに感染している方、感染が疑われる症状がある方および感染後、国や県が示す療養期間が終了していない方は受診を控えて下さい。
- ・ 37.5度以上の発熱や、咳その他の風邪症状など体調不良がある方も受診を控えて下さい。
 ※国や県、関連学会等の方針変更により予告なく取り扱いを変更する場合があります。

☉ សូមពិនិត្យ "ការចាត់ចែងព័ត៌មានបុគ្គល" និង "ការបង្ការការឆ្លងជំងឺកូវីដ19" រួចចុះហត្ថលេខា

ហត្ថលេខា

គ្រួសារវិភាគវេជ្ជមតិសុខភាព យើងបន្តការការពារសុខភាពរបស់អ្នក!



一般財団法人
岐阜健康管理センター
 GIFU HEALTH CARE CENTER

ទីស្នាក់ការកណ្តាល : 2-43 នីស៊ីម៉ាលី ក្រុងមីណូកាម៉ុ ខេត្តហ្គីហ្វូ TEL: (0574) 25-2982
 សាខាអូហ្គាគិ : [មណ្ឌលពិនិត្យសុខភាពអូហ្គាគិ] 3-21-9 អូអ៊ុ ក្រុងអូហ្គាគិ ខេត្តហ្គីហ្វូ TEL: (0584) 71-9782
 សាខាអៃឈិ : [មជ្ឈមណ្ឌលពិនិត្យសុខភាពស៊ូតូយ៉ាកា] 4-108 តូម៉ាគិ ក្រុងតូម៉ាគិ ខេត្តអៃឈិ TEL: (0568) 54-2225

ពាក់ព័ន្ធនឹងការការពារព័ត៌មានបុគ្គលរបស់អ្នកដែលទទួលការពិនិត្យ

នៅមជ្ឈមណ្ឌលនេះ ដើម្បីឱ្យអ្នកដែលទទួលការពិនិត្យសុខភាព(តទៅហៅថាអ្នកពិនិត្យសុខភាព)ទទួលការពិនិត្យសុខភាពដោយទុកចិត្តបាន ការចាត់ចែងព័ត៌មានបុគ្គលត្រូវបានអនុវត្តយ៉ាងហ្មត់ចត់ហើយធ្វើការចាត់ចែងព័ត៌មានបុគ្គលបន្ទាប់ពីទទួលបានការឯកភាពពីអ្នកពិនិត្យសុខភាព។

អំពីគោលបំណងនៃការប្រើប្រាស់ព័ត៌មានបុគ្គល

មជ្ឈមណ្ឌលនេះនឹងប្រើប្រាស់ព័ត៌មានបុគ្គលរបស់អ្នកពិនិត្យសុខភាពក្នុងគោលបំណងក្នុងកូឡោនខាងក្រោម។ ក្នុងករណីមានភាពចាំបាច់ត្រូវប្រើប្រាស់ក្នុងគោលបំណងផ្សេងពីនេះ យើងនឹងស្នើសុំការឯកភាពពីអ្នកពិនិត្យសុខភាពម្តងទៀត ហេតុនេះសូមកុំបារម្ភ។

***គោលបំណងនៃការប្រើប្រាស់ព័ត៌មាន

- ◎ការងារពិនិត្យសុខភាព
 - ◆ការបង្កើតសន្លឹកពិនិត្យសុខភាព
 - ◆**ការដំណើរការនិងជូនដំណឹងអំពីលទ្ធផលពិនិត្យសុខភាព**
- ◎ការផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រ
 - ◆ការសហប្រតិបត្តិការជាមួយមន្ទីរពេទ្យ/មណ្ឌលពិនិត្យព្យាបាលផ្សេងទៀត មន្ទីរសម្ភព ឱសថស្ថាន ស្ថានីយមើលថែដង្ហើមលំហែកខ្លួន ប្រតិបត្តិការសេវាមើលថែទាំ
 - ◆ការឆ្លើយតបនិងការសួររកព័ត៌មានគ្រឹះស្ថានវេជ្ជសាស្ត្រជាដើមផ្សេងទៀត
 - ◆ក្នុងករណីស្វែងរកយោបល់/ដំបូន្មានរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតជាដើមពីខាងក្រៅដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យអ្នកពិនិត្យសុខភាព
 - ◆ការពិនិត្យសេវាខាងក្រៅចំពោះការងារធ្វើតេស្តសំណាក និងការពិនិត្យសេវាខាងក្រៅចំពោះការងារផ្សេងទៀត
 - ◆ការពន្យល់លទ្ធផលរោគវិនិច្ឆ័យដល់ក្រុមគ្រួសារជាដើម
 - ◆ការប្រើប្រាស់ក្រៅពីនេះពាក់ព័ន្ធនឹងការផ្តល់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រដល់អ្នកពិនិត្យសុខភាព
- ◎ការងារវេជ្ជបាលដើម្បីទាមទារចំណាយពិនិត្យសុខភាព
 - ◆ការងារវេជ្ជបាលពាក់ព័ន្ធនឹងការពិនិត្យសុខភាពនីមួយៗ/ការពិនិត្យរាងកាយទាំងមូល/ការពិនិត្យសុខភាពលំដាប់ទីពីរគ្រោះថ្នាក់ការងារជាដើម នៅមជ្ឈមណ្ឌលនេះ ព្រមទាំងការពឹងពាក់សេវាខាងក្រៅចំពោះការងារទាំងនោះ
- ◎ការងារគ្រប់គ្រងប្រតិបត្តិការមជ្ឈមណ្ឌលនេះ
 - ◆គណនេយ្យ/គ្រប់គ្រងលំហូរសាច់ប្រាក់
 - ◆ការរាយការណ៍ពីឧបទ្វីហេតុវេជ្ជសាស្ត្រជាដើម
 - ◆ការលើកកម្ពស់សេវាវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកពិនិត្យសុខភាពពាក់ព័ន្ធ
 - ◆ការប្រើប្រាស់ពាក់ព័ន្ធនឹងការងារគ្រប់គ្រងប្រតិបត្តិការមជ្ឈមណ្ឌលនេះ
- ◎ការជូនដំណឹងពីលទ្ធផលទៅសហគ្រាសជាដើមនៅក្នុងការពិនិត្យសុខភាពជាដើមដែលទទួលការពឹងពាក់ឱ្យអនុវត្តពីសហគ្រាសជាដើម
- ◎ការប្រឹក្សាជាមួយជូនដំណឹងជាដើមទៅស្ថាប័នជំនាញ ក្រុមហ៊ុនធានារ៉ាប់រងជាដើម ពាក់ព័ន្ធនឹងវេជ្ជសាស្ត្រដែលទាក់ទងនឹងធានារ៉ាប់រងទទួលខុសត្រូវសំណងគ្រូពេទ្យ
- ◎ឯកសារមូលដ្ឋានដើម្បីរក្សា/កែលម្អសេវាវេជ្ជសាស្ត្រនិងការងារ
- ◎ការសហការក្នុងការហ្វឹកហ្វឺនវេជ្ជសាស្ត្រដែលធ្វើឡើងក្នុងមជ្ឈមណ្ឌលនេះ
- ◎ការផ្តល់ព័ត៌មានទៅស្ថាប័នសាវ័នកម្មខាងក្រៅព្រមទាំងស្ថាប័នសាធារណៈខាងក្រៅ

