

ใบยื่นเวชระเบียน

หน่วยงานประกันและเวชระเบียน

โรงพยาบาลแหลมฉบัง

วันที่

ข้าพเจ้า

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

เบอร์โทรภายใน

มือถือ

มีความต้องการยื่น ☐ เวชระเบียนผู้ป่วยนอก☐ เวชระเบียนผู้ป่วยใน☐ ดู Electronic File☐ แบบเอกสารเพื่อ ☐ 1.ประกอบการรักษา☐ 2.ทบทวนการดูแลผู้ป่วย☐ 3.เพื่อลงรายงาน☐ 4. ศึกษาวิจัยอื่นๆ☐ 5. อื่น ๆ ระบุระยะเวลาในการยื่น ☐ 3 วัน☐ 5 วัน☐ 7 วัน

จำนวน..... ฉบับ ดังรายการต่อไปนี้

☐ เอกสารแนบ

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		

ระเบียบการยื่นเวชระเบียน

1. ประกอบการรักษา

1.1 ผู้มีสิทธิ์ยื่น คือ แพทย์พยาบาล สหสาขาวิชาชีพในโรงพยาบาลแหลมฉบังและนักศึกษาแพทย์

พยาบาลที่ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลแหลมฉบัง

1.2 ผู้ยื่นต้องกรอกใบยื่นเวชระเบียนตามแบบฟอร์มที่หน่วยเวชระเบียนกำหนดให้ชัดเจน และนามาขึ้นด้วยตนเอง หรือ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ประจำ ห้องตรวจ นามขึ้นที่หน่วยเวชระเบียนฯ

1.3 ประกอบการรักษาผู้ป่วยนอกต้องส่งคืนภายในวันเดียวกัน

1.4 ประกอบการรักษาผู้ป่วยในต้องส่งคืนทันทีเมื่อใช้เสร็จ หรือไม่เกินวันจำหน่ายของผู้ป่วย

1.5 กรณีผู้ป่วยในห้ามนำเวชระเบียนฉบับที่ยื่นไป เชื่อมรวมกับเวชระเบียนฉบับอื่น

1.6 ยื่นและคืนเวชระเบียนได้ในเวลา 8.30 – 15.00 น. ทุกวันท การ

2. ประกอบการศึกษาวิจัย/ทบทวนการดูแลผู้ป่วย

2.1 ผู้มีสิทธิ์ยื่น คือ แพทย์พยาบาล สหสาขาวิชาชีพนักศึกษาแพทย์ และพยาบาล

2.2 แพทย์กรอกใบยื่นเวชระเบียนตามแบบฟอร์มที่หน่วยเวชระเบียนกำหนดให้ชัดเจน และนามาขึ้นที่หน่วยเวชระเบียนฯ ด้วยตนเอง หรือ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่นามาขึ้นที่หน่วยเวชระเบียนฯ

2.3 นักศึกษาแพทย์และนักศึกษาพยาบาลต้องยื่นผ่านอาจารย์ที่เลี้ยงเท่านั้น โดยกรอกแบบฟอร์มยื่น

และยื่นที่อาจารย์ที่เลี้ยงเพื่อให้อาจารย์ที่เลี้ยงลงนามรับรอง อาจารย์ที่เลี้ยงนาใบยื่นมาติดต่อที่หน่วยเวชระเบียนฯ

2.4 พยาบาลและสหสาขาวิชาชีพต้องกรอกใบยื่นเวชระเบียนตามแบบฟอร์มที่หน่วยเวชระเบียนฯ

กำหนดให้ชัดเจนและให้หัวหน้าหน่วยงานลงชื่อรับรอง นามาขึ้นที่หน่วยเวชระเบียนฯ ด้วยตนเอง

2.5 กรณีต้องการยื่นมากกว่า 5 ฉบับต้องยื่นแบบฟอร์มยื่นก่อนมารับเวชระเบียนอย่างน้อย 2 วันท การ

2.6 เวชระเบียนผู้ป่วยนอกยื่นได้ครั้งละไม่เกิน 20 ฉบับ ถ้าออกนอกหน่วยเวชระเบียนฯ ต้องส่งคืนภายในวันเดียวกัน

2.7 เวชระเบียนผู้ป่วยในยื่นได้ครั้งละไม่เกิน 20 ฉบับ ถ้าออกนอกหน่วยเวชระเบียนฯ ต้องส่งคืนภายใน 7 วัน

2.8 ต้องนำ เวชระเบียนมาคืนทันทีเมื่อมีการเรียกคืน หรือเมื่อใช้เสร็จแล้วครบกำหนดคืน

2.9 ยื่นและคืนเวชระเบียนได้ในเวลา 8.30 – 15.00 น. ทุกวันท การ

2.10 ผู้ยื่นต้องรับผิดชอบตามกฎหมาย กรณีเวชระเบียน ข รูด สูญหาย หรือข้อมูลผู้ป่วยซึ่ง ถูกเปิดเผย

3.กรณีต้องการยื่นเวชระเบียน นอกเหนือจากเหตุผลในข้อ 1 และ 2 ให้ติดต่อหน่วยเวชระเบียนฯ เป็นกรณีพิเศษ

หมายเหตุกรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน เพื่อความสะดวก รวดเร็วในการค้นหา

ข้าพเจ้าได้อ่านและยอมรับระเบียบการยื่นเวชระเบียนทั้งหมด

ลงชื่อ ผู้ยื่น
(.....)ลงชื่อ หัวหน้างาน
(.....)

ส่วนที่ 2

ข้าพเจ้าได้รับเวชระเบียนตามรายการข้างต้นแล้ว จ านวน..... ฉบับ ณ วันที่.....

และจะนามาส่งคืนภายในวันที่.....

(ไม่เกิน 7 วัน)

ลงชื่อ ผู้รับเวชระเบียน
(.....)

ส่วนที่ 3

ข้าพเจ้าได้นำเวชระเบียนมาส่งคืนตามรายการที่ยื่นไปข้างต้น จ านวน.....

ฉบับ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)ผู้ส่งคืน ลงชื่อ.....
(.....)ผู้รับคืน(เจ้าหน้าที่หน่วยเวชระเบียนฯ)
(.....)