

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสอยดาว
สำนักงานสาธารณสุขจันทบุรี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลสอยดาว

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสอยดาว จังหวัดจันทบุรี

วัน/เดือน/ปี : ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒

หัวข้อ: แนวทางการส่งต่อผู้ป่วย

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

มีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

Linkภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

นพพร สุภาพพันธ์

ประภัสสร เจริญนาม

(นางสาวนพพร สุภาพพันธ์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒

(นางประภัสสร เจริญนาม)
ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล
วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

เอกชัย พวงสมบัติ

(นายเอกชัย พวงสมบัติ)
เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์
วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