

แบบแจ้งผลการตรวจรักษาหรือส่งผู้ป่วยกลับ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่.....

จาก.....โทรศัพท์.....

ถึง โรงพยาบาลบ้านนา จังหวัดนครนายก

ตามที่ท่านได้ส่ง.....เพศ.....อายุ.....ปี
มาเพื่อดำเนินการตามประสงค์นั้น ขอส่งรายละเอียดมาเพื่อทราบดังนี้

1.ผลการชันสูตรที่สำคัญ.....

.....

2.การวินิจฉัยโรคขั้นสุดท้าย.....

.....

3.การรักษาที่ให้

.....

.....

ขอให้ดำเนินการดังนี้

.....

ข้อบกพร่องขณะส่งต่อ

☐ การดูแลทางเดินหายใจ

☐ การดูแลการหายใจ

☐ การดูแลระบบไหลเวียน

☐ การดูแลบาดแผล

☐ การตามอวัยวะส่วนที่หัก

☐ อื่นๆ(ระบุ).....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)