

ลำดับงานที่.....

## แบบฟอร์มขอใช้บริการงานศูนย์ข้อมูล

## หน่วยงานเวชสารสนเทศ โรงพยาบาลรามั่น

ชื่อผู้เจ้า..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... โทร.....

เรื่อง.....

วันที่เจ้ง.....เวลา.....น. วันที่ประเมินการแล้วเสร็จ.....เวลา.....น.

ความเร่งด่วน ○ ไม่ด่วน ○ ปกติ ○ ด่วน เหตุผล.....

## ประมวลงาน

- รายงานจากโปรแกรม HOSxP  รายงานใหม่  ปรับปรุงรายงานเดิม  
 ดึงข้อมูล  
 อื่น ๆ .....

## คำอธิบายรายละเอียดงาน

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง

ลงชื่อ..... ผู้เจ้า

(.....)

(.....)

## ประเมินความพึงพอใจ

- 5 มากที่สุด ○ 4 มาก ○ 3 ปานกลาง ○ 2 พอดี ○ 1 ปรับปรุง

วันที่เสรีจ.....เวลา.....น.

วันที่แจ้ง.....เวลา.....น.