



แบบฟอร์มขอแก้ไข/เพิ่มข้อมูลบริการในโปรแกรม HOSxP

กลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล โรงพยาบาลแหลมฉบัง

เรื่อง ขออนุญาตแก้ไข/เพิ่มข้อมูลบริการในโปรแกรม HOSxP

ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... รหัสพนักงาน..... Login ใช้งานโปรแกรม.....

หน่วยงาน..... กลุ่มงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้/เบอร์โทรภายใน.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งเหตุ โดยมีรายละเอียดดังนี้ เหตุเกิดวันที่..... เวลา.....

• ปัญหาที่พบ.....

• ผลกระทบ.....

• แนวทางการแก้ไขปัญหาเบื้องต้นของหน่วยงานที่พบเหตุ.....

มีความประสงค์ขอ ☐ ลบข้อมูล ☐ ปรับปรุง/แก้ไข ☐ เพิ่ม/นำเข้าข้อมูล ☐ ปลด Financial lock

☐ อื่นๆ (ระบุ).....

รายละเอียด.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่ารายละเอียดทั้งหมดนี้ได้ตรวจสอบแล้วว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความประสงค์

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน

(.....)

วันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่สุขภาพดิจิทัล)

ลงชื่อ.....(ผู้ดำเนินการ)

(.....)

วันที่.....

รับทราบ

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล

(นายวีระยุทธ จันทะวงศ์)

หมายเหตุ: กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ครบถ้วนแล้วส่งที่งานสุขภาพดิจิทัล (เบอร์โทรภายใน 4501 หรือ 4003)