



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมชน

โทร .....

ที่ ศก.๐๐๓๓. .... / .....

วันที่ .....

เรื่อง ขอเพิ่ม / แก้ไขการเข้าถึงข้อมูลระบบ HOSxP

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

ด้วย งาน ..... กลุ่มงาน .....

มีความประสงค์ขอแจ้ง ชื่อ-นามสกุล ..... ตำแหน่ง .....

Username : ..... Password : .....

โดยมีเหตุผลประกอบการขอเพิ่ม / แก้ไขการเข้าถึงข้อมูลระบบ HOSxP เมื่อก่อนหน้านี้

### 1. กลุ่มผู้ใช้งาน

- แพทย์  ทันตแพทย์  เภสัชกร  พยาบาลOPD  พยาบาลIPD  อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน  ชั้นสูตร  รังสี
- ส่งเสริมสุขภาพ  PCUห้วยเหนือ  สุขาภิบาลฯ  คลินิกพิเศษ  แพทย์แผนไทย  กายภาพบำบัด
- โภชนศาสตร์  ห้องคลอด  ห้องผ่าตัด  Admit/Refer  การเงิน/บัญชี  จพ.เภสัชกรรม  ARV Clinic
- CT-Scan  งานประกันฯ  ห้องบัตร  เวชระเบียน
- อื่น .....

### 2. สิทธิการใช้งานเพิ่มเติม

- Remed ยา  Re-Diag  ข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วย  ข้อมูลเวชระเบียนที่ปกปิด (แพทย์/พยาบาล)
- พิมพ์ใบรับรองแพทย์  อื่นๆ .....
- .....
- .....

ดังนั้นเพื่อให้การเข้าถึงข้อมูลของผู้ปฏิบัติงาน ที่ให้บริการรักษาและดูแลผู้ป่วยดำเนินการไปได้  
อย่างเรียบร้อย และถูกต้องสมบูรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

.....  
(.....)

หน.กลุ่มงาน/งาน .....

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

(นายประวิทย์ เสรีจรรยา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน