แบบฟอร์มการขอนำภาพทางรังสีจากนอกรพ.เข้าเก็บในระบบ PACS

นพ./พญ.....จากOPD/Ward.....

ต้องการ

☐ นำภาพทางรังสีจากนอกรพ.เข้าเก็บในระบบPACS

โปรดระบุชนิดการตรวจ.....วันที่ทำการตรวจ.....

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....

( )

แพทย์ผู้รักษา

เจ้าหน้าที่แผนกรังสี .....

☐ ทำแล้ว (PACS Admin / รังสีแพทย์)

☐ ไม่ได้ทำ เนื่องจาก.....

แบบฟอร์มการขอนำภาพทางรังสีจากนอกรพ.เข้าเก็บในระบบ PACS

นพ./พญ.....จากOPD/Ward.....

ต้องการ

☐ นำภาพทางรังสีจากนอกรพ.เข้าเก็บในระบบPACS

โปรดระบุชนิดการตรวจ.....วันที่ทำการตรวจ.....

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....

( )

แพทย์ผู้รักษา

เจ้าหน้าที่แผนกรังสี .....

☐ ทำแล้ว (PACS Admin / รังสีแพทย์)

☐ ไม่ได้ทำ เนื่องจาก.....

แบบฟอร์มการขอนำภาพทางรังสีจากนอกรพ.เข้าเก็บในระบบ PACS

นพ./พญ.....จากOPD/Ward.....

ต้องการ

☐ นำภาพทางรังสีจากนอกรพ.เข้าเก็บในระบบPACS

โปรดระบุชนิดการตรวจ.....วันที่ทำการตรวจ.....

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....

( )

แพทย์ผู้รักษา

เจ้าหน้าที่แผนกรังสี .....

☐ ทำแล้ว (PACS Admin / รังสีแพทย์)

☐ ไม่ได้ทำ เนื่องจาก.....