

แบบฟอร์มขอเก็บแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

วันที่

เนื่องจากทางโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ มีประกาศให้ทำลายเวชระเบียนผู้ป่วยนอก
ปี 2539 – 2550

ข้าพเจ้า (ผู้กรอกข้อมูล) อายุ.....ปี
ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด.....

มีความสัมพันธ์เป็น.....กับผู้ป่วย
มีความประสงค์จะขอเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ของ
ชื่อ – สกุล (ผู้ป่วย)

เลขบัตรประชาชนผู้ป่วย

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เพื่อประโยชน์ต่อการรักษาของผู้ป่วย

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ประสงค์จะขอเก็บแฟ้มประวัติเวชระเบียนผู้ป่วยนอก

สำหรับเจ้าหน้าที่

เอกสารแนบ ☐ บัตรประชาชน ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ บัตรโรงพยาบาล
วันที่มารับบริการครั้งแรก.....วันที่มารับบริการครั้งสุดท้าย.....
HN เก่า.....HN ใหม่

หมายเหตุ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ที่ตรวจสอบ