

ใบส่งตรวจทางรังสี หน่วยงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลลำพูน

Date.....

Name..... Age..... ปี

HN.....AN..... สอบถามหญิงวัยเจริญพันธุ์ 15 - 45 ปี

WARD.....OPD..... ☐ ไม่ตั้งครรภ์

Part to be exam 1..... ☐ ตั้งครรภ์ } ปรีกษาแพทย์ เพื่อ

2..... ☐ สงสัยว่าตั้งครรภ์ } ยืนยันการเอกซเรย์

3..... ลงชื่อ.....ผู้ป่วย/ญาติ

History and significant findings :

Clinical Impression:.....

Requested By

LP-FR-RAD-001

ใบส่งตรวจทางรังสี หน่วยงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลลำพูน

Date.....

Name..... Age..... ปี

HN.....AN..... สอบถามหญิงวัยเจริญพันธุ์ 15 - 45 ปี

WARD.....OPD..... ☐ ไม่ตั้งครรภ์

Part to be exam 1..... ☐ ตั้งครรภ์ } ปรีกษาแพทย์ เพื่อ

2..... ☐ สงสัยว่าตั้งครรภ์ } ยืนยันการเอกซเรย์

3..... ลงชื่อ.....ผู้ป่วย/ญาติ

History and significant findings :

Clinical Impression:.....

Requested By

LP-FR-RAD-001