|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ที่ ตช. | «S29» | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | ชื่อหน่วยงาน | | | | | | | | | | | «S2» | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | ที่อยู่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | «S4» | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | วันที่ ..............เดือน..........................พ.ศ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เรื่อง | | | | | | ส่งผู้ป่วย/ผู้ต้องหามาตรวจวินิจฉัย | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เรียน | | | | | | ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | | | | | | เอกสาร....................จำนวน.................ฉบับ (ถ้ามี) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | ด้วย สถานีตำรวจ | | | | | | | | | | | | | «S2» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .ได้ส่งตัว(ชื่อผู้ป่วย/ | | | | | |
| ผู้ต้องหา/ผู้ต้องขัง/จำเลย) | | | | | | | | | | | | «PS7» | | | | | | | | | | | | | | | อายุ | | | | | | «PS13» | | | | | | ปี ผู้ต้องหา/จำเลยในคดีอาญา | | | | | | | |
| หมายเลขดำ/แดงที่ | | | | | | | | | «C30»/«C31» | | | | | | | «C32»/«C33» | | | | | | | | | | ความผิดฐาน | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| «B2» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (และรายละเอียดการก่อคดีพอสังเขป) มาทำการตรวจอาการทางจิตที่สถาบันกัลยาณ์ราชนรินทร์ พร้อมขอให้แพทย์รายงานผลการตรวจให้ทราบด้วย ความแจ้งตามสำเนาหนังสือฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «S2» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | จึงมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่ควบคุมตัวผู้ป่วย/ผู้ต้องหา | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «PS7» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ไปเข้ารับการตรวจวินิจฉัยที่สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ในวันที่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | พร้อมกับพฤติการณ์แห่งคดี ผลการตรวจวินิจฉัยเป็นประการใด | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ขอได้โปรดแจ้งให้ทราบด้วย เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ขอแสดงความนับถือ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ลชื่อ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | «P02» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( | | | | | | | «P03» | | | | | | | | | «P04» | | | | ) | | |
| ตำแหน่ง). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | «P05» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ชื่อหน่วยงานนำส่ง | | | | | | | | «S2» | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| โทรศัพท์ | | | | | | | | «S10» | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| โทรสาร | | | «S12» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ที่ | | «S29» | | | | |  | | | | | | ชื่อหน่วยงานนำส่ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | «S2» | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | ที่อยู่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | «S4» | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | วันที่ | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| เรื่อง ขออายัดตัวผู้ป่วย/ผู้ต้องหา/ผู้ต้องขัง/จำเลย | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เรียน ผู้กำกับการสถานีตำรวจนครบาลศาลาแดง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | | | | | | | เอกสาร....................จำนวน.................ฉบับ (ถ้ามี) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | ด้วย | | | | | | «S2» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .ได้ส่งตัว(ชื่อผู้ป่วย/ผู้ต้องหา/ผู้ต้องขัง/จำเลย) | | | | | | | | | | | | | | |
| «PS7» | | | | | | | | | | | | | อายุ | | | | «PS13» | | | | ปี ที่อยู่(ผู้ป่วย/ผู้ต้องหา/ผู้ต้องขัง/จำเลย) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | «P22» | | «P23» | |
| «P24» | | | | | | | «P25» | | | | | | | | «P26» | | | | | | | «P27» | | | | | | | | ผู้ต้องหา/จำเลยในคดีอาญาหมายเลขดำ/แดงที่ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «C30»/«C31» | | | | | | | «C32»/ | | | | | | | «C33» | | | | | ความผิดฐาน | | | | | | | | | | «B2» | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (และรายละเอียดการก่อคดีพอสังเขป) มาทำการตรวจวินิจฉัยที่สถาบันกัลยาณ์ราขนครินทร์แล้วในวันที่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| เวลา | |  | | | นั้น | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | ดังนั้น | | | | | | | | | | | «S2» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | จึงมอบหมายให้ | | | | |
| เจ้าหน้าที่ที่ควบคุมตัว(ชื่อผู้ป่วย/ผู้ต้องหา/ผู้ต้องขัง/จำเลย) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | «PS7» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ไปเข้ารับการตรวจวินิจฉัยที่สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ในวันที่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| จึงแจ้งมายังท่านเพื่อขออายัดตัวไว้ต่อสถานีตำรวจนครบาลศาลาแดงตามระเบียบต่อไป | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ขอแสดงความนับถือ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ลงชื่อ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | «P02» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( | | | «P03» | | | | | | | | | | | «P04» | | | | | | | | ) |
| ตำแหน่ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | «P05» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| สถานีตำรวจ/หน่วยงาน | | | | | | | | | | | «S2» | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| โทร. | | «S10» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ส 56 – 18) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |