

# IMPORT

แบบฟอร์มขอนำภาพจาก CD โรงพยาบาลอื่น ๆ เข้าสู่ระบบ PACS

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์

ลงวันที่ : .....

HN : .....

Patient Name : .....

Request by : ..... / ..... (ชื่อแพทย์/แผนก)

ประเภทของภาพ หรือ การตรวจ

- เอกซเรย์ทั่วไป
- เอกซเรย์พิเศษ
- เวชศาสตร์นิวเคลียร์
- อุลตราซาวนด์
- เอกซเรย์คอมพิวเตอร์
- ตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า
- เอกซเรย์เต้านม

ภาพจาก CD โรงพยาบาล (โปรดระบุ) .....