

คู่มือขั้นตอนการให้บริการถ่ายสำเนา
เวชระเบียนประวัติผู้ป่วยของ
โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

โรงพยาบาลท่าโรงช้าง อำเภอพนมพิณ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทร ๐-๗๗๓๕-๗๑๖๔

คำนำ

คู่มือขั้นตอนการให้บริการถ่ายสำเนาเวชระเบียนประวัติผู้ป่วยของโรงพยาบาลท่าโรงช้าง ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มารับบริการที่มีความประสงค์ขอถ่ายสำเนาเวชระเบียน จึงจำเป็นต้องมีแนวทางในการปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรฐานเดียวกัน

โรงพยาบาลท่าโรงช้าง

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

สารบัญ

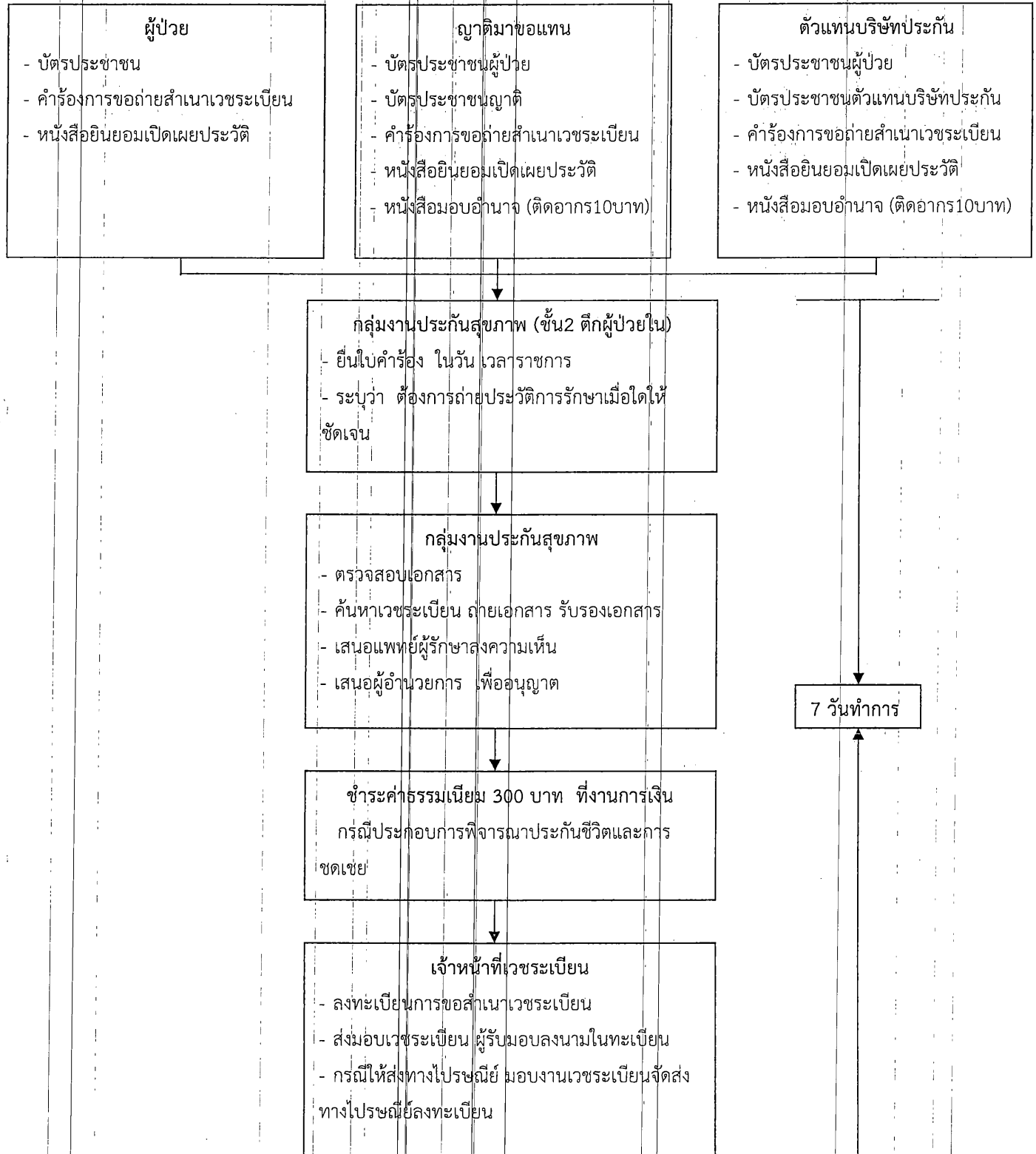
การขอถ่ายสำเนาเวชระเบียนประวัติผู้ป่วย
กรณีมาติดต่อที่โรงพยาบาล
กรณีส่งมาทางไปรษณีย์
แบบคำร้องขอประวัติผู้ป่วย
หนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติผู้ป่วย
หนังสือมอบอำนาจในการขอถ่ายสำเนาเวชระเบียนประวัติผู้ป่วย

