



ผู้รับเอกสาร.....

วันที่รับ.....เวลา.....

เลขที่รับ.....

แบบขอสถิติ / ข้อมูล และความต้องการข้อมูลระบบรายงาน

งานยุทธศาสตร์เทคโนโลยี และสารสนเทศ

หน่วยงาน..... วันที่.....

ประเภทรายงาน () สถิติข้อมูล () พัฒนางาน

วัตถุประสงค์ในการขอข้อมูลรายงาน

- () 1.เพื่อทำรายงานประจำ () 2.เพื่อทำเป็นรายงานแบบครั้งคราว
() 3.เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการผู้ป่วย () 4.เพื่อพัฒนาบุคลากร / พัฒนางานประจำให้ดีขึ้น
() 5.เพื่อใช้ทำงานวิจัย / R2R / เรื่อง.....
() 6.เพื่อหา Incidence / Evidence based () 7.อื่นๆโปรดระบุ.....

ความต้องการ (กรุณาระบุอย่างชัดเจน และอธิบายให้ผู้รับงานเข้าใจในทิศทางเดียวกับผู้ขอรายงาน)

ต้องการให้ส่งข้อมูลกลับไป (Hosxp/E-mail โปรดระบุ).....เบอร์โทร.....

ลักษณะข้อมูล () File โปรดระบุ..... () เอกสาร/รายงาน () อื่น ๆ

กำหนดที่ต้องการให้เสร็จ * วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

*ระยะเวลาการประกันการขอรายงาน ขั้นต่ำ 7 วันทำการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่ม/งาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

กรุณาระบุความต้องการ/เงื่อนไขให้ชัดเจน
พร้อมแนบหลักฐาน คำสั่ง หรือเอกสาร
เพิ่มเติมที่เกี่ยวข้อง หรือรูปแบบของรายงาน
ตามที่ต้องการ เพื่อความรวดเร็วในการ
พิจารณาลำดับงาน

ชื่อโรค (กรุณาระบุทั้งภาษาไทย/อังกฤษ)	ICD -9	ICD-10

หมายเหตุ ระบุรายละเอียดของรายงานให้ชัดเจนเช่น ICD10/หรือ/ICD9/ที่ต้องการ/มีชื่อนามสกุล/ที่อยู่หรือไม่/ต้องการจำนวนคนครั้ง/หรือรายละเอียดปลีกย่อย

ลงชื่อ.....ผู้ให้รหัสโรค
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 สำหรับงานยุทธศาสตร์เทคโนโลยีและสารสนเทศ

- () 1.ได้จัดทำข้อมูลแล้ว
- () 2.ยังดำเนินการไม่แล้วเสร็จ เนื่องจาก.....
- () 3.ไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำรายงาน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....