**แบบฟอร์มขอข้อมูล/รายงาน ศูนย์คอมพิวเตอร์ โรงพยาบาลห้วยแถลง**

ชื่อผู้ขอรายงาน......................................................................ฝ่าย....................................................................... ขอข้อมูล/รายงาน ส่วนตัว หน่วยงาน ตามหนังสือ สรุปผลงาน อื่นๆ(ระบุ)...................

ชื่อ/ข้อมูลรายงาน……………………………………………….………………………………………………………………ช่วงวันที่/เวลา ที่ต้องการข้อมูล/รายงาน ................................................................................................................................... วันที่/เวลา ที่ต้องการข้อมูล/รายงาน ................................................................................................................... …………….รูปแบบรายงาน/ข้อมูล ที่ต้องการ (เลือกได้มากกว่า 1 รายงาน) แจ้งยอดข้อมูล Excel File Word รายงานในHosxp อื่นๆ .......................................... กรอกรายงานตามที่ผู้ขอต้องการ (หากมีเอกสารแนบให้ใช้เอกสารแนบมาด้วย) 1...................................................................................................................................................................... 2...................................................................................................................................................................... 3...................................................................................................................................................................... 4...................................................................................................................................................................... 5...................................................................................................................................................................... 6...................................................................................................................................................................... 7...................................................................................................................................................................... 8...................................................................................................................................................................... 9.....................................................................................................................................................................ได้รับรายงานครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว วันที่.................................. ก่อนกำหนด ตามกำหนด ช้า.........วัน

ลงชื่อผู้ขอ ข้อมูล/รายงาน ............................................................................วันที่............./......................./2564

ลงชื่อผู้ให้ ข้อมูล/รายงาน .............................................................................วันที่............./......................./2564

หมายเหตุ\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| รูปแบบข้อมูลรายงาน/แหล่งข้อมูล | ปกติ (3-15วัน) | ด่วน (2 วัน) | ด่วนมาก (1 วัน |
| 1. ข้อมูล จำนวนผู้ป่วย ในระบบ Hosxp |  |  |  |
| 2. ข้อมูล จำนวน ในระบบ Hosxp (ระบุรายละเอียดย่อย) |  |  |  |
| 3. สร้างแบบฟอร์มรายงาน ในระบบ Hosxp (End User Report) |  |  |  |
| 4. สร้างแบบฟอร์มรายงาน ในระบบ Hosxp (System Report) |  |  |  |
| 5. ข้อมูล สปสช |  |  |  |
| 6. ข้อมูล HDC |  |  |  |
| 7. ข้อมูล สสจ./Datacenter |  |  |  |
| 8. อื่นๆ(ระบุ) |  |  |  |