โรงพยาบาลบางขัน
BANGKHAN HOSPITAL

ใบยืม-คืนเวชระเบียน

งานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

วันที่..

ข้าพเจ้า..ตำแหน่ง..............................หน่วยงาน...................

มีความต้องการยืม ☐ เวชระเบียนผู้ป่วยนอก ☐ เวชระเบียนผู้ป่วยใน จำนวน..................ฉบับ

เพื่อ..ดังรายการต่อไปนี้

ชื่อ - สกุลผู้ป่วย	HN	AN	ชื่อ - สกุลผู้ป่วย	HN	AN
1.			11.		
2.			12.		
3.			13.		
4.			14.		
5.			15.		
6.			16.		
7.			17.		
8.			18.		
9.			19.		
10.			20.		

ระเบียบการยืมเวชระเบียน

1. ผู้มีสิทธิยืม ได้แก่ แพทย์ พยาบาล นักศึกษาแพทย์/พยาบาล หรือ จนท.อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
2. ผู้ยืมต้องกรอกใบยืมเวชระเบียนตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ชัดเจน
3. ยืม – คืน ได้ในเวลา 08.30 – 15.30 น. ทุกวันทำการ กำหนดคืนเวชระเบียนภายใน 7 วันทำการ
4. กรณียืมมากกว่า 5 ฉบับ ต้องยื่นแบบฟอร์มก่อนมารับเวชระเบียนอย่างน้อย 2 วันทำการ
5. ต้องนำเวชระเบียนมาคืนทันทีเมื่อมีการเรียกคืน หรือเมื่อใช้เสร็จแล้ว หรือเมื่อครบกำหนดยืม
6. ผู้ยืมต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย กรณีเวชระเบียนชำรุด สูญหาย หรือข้อมูลผู้ป่วยซึ่งเป็นความลับถูกเปิดเผย
7. กรณีเวชระเบียนที่ยืม ห้าม! ทำการคัดลอกสำเนาเอกสาร ยกเว้นดำเนินการขอคัดลอกสำเนาเวชระเบียนอย่างถูกต้อง

ข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับระเบียบการยืมเวชระเบียนทั้งหมด

ลงชื่อ...(ผู้ยืม) ลงชื่อ...(ผู้ให้ยืม)

(..) (..)

ลงชื่อ...(หัวหน้าหน่วยงาน) ลงชื่อ...(หัวหน้างานเวชระเบียน)

(..) (..)

ข้าพเจ้าได้นำเวชระเบียนมาส่งคืนตามรายการที่ยืมไปข้างต้น จำนวน....................ฉบับ วันที่………......…

ลงชื่อ...(ผู้คืน) ลงชื่อ...(ผู้รับคืน)

(..) (..)

ลงชื่อ...(หัวหน้างานเวชระเบียน)

(..)

หมายเหตุ..