หน้า

๑
๒
๓
๔
๕

ประเภทงานบริการ การขอถ่ายสำเนาเวชระเบียนประวัติผู้ป่วย กรณีมาติดต่อที่โรงพยาบาล

ขั้นตอนและระยะเวลาที่ใช้

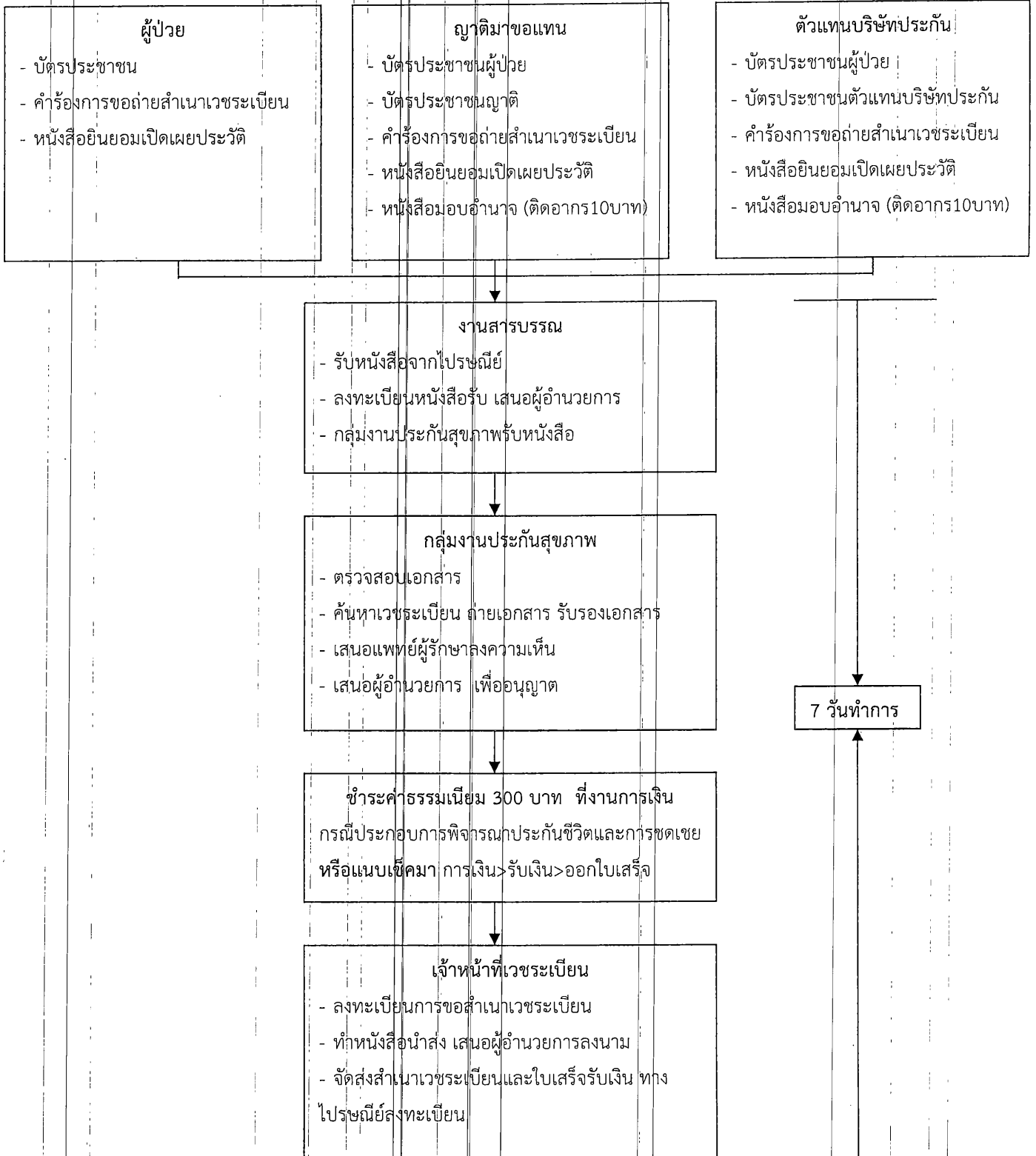


7 วันทำการ

หมายเหตุ คิวอาร์โค้ดแบบฟอร์มที่ www.trch.go.th

1. คำร้องการขอถ่ายสำเนาเวชระเบียน
2. แบบหนังสือยินยอมเปิดเผยประวัติและเข้าถึงเวชระเบียน
3. หนังสือมอบอำนาจ

