แบบฟอร์มขอสถิติทางการแพทย์และยืมแฟ้มประวัติเวชระเบียน
ฝ่ายเวชระเบียน โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โทร. 63104

สำหรับผู้ร้องขอ	สำหรับหัวหน้าผู้ร้องขอ
ชื่อ-สกุล..... ซึ่งเป็น..... หน่วยงาน..... เหตุผลที่ต้องการข้อมูล☐ วิจัย/วิทยานิพนธ์ ☐ ทบทวนเวชระเบียน ☐อื่นๆ(ระบุ).....	พิจารณาแล้ว ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ ลายเซ็นหัวหน้า..... ชื่อ-สกุล หัวหน้า..... ตำแหน่ง..... (หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน/หัวหน้าตึก) โทรศัพท์.....วันที่อนุมัติ.....

โดยข้าพเจ้าจะรับผิดชอบต่อการใช้ข้อมูลที่ขอและจะรับผิดชอบต่อการรักษาความลับของผู้ป่วย

.....ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ

วันที่.....ขอใช้บริการ

ยืมแฟ้มประวัติเวชระเบียน ☐ ผู้ป่วยนอก ☐ ผู้ป่วยใน

HN.	AN.	**ชื่อ- สกุลผู้ป่วย**
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

สถิติทางการแพทย์ ผู้ป่วยนอก ☐ ใหม่ ☐ เก่า ☐ ทั้งหมด ปี.....

ผู้ป่วยใน ☐ รับไว้รักษา ☐ จำหน่าย ปี.....

รายละเอียดข้อมูลที่ต้องการ (กรุณาระบุความต้องการให้ครบถ้วน) หรือแนบแบบฟอร์มที่ต้องการข้อมูล
แสดงผลรายงาน ☐สถิติ/จำนวน ☐รายละเอียดผู้ป่วยเช่น HN. AN. ฯลฯ☐ อื่น ๆ.....

สำหรับหัวหน้าฝ่ายเวชระเบียน	สำหรับเจ้าหน้าที่ฝ่ายเวชระเบียน
พิจารณาแล้ว☐ สามารถดำเนินการได้ ☐ ไม่สามารถดำเนินการได้เนื่องจาก .... (หัวหน้าฝ่ายเวชระเบียน) วันที่อนุมัติ.....	ผู้รับเรื่อง.....วันที่..... ผู้จัดทำ.....วันที่..... ส่งมอบข้อมูลวันที่..... หมายเหตุ..... .....