IT โรงพยาบาลแว้ง

เลขที่รับ.....

ผู้รับรายละเอียด.....

ลำดับความสำคัญ : ☐ รายงานด่วน ☐ รายงานประจำปี ☐ รายงาน

แบบฟอร์มการขอรายงาน (HOSXP, Risk Management)

วันที่ เดือน ปี : ...../...../.....

รายงาน.....

สิ่งที่แนบมา เช่น (แบบฟอร์มรายงาน)

รายละเอียด เช่น (บันทึกข้อมูลหน้าจอไหน จุดซักประวัติ ER กายภาพบำบัด ฯลฯ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอรายงาน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้เขียนรายงาน

(.....)

วัน เดือน ปี ...../...../.....

บันทึกผู้เขียนรายงาน ☐ เขียนได้ ☐ เขียนไม่ได้เนื่องจากไม่มีการบันทึกข้อมูลในระบบ

☐ เนื่องจากเงื่อนไขมีความซับซ้อน

☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรายงาน

(.....)

วัน เดือน ปี ...../...../.....