

ใบคำร้องขอเปิดเผยประวัติผู้ป่วยกรณีเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (แบบ วส05.1)

โดยเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชยันนาทเรนทร (แพทย์ พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่อื่นๆ)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ร้องขอ.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

ต้องการขอเปิดเผยประวัติผู้ป่วย () ผู้ป่วยนอก () ผู้ป่วยใน

ชื่อ-นามสกุล.....HN.....AN.....

ให้ระบุหน้าที่.....วันที่.....หรือเรื่อง.....

ของเอกสารที่ต้องการให้เปิดเผยหรือร้องขอให้พิมพ์เอกสารประวัติผู้ป่วย จำนวน.....หน้า

เพื่อนำไป () ประกอบการรักษาพยาบาล () ประกอบประกันชีวิต () ประกอบ คดี/หมายศาล

() ทบทวนกรณีร้องเรียน () ทบทวน เคส ความเสี่ยง () ประกอบการเรียกเก็บ ศูนย์ประกัน

() อื่นๆ.....

ลายมือชื่อผู้ร้องขอ หัวหน้าหน่วยงาน

งานเวชระเบียน วันที่รับเรื่อง.....เวลา.....

ชื่อผู้รับเรื่อง.....ตำแหน่ง.....

() รวบรวมหัวหน้างานเพื่อพิจารณา () รอเซ็นสำเนาเอกสาร () ดำเนินการได้เลย

ดำเนินการเสร็จวันที่.....เวลา.....ผู้สั่งพิมพ์.....

ได้รับเอกสารแล้วจำนวน.....แผ่น ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสารวันที่.....

แบบสอบถามความพึงพอใจที่มีต่อการให้บริการ

หัวข้อแบบสอบถามความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ			
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1.ความพึงพอใจด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ				
2.ความพึงพอใจด้านความสะดวกรวดเร็วในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร				
3.ความพึงพอใจด้านความสมบูรณ์ และง่ายต่อความเข้าใจในข้อมูลข่าวสารที่ได้รับ				
4.ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ				

ความคิดเห็น อื่นๆ.....