|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_det1 copy | **นโยบาย/คู่มือคุณภาพ(เลือก1อย่าง)****เรื่อง** :  |  **หน้า** : เลขหน้า/หน้าทั้งหมด |
|  **รหัส** : AAA - BBB - XXX |
| **ชื่อหน่วยงาน** :  | **วันที่อนุมัติ**: ( เว้นไว้ ) |
|  **คณะผู้จัดทำ** **ตำแหน่ง**  **ลายมือชื่อ** 1. ………………………… 2. …………………………  3. …………………………  |
| **ผู้ตรวจสอบ** : ........................................................  ( ................................................) ทีมบริหารโรงพยาบาล/ประธานทีมคร่อมสายงาน | **ผู้อนุมัติ** : ……………………………………………………… (...........................................................) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล |

**การควบคุมระบบเอกสารคุณภาพ**

**ประวัติการแก้ไข :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ครั้งที่** | **วันที่ประกาศใช้** | **รายละเอียดการแก้ไข** | **หน้าที่** |
|  00 |   | ประกาศใช้ทั้งฉบับ |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

 เนื้อหาเอกสารระดับนโยบาย/คู่มือคุณภาพระดับโรงพยาบาล ไม่กำหนดเนื้อหา สามารถใช้รูปแบบใดก็ได้ตามความเหมาะสม