



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล

ตามประกาศโรงพยาบาลสิชล

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชนผ่านเว็บไซต์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช	
ชื่อหน่วยงาน <u>กลุ่มงานเภสัช โรงพยาบาลสิชล</u>	
วัน/เดือน/ปี <u>26 สิงหาคม 2567</u>	
หัวข้อ <u>ผลตรวจคัดกรอง HIV และ ตรวจคัดกรองซิฟิลิส ประจำปี พ.ศ. 2567</u>	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)	
<u>1. ชนกลุ่มโรคความดันโลหิตสูง ความอ้วน ภาวะเบาหวาน สตรี 1 ไตรมาส 2 และ มีบุตรก่อนหน้าไป 1 เดือน หมอ รณ ธิเบศร์ ภาควิชาสูติศาสตร์</u>	
<u>2. แม่หญิง ป. ผลตรวจคัดกรอง HIV และ ตรวจคัดกรองซิฟิลิส ในรอบ 1 ไตรมาส 2</u>	
<u>- เดือน มกราคม 2567</u>	
<u>- เดือน กุมภาพันธ์ 2567</u>	
<u>- เดือน มีนาคม 2567</u>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้อนุมัติรับรอง
<u>ท.ม.ส.</u> (<u>พ.ศ. ชิตวิมล ชัยวัฒน์</u>)	<u>[Signature]</u> (<u>พญ. ลลิตา ภาควิชาสูติศาสตร์</u>)
ตำแหน่ง <u>นักวิชา. การแพทย์</u>	ตำแหน่ง <u>จ.พ. เวช ศัลยกรรม สูติศาสตร์</u>
วันที่ <u>26</u> เดือน <u>ส. ก.</u> พ.ศ. <u>2567</u>	วันที่ <u>26</u> เดือน <u>ส. ก.</u> พ.ศ. <u>2567</u>
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่	
<u>[Signature]</u> (<u>พญ. วราภรณ์ จุลเสวตร์</u>)	
ตำแหน่ง <u>นักวิชา. การคอมพิวเตอร์ วิทยาลัยการแพทย์</u>	
วันที่ <u>26</u> เดือน <u>ส. ก.</u> พ.ศ. <u>2567</u>	