1. ក្នុងករណីក្នុងចំណោមចំណុចខាងលើ មានចំណុចដែលពិបាកឯកភាពអំពីការផ្តល់ព័ត៌មានទៅគ្រឹះស្ថានវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងទៀត សូមជូនដំណឹងមកខាងយើង។
2. ចំពោះឯកសារស្នើសុំពាក់ព័ន្ធនឹងការបង្ហាញ/កែតម្រូវ/លុបជាដើមនូវព័ត៌មានបុគ្គល សូមជូនដំណឹងទៅបញ្ជាការិយាល័យ។
3. ការជូនដំណឹងទាំងនេះ អាចដក/កែប្រែជាដើមពេលក្រោយពេលណាក៏បាន។
4. មជ្ឈមណ្ឌលនេះនឹងមិនផ្តល់ព័ត៌មានបុគ្គលរបស់អ្នកពិនិត្យសុខភាពដោយគ្មានការអនុញ្ញាតពីអ្នកពិនិត្យសុខភាពឡើយ។
5. មជ្ឈមណ្ឌលនេះអាចមានការពឹងពាក់សេវាខាងក្រៅចំពោះព័ត៌មានបុគ្គលដើម្បីដំណើរការសំណាកដូចជាឈាមជាដើម/ការបកស្រាយ រូបថតកាំរស្មីអ៊ិចជាដើម។
6. ការផ្តល់ព័ត៌មានបុគ្គលគឺជាការស្ម័គ្រចិត្ត ប៉ុន្តែអាចមានករណីដែលមិនអាចផ្តល់ឬបង្ហាញ/ជូនដំណឹងជាដើមនូវលទ្ធផលពិនិត្យ សុខភាពបានត្រឹមត្រូវ។
7. ចំពោះព័ត៌មានបុគ្គលទាំងអស់ដែលមជ្ឈមណ្ឌលនេះគ្រប់គ្រង គឺសាមីខ្លួនអាចស្នើឱ្យជូនដំណឹងពីគោលបំណងប្រើប្រាស់/ទាមទារ បង្ហាញ/កែតម្រូវ/បន្ថែម/លុប/បញ្ឈប់ការប្រើប្រាស់/លុបចោល/បញ្ឈប់ការផ្តល់ទៅជនទីបី។ ចំពោះចំណុចមិនយល់ច្បាស់ដូចជា សេចក្តីលម្អិតអំពីបែបបទនីមួយៗជាដើម សូមប្រឹក្សាជាមួយបញ្ជាការិយាល័យគាំទ្រនិងប្រឹក្សាពាក់ព័ន្ធនឹងការចាត់ចែងព័ត៌មាន បុគ្គល។

* គោលការណ៍ការពារព័ត៌មានបុគ្គលនៃ "ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងការពារព័ត៌មានបុគ្គលនៃ នីតិបុគ្គលមូលនិធិទូទៅ មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំសុខភាពហ្គីហ្វូ" មានបិទបង្ហាញនៅកន្លែងពិនិត្យសុខភាព/មណ្ឌលពិនិត្យព្យាបាល និងបង្ហាញនៅគេហទំព័រ។

នីតិបុគ្គលមូលនិធិទូទៅ មជ្ឈមណ្ឌលថែទាំសុខភាពហ្គីហ្វូ
 អ្នកគ្រប់គ្រងការពារព័ត៌មានបុគ្គល អូកាដា តូម៉ុហ៊ុតុ
 អ្នកទទួលខុសត្រូវបញ្ជាការិយាល័យគាំទ្រនិងប្រឹក្សា តាកាហាស៊ិ ហ៊ីដេគិ
 បញ្ជាការិយាល័យ:0574-25-2982 ការណែនាំលេខ④