

แบบรายงานการให้บริการการแพทย์ กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน (EMS)

เทศบาลตำบลหนองเสม็ด

เขียนที่ เทศบาลตำบลหนองเสม็ด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรายงานการให้บริการการแพทย์ กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน (EMS)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองเสม็ด

ข้าพเจ้า.....พนักงานขับรถ EMS ผู้อยู่เวร ตามคำสั่ง
เทศบาลตำบลหนองเสม็ด ที่...../..... ลว ได้รับแจ้งเหตุ กรณีประชาชนเจ็บป่วยฉุกเฉิน
เมื่อวันที่..... เวลา.....น. จาก.....ผู้แจ้ง/หมายเลขโทรศัพท์
ผู้ป่วย ชื่อ-นามสกุล อายุ.....ปีพักอาศัยอยู่ บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบลหนองเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดตราด เจ็บป่วยด้วยอาการ.....

เพื่อเป็นการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ข้าพเจ้า พร้อมกับ.....
เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานการแพทย์ฉุกเฉิน ได้ออกให้บริการตามเหตุที่ได้รับแจ้งเรียบร้อยแล้ว โดยนำส่งผู้ป่วยจาก.....
..... ไปสถานพยาบาลที่เข้ารับการรักษาตัว โรงพยาบาล/รพ.สต./คลินิก.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ในเวลา.....น.

โดยให้บริการดังนี้

รับจากบ้านพักอาศัย ไปสถานพยาบาล

รับจากบ้านพักอาศัย ไปสถานพยาบาล และรับกลับ ในเวลา..... น.

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ.....จนท.ผู้ให้บริการ (1)
(.....)

ผู้รายงาน

ลงชื่อ.....จนท.ผู้ให้บริการ (2)
(.....)

ผู้รายงาน

- ข้าพเจ้าขอรับรองการรับบริการจริงตามรายงานข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้รับบริการ (ผู้ป่วย/ญาติ)
(.....)

- ทราบ

ลงชื่อ.....ผอ.กองสาธารณสุขฯ
(.....)