

**ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ป่วย** **กรณียื่นประวัติ**

เรื่อง ขอรบประวัติการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครพิงค์

ด้วยข้าพเจ้า(นาย,นาง,นส.).....

บัตรประชาชนเลขที่ ..... เบอร์โทรศัพท์.....

ซึ่งเป็น  ผู้ป่วย ญาติ เกี่ยวข้องเป็น .....  ตัวแทนบริษัทประกัน.....

ของผู้ป่วยชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....

โรคที่เข้ารับการรักษา.....แพทย์ผู้ทำการรักษา.....

เพื่อนำไปเป็นหลักฐานประกอบการ.....

สิ่งที่ต้องการ  ประวัติการรักษา

( ) ใบรายงานแพทย์ ( ) คัดสำเนาวันที่.....( ) คัดสำเนาทั้งฉบับ

 ใบรับรองแพทย์ เคลมประกัน  อื่นๆ .....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ที่อยู่ (กรณีจัดส่งทางไปรษณีย์) : .....

**ส่วนที่ 2 เอกสารที่ต้องนำมาแสดง ในการยื่นขอคำร้อง**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำร้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ทะเบียนบ้าน/ใบมรณบัตร/สูติบัตรของผู้ป่วย
- หนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาล/หนังสือมอบอำนาจ
- อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

**ส่วนที่ 3 สำหรับแพทย์**

ความเห็นแพทย์ผู้รักษา

- อนุมัติถ่ายสำเนาทั้งฉบับ
- อนุมัติถ่ายสำเนาบางส่วน(โปรดระบุหน้า.....)
- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ทำการรักษา

(.....)

**ส่วนที่ 4 สำหรับผู้มีอำนาจอนุมัติ**

- อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาล

เขียนที่ โรงพยาบาลนครพิงค์ เชียงใหม่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....  
 ผู้ป่วย                       ผู้รับมอบอำนาจ                       ผู้ปกครอง (ญาติสายตรง)

ของ..... โดยเข้ารับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลนครพิงค์

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาลเพื่อ

เพื่อนำไปเป็นหลักฐานประกอบการ

- การรักษาพยาบาล.....
- ประกันชีวิตกับบริษัท.....
- เป็นหลักฐานทางกฎหมาย
- อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)