|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| ใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตร | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| คดีที่ | | | «C2»/«C3» | | | | | สถานีตำรวจ | | | | | | | | «S2» | | | | |
| วันที่ | | | | | | | | | | | | «C1» | | เดือน | | | | «C01» | พ.ศ. | «C001» |
| ส่งที่ | | «PD138» | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อผู้บาดเจ็บหรือศพ | | | | | | «PD7» | | | | | | | | | | | | | | |
| วันเวลาเกิดเหตุ | | | | | «C4» เวลา «C441» น. สิ้นสุดเมื่อวันที่ «C131» เวลา «C132» น. | | | | | | | | | | | | | | | |
| วันเวลาส่งผู้บาดเจ็บหรือศพ | | | | | | | «PD135» เวลา «PD136» น. | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อผู้นำส่ง | | | | «P02» «P03» «P04» ตำแหน่ง «P05» | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เหตุที่ต้องบาดเจ็บหรือตายด้วยประการใดโดยย่อ | | | | | | | | | | กล่าวคือ.\_ | | | | | | | | | | |
|  | «PD137» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ลงชื่อ | | | | | | | | | | | «P02» | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | ( | | | | | | «P03» «P04») | | | |
| ตำแหน่ง | | | | | | | | | | | | | «P05» | | | | | | | |
| (ส ๕๖ - ๑๗) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เลขที่ | |  | | | | | | | ตำบลที่แพทย์ตรวจ | | | |  | | | | |
| ชื่อของผู้บาดเจ็บหรือศพ | | | | | | «PD7» | | | | | | | | | | | |
| สถานีตำรวจที่นำส่ง | | | | «S02» | | | | | | | | | | | | | |
| รับไว้วันที่ | | |  | | เดือน | |  | | | | พ.ศ. |  | | เวลา | |  | น. |
| รายการที่แพทย์ได้ตรวจและความเห็น | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ลงชื่อ | | | | | | | |  | | | | | | | นายแพทย์ผู้ตรวจ | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | ( แบบพิมพ์ตำรวจ ก.ค. ๒๕๕๖ ) | | | | | | | |