



ผู้ป่วย NPO ตั้งแต่.....น.

- หลังตรวจทานอาหารได้
- หลังตรวจให้ดื่มน้ำและอาหาร
- ตั้งครรภ์
- ไม่ตั้งครรภ์
- อื่นๆ

Date For Appointment Date...../...../..... Time.....น.

Patient's Name..... H.N..... Age.....Ward/Room.....

Previous X-Ray Yes No Ultrasound Yes No CT. Yes No

Imaging Request For :

.....

.....

Clinical Diagnosis :

Clinical Information and Laboratory Finding :

.....

.....

Signature.....M.D.

Condition of the patient..... Department of Tel.

Routine Emergency Portable Date of Request...../...../..... Time.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มงาน.....ตึก.....

ที่ สธ ๐๓๑๒..... /วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการส่งตรวจทางรังสีวินิจฉัยเป็นเร่งด่วนนอกเหนือสัญญา.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

ด้วยข้าพเจ้า นายแพทย์.....

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....เลขประจำตัวผู้ป่วย.....

ได้รับการตรวจรักษาเมื่อวันที่.....ซึ่งป่วยเป็นโรค/ภาวะ.....

มีความจำเป็นขอส่งตรวจทางรังสีวินิจฉัย รายการนอกเหนือที่กำหนดในสัญญา (ใบสั่งจ้าง) ตรวจทางรังสี

วินิจฉัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน

ตามใบสั่งจ้างเลขที่.....ลงวันที่.....จำนวน.....รายการ

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

๖.

เหตุผลความจำเป็น

เพื่อผลการดูแลรักษาบรรลุป้าหมาย

อื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ส่งตรวจ

(.....)



ที่ สธ ๐๓๑๒.๓/

โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น
๗๗๕ หมู่ ๑๙ ถ. มะลิวัลย์ ต.ศิลา
อ. เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐

เรื่อง ขอส่งตรวจทางรังสีวินิจฉัย

เรียน ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร บริษัทโรงพยาบาลราชพฤกษ์ จำกัด (มหาชน)

สิ่งที่ส่งมาด้วย จำนวน ตัวอย่าง

..... จำนวน ตัวอย่าง

ด้วยโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น มีความประสงค์จะขอตรวจทางรังสีวินิจฉัยรายการ

ดังนี้

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

ในการนี้ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น ใคร่ขอความอนุเคราะห์จากบริษัท โรงพยาบาลราชพฤกษ์
จำกัด (มหาชน) ในการตรวจทางรังสีวินิจฉัย และขอได้โปรดแจ้งผลการตรวจมายัง โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยใน ภารกิจด้านการพยาบาล

โทร. ๐-๔๓๔๒-๔๕๐๐-๒ ต่อ ๓๐๓

โทรสาร ๐-๔๓๔๒-๔๕๐๗

รายการส่งตรวจทางรังสีวินิจฉัย
ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2566 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2567
โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

ลำดับที่	รายการ
1	Ultrasound Upper Abdomen
2	Ultrasound Lower Abdomen
3	Ultrasound Whole Abdomen
4	Chest X-Ray
5	Nect digital film AP view
6	Nect digital film Lateral view
7	Nect digital film AP+lateral view
8	Nect digital film Both oblique view
9	Chest digital film PA uprigh view
10	Chest digital film Lateral view
11	Chest digital film Lateral decubitus view
12	Chest digital film Lordotic view
13	Chest digital film Oblique view
14	Chest digital film Both oblique view
15	CT Brain non contrast
16	CT Brain with contrast
17	Hand digital film AP+Oblique
18	Wrist joint digital film AP+Lateral
19	Forearm digital film AP+Lateral
20	Humerus digital film AP+Lateral
21	Foot digital film AP+Oblique
22	Ankle joint digital film AP+Lateral
23	Leg digital film AP+Lateral
24	Knee digital film AP+Lateral
25	Femur digital film AP+Lateral
26	Abdomen Upright+Supine
27	L-Spine AP+Laterral
28	MRI Brain