

แบบคำร้องขอแก้ไขข้อมูลในเวชระเบียน

เขียนที่ โรงพยาบาลโคกเจริญ

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า..... มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลในเวชระเบียน ดังนี้

( ) ชื่อ - นามสกุล ( ) ที่อยู่ ( ) วัน/เดือน/ปีเกิด ( ) อื่นๆ ระบุ .....

จากเดิม .....

ขอเปลี่ยนเป็น .....

หลักฐานในการขอเปลี่ยนแปลง ( ) บัตร/สำเนาบัตรประชาชน ( ) เล่ม/สำเนาทะเบียนบ้าน ( ) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ -

สกุล ( ) เอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้

ผู้เปลี่ยนแปลงข้อมูล .....

ขอยืนยันว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

แบบคำร้องขอแก้ไขข้อมูลในเวชระเบียน

เขียนที่ โรงพยาบาลโคกเจริญ

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า..... มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลในเวชระเบียน ดังนี้

( ) ชื่อ - นามสกุล ( ) ที่อยู่ ( ) วัน/เดือน/ปีเกิด ( ) อื่นๆ ระบุ .....

จากเดิม .....

ขอเปลี่ยนเป็น .....

หลักฐานในการขอเปลี่ยนแปลง ( ) บัตร/สำเนาบัตรประชาชน ( ) เล่ม/สำเนาทะเบียนบ้าน ( ) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ -

สกุล ( ) เอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้

ผู้เปลี่ยนแปลงข้อมูล .....

ขอยืนยันว่าเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)