



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มงาน/งาน/ศูนย์.....โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา โทร.....

ที่.....อย.๑๑๓๓.....วันที่.....

เรื่อง.....แจ้งกรณีมีผู้ป่วยหายออกจากโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ด้วยหน่วยงาน หอผู้ป่วย.....โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา

ได้รับผู้ป่วยชื่อนาย/นาง/นางสาว/เด็กหญิง/เด็กชาย.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เข้ารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาด้วยโรค.....

ตั้งแต่วันที่.....เวลา.....น. จนกระทั่งวันที่.....เวลา.....น.

พบว่าผู้ป่วยรายนี้ได้หายออกจากโรงพยาบาล และหอผู้ป่วยเกรงว่าอาจจะเกิดความไม่ปลอดภัยกับตัวผู้ป่วยได้

ในการนี้หอผู้ป่วยฯ จึงขอความอนุเคราะห์โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยาได้ดำเนินการแจ้งความไว้กับสถานีตำรวจภูธรพระนครศรีอยุธยา เพื่อติดตามหาผู้ป่วยรายดังกล่าวกลับมาทำการรักษาต่อไป ทั้งนี้หน่วยงานมอบหมายให้.....โทร.....เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงานผู้แจ้ง

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

คำสั่งผู้อำนวยการหรือผู้ที่ได้รับมอบอำนาจหน้าที่ในการสั่งการ

ทราบ/มอบกลุ่มงานนิติการดำเนินการ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....