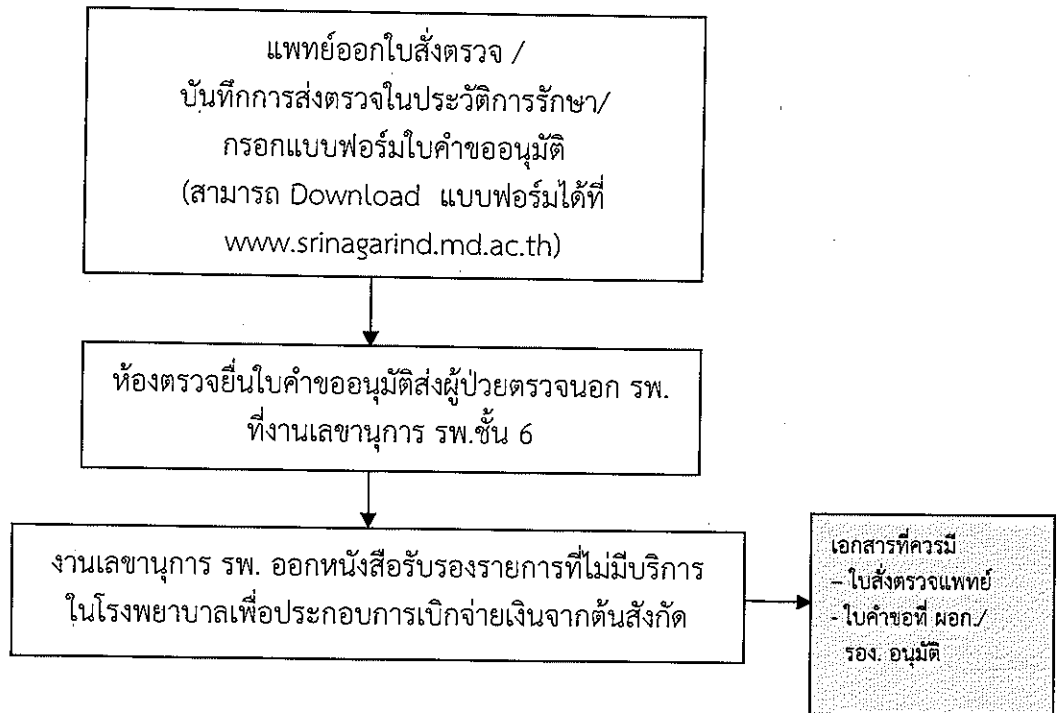


1. แนวปฏิบัติในการส่งตรวจผู้ป่วยเพื่อทำ CT, MRI นอกโรงพยาบาลผู้ป่วยนอก

1. สิทธิข้าราชการเบิกจ่ายตรง และเบิกจากต้นสังกัดหน่วยงานอื่น





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โทร.
ที่ ศธ 0514..... วันที่

เรื่อง ขออนุมัติส่งผู้ป่วยตรวจนอกโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

ข้าพเจ้า นพ./พญ. ตำแหน่ง.....
สังกัดภาควิชา..... คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้ทำการตรวจรักษาผู้ป่วยชื่อ
..... อายุ..... ปี HN..... AN..... ซึ่งป่วยเป็นโรค/ภาวะ
.....
.....
.....

และได้พิจารณาแล้วเห็นว่าผู้ป่วยต้องได้รับการตรวจทาง () เอ็กซเรย์ เนื่องจากโรงพยาบาล
() ไม่เปิดให้บริการ () อื่น ๆ

ข้าพเจ้าจึงขออนุมัติส่งผู้ป่วยตรวจนอกโรงพยาบาล ทั้งนี้ได้ลงบันทึกรายการส่งตรวจในประวัติการรักษา เรียบร้อย
แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....
แพทย์ผู้ตรวจรักษา

เรียน ผอภ.

เพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามใน
หนังสือรับรองรายการที่ไม่มีบริการในโรงพยาบาล

() อนุมัติ
() ไม่อนุมัติ

.....
(.....)
วันที่.....