



หนังสือขอผลการถ่ายภาพทางรังสีวิทยา / ผลห้องปฏิบัติการ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอผลการถ่ายภาพทางรังสีวิทยา / ผลห้องปฏิบัติการ / ผลการตรวจชิ้นเนื้อ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ - นามสกุล) อายุปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตรอก / ซอย ถนน หมู่บ้าน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต จังหวัด..... โทรศัพท์

เกี่ยวข้องกับ (ระบุ)) เจ้าของประวัติ คู่สมรส บุตร บิดา / มารดา อื่น ๆ ระบุ

..... ของผู้ป่วย มีความประสงค์ขอรับผลการตรวจทางรังสี และขอเยี่ยมภาพถ่ายทางรังสีของผู้ป่วยชื่อ

..... อายุปี HN ANXN

โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

เพื่อนำไปรักษาต่อเนื้องที่อื่น ๆ ระบุ

เพื่อนำไปเป็นเอกสารประกอบทางกฎหมาย / ศาล / คดี

อื่น ๆ ระบุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ผู้ขอ

(.....)

ความเห็นของแพทย์

อนุญาต

ไม่อนุญาต

ลงชื่อ แพทย์

(.....)