

แบบขอ รายงาน/แก้ไขรายงาน/ข้อมูลด้านสารสนเทศ โรงพยาบาลไข่เจียว

วันที่ หน่วยงาน.....

1. เหตุผล/วัตถุประสงค์การขอข้อมูล

การวิจัย ทำรายงาน ตัวชี้วัด อื่นๆ

2. ประเภทการขอข้อมูล

ครั้งเดียว รายเดือน รายปี ตามปีงบประมาณ

3. ช่วงเวลาของข้อมูล/รายงานที่ต้องการ.....

4. ขอรับข้อมูล/รายงาน ภายในวันที่.....

5. ลักษณะข้อมูล File Excel รายงานในระบบ HI เอกสาร Print out อื่นๆ

ระบุรายละเอียด.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. เบอร์โทรศัพท์ต่อผู้ขอรายงาน..... อีเมลล์/ไอดีไลน์.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ขอข้อมูล/รายงาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่เวชระเบียน

ผู้จัดทำ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ.....)

(.....)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล