



FM-LED-๐๐๕-๐๐ เรื่อง รายงานการเกิดเหตุฉุกเฉิน	วันที่ประกาศใช้	แก้ไขครั้งที่
โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี	xx/xx/xxxx	xx

สรุปสถานการณ์ กรณี.....ที่.....

ประจำวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.

วันเวลาที่เกิดเหตุ	วันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา.....น.
สถานที่เกิดเหตุ	
ลักษณะการเกิดเหตุ	
ความเสียหาย/ผลกระทบ	ผลกระทบต่อทรัพย์สิน <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี รายละเอียด..... ผลกระทบต่อชีวิต <input type="radio"/> ไม่มี <input type="radio"/> มี รวมมีผู้เสียชีวิต.....ราย และผู้ได้รับบาดเจ็บ/ป่วย.....ราย
หมายเหตุ	

ลงนามผู้จัดทำ.....
()
ตำแหน่ง.....
วันที่.....