

แบบฟอร์มแจ้งขอเปลี่ยนแปลงรหัสการวินิจฉัยโรค

เรียน หัวหน้าศูนย์คอมพิวเตอร์

ข้าพเจ้า นพ./พญ. ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... มีความประสงค์ให้ศูนย์คอมพิวเตอร์ทำการแก้ไขข้อมูลผู้ป่วยดังนี้

ชื่อ-สกุล..... HN

มารับบริการวันที่.....

แก้ไขจากวินิจฉัยโรค 1. รหัส..... เป็น.....

2. รหัส..... เป็น.....

3. รหัส..... เป็น.....

สาเหตุที่แก้ไข เพราะ.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อทำการแก้ไขข้อมูลดังกล่าว

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ขอแก้ไขข้อมูล

ลงชื่อ
(.....นายประยงค์ หมื่นวิเศษ.....)
หัวหน้าศูนย์คอมพิวเตอร์

<p>ขอรับข้อมูลภายในวันทำการ (สำหรับผู้ขอข้อมูล)</p> <p><input type="checkbox"/> ด่วนมาก ภายใน 3 วันเนื่องจาก.....</p> <p><input type="checkbox"/> ปกติ ภายใน 10 วัน</p> <p>ลงชื่อผู้รับข้อมูล.....วันที่รับข้อมูล.....</p> <p>สำหรับผู้ทำงาน</p> <p>รับแบบฟอร์มวันที่.....</p> <p>เริ่มงานวันที่..... วันที่ทำเสร็จ.....</p> <p>ลงชื่อผู้ทำงาน.....</p> <p>หมายเหตุ.....</p>
--