เลขที่รับ…………………………………….……..



ผู้รับรายละเอียด…………………………..……

**แบบฟอร์มขอรายงานสำหรับโปรแกรม HOSXP โรงพยาบาลแก่งหางแมว**

ลำดับความสำคัญ: รายงานด่วน รายงานประจำปี รายงานอื่นๆ

**รายงาน**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

สิ่งที่แนบมา เช่น (แบบฟอร์มรายงาน)

**รายละเอียด** เช่น (บันทึกข้อมูลหน้าจอไหน จุดซักประวัติ , ER, กายภาพบำบัด ฯลฯ, ฟิลด์ข้อมูลที่ต้องการ)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ลงชื่อ....................................................... ผู้ขอรายงาน

วัน/เดือน/ปี...................../...................../...............

ลงชื่อ....................................................... ผู้ขออนุมัติ ลงชื่อ....................................................... ผู้ทำรายงาน

นพ.อภิสิทธิ์ ดุจวรรณ์ นายศุภมิตร เตชะอำไพ

( ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลแก่งหางแมว ) ( นักวิชาการคอมพิวเตอร์ )

บันทึกผู้เขียนรายงาน เขียนได้ เขียนไม่ได้เนื่องจากไม่มีการบันทึกข้อมูลในระบบ

เนื่องจากเงื่อนไขมีความซับซ้อน