



โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
Naresuan University Hospital

แบบฟอร์มขอขیمเวชระเบียนผู้ป่วยนอก (ศึกษาภายในหน่วยเวชระเบียน)

วันที่ / /

ชื่อสกุลผู้ขیم () แพทย์ () พยาบาล () นิสิต () เจ้าหน้าที่ระนู

ข้าพเจ้าประสงค์จะขอดูแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วย เพื่อใช้ในการ (กรณการออกข้อมูลโดยละเอียด).....

.....ตามรายละเอียดคั้งนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุลผู้ป่วย	HN.	ลำดับที่	ชื่อ - สกุลผู้ป่วย	HN.	หมายเหตุ
1.			6.			
2.			7.			
3.			8.			
4.			9.			
5.			10.			

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ขیم

ลงชื่อ

(.....)

เจ้าหน้าที่เวชระเบียน