บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงาน/ฝ่าย/ศูนย์/งาน โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โทร

ที่ อย ๐๐๓๒. / วันที่ เดือน พ.ศ

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดเจ้าหน้าที่ไปแจ้งความกับตำรวจไว้เป็นหลักฐาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ด้วยเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....หอผู้ป่วย.....ได้รับผู้ป่วย ชื่อ นาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....พักอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....ไว้ทำการรักษา ด้วยสาเหตุของโรค..... .....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จากการตรวจสอบหลักฐานการเข้าเมือง พบว่า ผู้ป่วยรายนี้ ไม่มีหลักฐานแสดงการเข้าเมืองโดยชอบด้วยกฎหมาย หรือนายจ้างได้นำไปลงทะเบียนการเข้าเมืองกับแรงงานจังหวัดฯ แต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

อนึ่งผู้ป่วยรายนี้ ( ) มีญาติมาเฝ้าไข้ชื่อ.....

( ) ไม่มีญาติมาเฝ้าไข้

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าหอผู้ป่วย/หัวหน้างาน/หัวหน้าเวร.....