

ระเบียบปฏิบัติ

ขั้นตอนขอประวัติการรักษาต่อเนื่อง หรือ ทำประกัน/เบิกเคลมประกัน/ใบรายงานแพทย์ คดีความ ขอเวชระเบียนผู้ป่วยเสียชีวิต รุกรกรรมด้านอื่นๆ

ขั้นตอนการขอประวัติการรักษา

- ยื่นคำร้อง/กรอกข้อมูล ขอประวัติการรักษาต่อเนื่อง หรือ ทำประกัน/เบิกเคลมประกัน/ใบรายงานแพทย์ คดีความ ขอเวชระเบียนผู้ป่วยเสียชีวิต รุกรกรรมด้านอื่นๆงานเวชระเบียนและสถิติ ที่ชั้น ๙ ลิฟต์ตัวที่ ๑ - ๒
- เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง ตรวจสอบความถูกต้องการกรอกแบบฟอร์มและเอกสารที่ยื่น
- ชำระเงิน
 - ชำระเงินขอประวัติการรักษาต่อเนื่อง จำนวน ๑๐๐ บาท ที่ห้องชำระเงิน ชั้น ๑
 - ชำระเงินเพื่อทำประกัน/เบิกเคลมประกัน/ใบรายงานแพทย์ รุกรกรรมด้านอื่นๆ จำนวน ๓๐๐ บาท ที่งานการเงิน ชั้น ๙
- เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง ยื่นคำร้องขอประวัติการรักษาต่อเนื่อง หรือ ทำประกัน/เบิกเคลมประกัน/ใบรายงานแพทย์ คดีความ ขอเวชระเบียนผู้ป่วยเสียชีวิต รุกรกรรมด้านอื่นๆ เสนอขึ้น ต่อแพทย์เจ้าของไข้ และหัวหน้ากลุ่มงานเวชระเบียนและข้อมูลทางการแพทย์ หรือ ผู้ช่วยรองผู้อำนวยการดำเนินงานเวชระเบียนและข้อมูลทางการแพทย์ อนุมัติให้คัดลอกสำเนาเวชระเบียนได้
- เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง จัดทำการคัดลอกสำเนาเวชระเบียน ประทับตราผู้มีอำนาจในการออกเวชระเบียนฉบับนั้นปิดผนึกซองสีน้ำตาล
- เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง จะโทรติดต่อกลับผู้ที่มายื่นคำร้องขอ ให้มารับประวัติการรักษา / เคสคดีความที่ได้รับแจ้งจากงานนิติการ เมื่อแล้วเสร็จส่งเจ้าหน้าที่นิติกรตรวจสอบและดำเนินการต่อ
- ระยะเวลาในการขอประวัติการรักษาต่อเนื่อง ทำประกัน/เบิกเคลมประกัน/ใบรายงานแพทย์ คดีความ ขอเวชระเบียนผู้ป่วยเสียชีวิต รุกรกรรมด้านอื่นๆ ๑๕ วันทำการ (นับตั้งแต่วันที่เจ้าหน้าที่เวชระเบียนได้รับเรื่องลงรับเอกสารนั้น)
หมายเหตุ : กรณีเร่งด่วน เช่น การรักษา เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้องจะเป็นผู้พิจารณาขออนุญาตออกเอกสารด่วน โดยลงนามในแบบฟอร์มขอประวัติการรักษาเพื่อเป็นการรายงานเคสต่อหัวหน้ากลุ่มงานเวชระเบียนและข้อมูลทางการแพทย์ โดยใช้ระยะเวลา 30 - 60 นาที ขึ้นอยู่กับประวัติการรักษาของผู้ป่วย และการยื่นเอกสารหลักฐานการขอประวัติการรักษาต้องเป็นไปตามระเบียบ

เอกสารประกอบการพิจารณา

๑. ตัวผู้ป่วย

ประเภทการขอ รักษาต่อ ทำประกัน/เบิกเคลมประกัน/ใบรายงานแพทย์ คดีความ รุกรกรรมด้านอื่นๆ

- | | |
|--|--------------|
| ๑.๑ แบบคำร้องขอรับประวัติการรักษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๒ หนังสือยินยอมเปิดเผยประวัติ กรอกข้อมูลพร้อมลงนามให้ครบถ้วนถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๓ สำเนาบัตรประชาชนตัวผู้ป่วย หรือ เอกสารทางราชการออกให้ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน, บัตรข้าราชการ, ใบขับขี่, ใบสูติบัตร, Passport เป็นต้น พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๑.๔ เอกสารเพิ่มเติมจากหน่วยงานราชการ เช่น บันทึกข้อความจากแพทย์ , หมายศาล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

๒.ญาติผู้ป่วย / ผู้แทนโดยชอบธรรม

ประเภทการขอ รักษาต่อ ทำประกัน/เบิกเคลมประกัน/ใบรายงานแพทย์ คดีความ ขอเวชระเบียนผู้ป่วยเสียชีวิต รุกรกรรมด้านอื่นๆ

- | | |
|--|--------------|
| ๒.๑ แบบคำร้องขอรับประวัติการรักษา หรือ หนังสือเรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๒ หนังสือมอบอำนาจขอประวัติ กรอกข้อมูลพร้อมลงนามให้ครบถ้วนถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๓ หนังสือยินยอมเปิดเผยประวัติ กรอกข้อมูลพร้อมลงนามให้ครบถ้วนถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๔ สำเนาบัตรประชาชนตัวผู้ป่วย หรือ เอกสารทางราชการออกให้ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน, บัตรข้าราชการ, ใบขับขี่, ใบสูติบัตร, Passport เป็นต้น พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๕ สำเนาบัตรประชาชนญาติผู้ป่วย / ผู้แทนโดยชอบธรรม หรือ เอกสารทางราชการออกให้ เช่น สำเนาทะเบียนบ้าน, บัตรข้าราชการ, ใบขับขี่, ใบสูติบัตร, