



แบบฟอร์มแจ้งความจำนงขอ Remote ระบบสารสนเทศสุขภาพ

โรงพยาบาลสมเด็จ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จ

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่/พนักงาน (หน่วยงาน/บริษัท).....

มีความประสงค์ ขอ Remote ระบบสารสนเทศสุขภาพ ☐ Hosxp ☐ Lis ☐ PACs ☐ ระบบจัดเก็บเวชระเบียน

☐ อื่นๆ (ระบุ.....

เรื่อง / เหตุการณ์.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. เวลา..... ถึงเวลา..... (โดยประมาณ)

เหตุผลเพื่อ.....

วิธีการแก้ไข.....

ผลการดำเนินงาน.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ Remote

()

วันที่.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน

(นางสุรางค์รัตน์ อ่อนดี)

หัวหน้างานยุทธศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ

ลงชื่อ.....ผู้ดูแลระบบ

()

วันที่.....

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต

(นายไพฑูรย์ อูไรชื่น)

วันที่.....