

บันทึกการขอแก้ไขข้อมูล Hosxp

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ประเภท .....ผู้ป่วยนอก .....ผู้ป่วยใน .....แผนก.....

HN.ที่ขอแก้ไข..... AN.ที่ขอแก้ไข.....

เลขบัตรประชาชนผู้รับบริการ.....

ชื่อผู้รับบริการ.....นามสกุลผู้รับบริการ.....

ข้อมูลที่ขอแก้ไข.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอแก้ไข.....ผู้รับเรื่อง

(.....) (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บันทึกการขอแก้ไขข้อมูล Hosxp

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ประเภท .....ผู้ป่วยนอก .....ผู้ป่วยใน .....แผนก.....

HN.ที่ขอแก้ไข..... AN.ที่ขอแก้ไข.....

เลขบัตรประชาชนผู้รับบริการ.....

ชื่อผู้รับบริการ.....นามสกุลผู้รับบริการ.....

ข้อมูลที่ขอแก้ไข.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอแก้ไข.....ผู้รับเรื่อง

(.....) (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....