

แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลง แก้ไข หน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

**เขตสุขภาพที่ จังหวัด

ผู้ยื่นคำร้อง (ผู้กรอกข้อมูล*) กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

**ชื่อ (นาย/นางสาว/นาง/อื่น ๆ)สกุล.....(ตัวบรรจง)

**ชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิ / ชื่อเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (ที่ต้องการแก้ไข).....

**รหัสหน่วยบริการ ๕ หลัก (ที่ต้องการแก้ไข).....

**ตามประกาศ ครั้งที่/..... ปีงบประมาณ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

**หน้า (ในประกาศ)

- แก้ไขข้อมูลที่ ๑ (แก้ไข เปลี่ยนแปลงชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิ)
- จาก PCUชื่อรหัส ๕ หลัก.....เป็น PCUชื่อรหัส ๕ หลัก.....
- จาก NPCUชื่อรหัส ๕ หลัก.....เป็น PCUชื่อรหัส ๕ หลัก.....

- แก้ไขข้อมูลที่ ๒ (แก้ไข เปลี่ยนแปลงชื่อเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ)
- จาก PCUชื่อรหัส ๕ หลัก.....เป็น NPCU'
- จาก NPCUชื่อรหัส ๕ หลัก.....เป็น NPCUชื่อรหัส ๕ หลัก.....

**เหตุผลในการขอสลับแม่กับลูก.....

- จากเดิม หน่วยบริการภายใน (เฉพาะเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตำนั้น)
- แม่ข่ายทีม ๑.รหัส ๕ หลัก..... ๔.รหัส ๕ หลัก.....
๒.รหัส ๕ หลัก..... ๕.รหัส ๕ หลัก.....
๓.รหัส ๕ หลัก..... ๖.รหัส ๕ หลัก.....

- เปลี่ยน หน่วยบริการภายใน (เฉพาะเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตำนั้น)
- แม่ข่ายทีม ๑.รหัส ๕ หลัก..... ๔.รหัส ๕ หลัก.....
๒.รหัส ๕ หลัก..... ๕.รหัส ๕ หลัก.....
๓.รหัส ๕ หลัก..... ๖.รหัส ๕ หลัก.....

- แก้ไขข้อมูลที่ ๓ เปลี่ยนแปลงแก้ไข ชื่อแพทย์จากประกาศ
- **ชื่อแพทย์ตามประกาศเดิม (นาย /นาง /นางสาว/อื่นๆระบุ).....สกุล.....
- **เป็น (นาย /นาง /นางสาว/อื่นๆระบุ).....สกุล.....
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....(การส่งเลขบัตรประชาชนควรคำนึงถึงความปลอดภัยของบุคคลนั้นๆ)
- **เหตุผล / ความจำเป็น.....

- แก้ไขข้อมูลที่ ๔ เปลี่ยนแปลงรหัส ๗ หลัก
- เดิม เป็น

หมายเหตุ

- เลือกทำเฉพาะข้อ หรือหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่ต้องการแก้ไขเท่านั้น
- แบบฟอร์ม ๑ ฉบับ ต่อหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
- หากมีการเปลี่ยนแปลงชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิ เป็น เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ หรือ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ เป็น หน่วยบริการปฐมภูมิ จะต้องแก้ไขข้อมูลที่ ๔ เปลี่ยนแปลงรหัส ๗ หลักด้วย

(.....)
หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิหรือ
เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

(.....)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....