ประเภทงานบริการ การขอถ่ายสำเนาเวชระเบียนประวัติผู้ป่วย กรณีส่งมาทางไปรษณีย์
ขั้นตอนและระยะเวลาที่ใช้



หมายเหตุ ดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ www.trch.go.th
1. คำร้องการขอถ่ายสำเนาเวชระเบียน
2. แบบหนังสือยินยอมเปิดเผยประวัติและเข้าถึงเวชระเบียน
3. หนังสือมอบอำนาจ

แบบคำร้องขอประวัติผู้ป่วยโรงพยาบาลท่าเรือ

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรื่อง ขอประวัติการรักษาพยาบาลผู้ป่วย

เรียน ผู้อำนวยการ / แพทย์ผู้ทำการตรวจรักษา

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว _____ ที่อยู่ _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ มีความประสงค์ที่จะขอประวัติการ

รักษาพยาบาล เมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ ถึงวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ของ

ตนเอง เลขที่บัตร โรงพยาบาล (HN.) _____

ผู้อื่น ชื่อ - สกุล _____

เลขที่บัตร โรงพยาบาล (HN.) _____ ซึ่งข้าพเจ้าเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย โดยเป็น _____ ของผู้ป่วย

เอกสารที่ผู้ร้องขอต้องใช้

- 1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ยื่นคำร้องของพร้อมเซ็นรับรองสำเนา
- 2. สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของประวัติพร้อมเซ็นรับรองสำเนาด้วยปากกา
- 3. หนังสือมอบฉันทะ

เหตุผลที่ขอ _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำร้องขอ

ลงชื่อ _____ ผู้รับคำร้อง

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษาของผู้ป่วย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

(กรณียังไม่บรรลุนิติภาวะหรือเสียชีวิต เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้ป่วยชื่อ.....)

เลขบัตรประชาชนผู้ป่วย.....อายุผู้ป่วย.....ปี

ได้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลท่าโรงช้าง เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ยินยอมให้

- () ยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษา
- () ยินยอมให้สำเนาเวชระเบียนครั้งดังกล่าว
- () อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ทั้งนี้เพื่อ

- () นำไปประกอบการรักษาต่อที่โรงพยาบาล.....
- () ใช้ประกอบเป็นหลักฐานทางกฎหมาย
- () ใช้ประกอบข้อมูลในการทำประกันชีวิต
- () ใช้ประกอบการพิจารณารับประกัน / ค่าสินไหมทดแทน
- () อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ ถ้าผู้ยื่นคำร้องเขียนหนังสือไม่ได้ให้พิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐานในช่องลงชื่อ

มีราคาประเมินปี
10 บาท

หนังสือมอบอำนาจให้ทำการซื้อขายที่ดินแปลงที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัว.....

อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....

ถนน.....

ตำบล.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

มีสิทธิครอบครอง.....

ที่ดิน.....

โฉนดที่ดินเลขที่.....

เลขประจำตัว.....

อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....

ถนน.....

ตำบล.....

อำเภอ.....

จังหวัด.....

มีสิทธิครอบครอง.....

ที่ดิน.....

เป็นหนี้

อำนาจดำเนินการ

ขอรับมอบอำนาจ

ขอรับมอบหมาย

ขอรับมอบอำนาจเพื่อขาย

การกระทำใดๆของข้าพเจ้าอันอาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่บุคคลอื่นอันมิใช่
คู่สัญญาตามกฎหมาย ข้าพเจ้ามิยินยอมที่จะดำเนินการที่ผู้รับมอบอำนาจจะกระทำแต่ข้าพเจ้าได้ทำไปตามกฎหมาย
มี ข้อควรระวังเป็นการกระทำของข้าพเจ้าผู้มอบอำนาจ

ข้าพเจ้า ได้ทำนามและหนี้ในชื่อของข้าพเจ้าเป็นอันยุติ และเห็นว่าผู้รับมอบอำนาจจะ
กระทำการใดๆตามอำนาจที่ได้รับมอบหมาย ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ
พนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่ออันแท้จริงของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ และผู้มอบ
อำนาจและผู้รับมอบอำนาจทั้งสองฝ่ายได้ลงลายมือชื่อต่อพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

การถ่ายสำเนาเอกสารประวัติผู้ป่วย

