

เลขที่รับ 605
วันที่รับ 11 ต.ค. 62

แบบขอข้อมูล/รายงาน/แก้ไข/เพิ่มเติม โปรแกรมระบบคอมพิวเตอร์

โรงพยาบาล คลอง

ระบบงาน E-phs

วันที่แจ้ง 11 ต.ค. 62

ชื่อ-สกุล น.อ. นริศวรรณ เชาวฉลาต หน่วยงาน สาธารณสุข โทรศัพท์ 8028, 11260

ระดับความเร่งด่วน ☒ด่วนมาก (1 วัน) ☐ด่วน (3-5 วัน) ☐ปกติ (7-15 วัน) วันที่ต้องการใช้

1. เหตุผล/วัตถุประสงค์การขอ

- ☐ การขอข้อมูล/รายงาน (ระบุ ลักษณะข้อมูล File.....) ☐ รายงาน ☐ อื่น ๆ.....)
☐ ขอเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติมรายงาน ระบุ..... (ชื่อรายงาน)
☐ การเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม หน้าบันทึกข้อมูล ระบุ..... (ชื่อหน้าบันทึกข้อมูล)
☐ การเปลี่ยนแปลงข้อมูล
☐ แจ้งข้อผิดพลาด ☐ หน้าจอ..... ☐ รายงาน.....

2. ประเภทขอข้อมูล/รายงาน

☒ ครั้งเดียว ☐ รายวัน ☐ รายเดือน ☐ รายปี

3. มีโอกาสอ้างอิงแนบมาด้วย ☐ ไม่มี ☐ มี

4. โปรดระวังผู้ติดต่อได้ในกรณีทางบริษัท ต้องการข้อมูลเพิ่มเติม โทรศัพท์

5. (ระบุรายละเอียดให้ชัดเจน/แนบแบบฟอร์มที่ต้องการ)

พณ. จตุตมา คัสวีระเดช. ๖.418๐7 user ID : 47๐7 PASS word : 1234

เพิ่มหน้าจอออกราย , ดูผล HIV , ผลเอช และ ดงนิตกนได้

หมายเหตุ : กรุณาแนบเอกสารตัวอย่าง/รูปแบบที่ต้องการ พร้อมทั้งรายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ หรือ เงื่อนไขในการดึงข้อมูล หรือสูตรการคำนวณ เช่น รหัส ICD10 ICID9CM ประเภทสิทธิ หน่วยงาน ช่วงอายุ เป็นต้น

(ลงชื่อ) นริศวรรณ เชาวฉลาต ผู้ขอ
(นางสาวนริศวรรณ เชาวฉลาต)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญการงาน
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลคลอง

(ลงชื่อ) นริศวรรณ เชาวฉลาต ผู้อนุมัติ
(นางสาวนริศวรรณ เชาวฉลาต)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญการงาน
หัวหน้าหน่วยงานหัวหน้ากลุ่มงาน
ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลคลอง

ฝ่ายวิชาการ / ศูนย์เทคโนโลยีและสารสนเทศ

ข้อพิจารณา.....

(ลงชื่อ) นริศวรรณ เชาวฉลาต ผู้อนุมัติ
(นางสาวนริศวรรณ เชาวฉลาต)
นักวิชาการสถิติชำนาญการ
วันที่

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท

เลขที่รับเรื่อง.....

(ลงชื่อ)..... ผู้อนุมัติ
(.....)
วันที่