



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์ โทร ๔๐๐๑
ที่ นพ.๐๐๓๒.๒๐๒ / วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๒
เรื่อง ขอสวัสดิการใช้งานชั้นความลับ / ปกปิด ในระบบ HOSxP

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม

ด้วยข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....เลขที่บัตรประชาชน.....

กลุ่มงาน / หน่วยงาน / ตึกเบอร์ภายใน

หน้าที่หลัก เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล

มีความประสงค์ ขอเข้าใช้งานชั้นความลับ / ปกปิด ในระบบ HOSxP ในรายการ ดังต่อไปนี้

การเปิดดูผล Lab ปกปิด HIV

การเข้าใช้งานระบบประวัติเก่าผู้ป่วย Electronic Medical Record (EMR)

การใช้งานระบบบัญชี ๒ หนึ่งตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ๖ สัปดาห์

เหตุผล / ความจำเป็นต้องเข้าใช้งานชั้นความลับ / ปกปิด (หน้าที่เกี่ยวข้องรักษาพยาบาลไม่ต้องบันทึก)

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....) ผู้ขอใช้

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าหน่วยงาน..... /ผู้ควบคุมให้ปฏิบัติตามนโยบาย

ลงชื่อ.....

(นายยุทธชัย ตรีสกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพนม