แบบคำขอรับการตรวจเยี่ยม

"การพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาล"

เขียนที่ โรงพยาบาลบ่อไร่

วันที่ 20 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า ☑ นพ. ☐ พ.ญ. ☐ นาย ☐ นาง ☐ น.ส. ภัทรพล บุญคู่

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อไร่

โทรศัพท์ 039-591-040 ต่อ 114 โทรสาร 039-591-224 อีเมล

ในนามของ (ระบุชื่อหน่วยงาน) โรงพยาบาลบ่อไร่

ตั้งอยู่เลขที่ 29 ตรอก/ซอย ถนน

หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง บ่อพลอย อำเภอ/เขต บ่อไร่

จังหวัด ตราด รหัสไปรษณีย์ 23140

มีความประสงค์ขอรับการตรวจเยี่ยม

☐ "การพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาล"
ตามรูปแบบระดับการพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล ของสมาคมเวชสารสนเทศไทย (TMI Hospital IT Maturity Model)

☐ ระดับ 1 ☑ ระดับ 2 ☐ ระดับ 3 **ขอรับการตรวจเยี่ยมเดือน (โปรดระบุ)** มีนาคม 2569

ประวัติการขอรับการประเมิน

☑ ไม่เคยรับการประเมิน

☐ เคย โปรดระบุ ระดับการรับการประเมินที่ได้รับล่าสุด ระดับที่..... ได้รับเมื่อ.....

ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงาน นายพัฒณพงศ์ เรืองขจิต

หมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้ติดต่อ 096-546-7934 อีเมล boraihospital.it@gmail.com

ลงชื่อผู้ขอการรับการประเมิน.....

(นายภัทรพล บุญคู่)

สิ่งที่ต้องจัดเตรียมให้ผู้ตรวจเยี่ยม
เอกสาร 7 หมวด จำนวน 3 ชุด

หมายเหตุ : กรุณาส่งแบบคำขอรับรองการประเมิน กลับมายังสมาคมเวชสารสนเทศไทย อีเมล official@tmi.or.th
หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณนภาพัฒน์ สมกลิ่น โทร. 085-223-3631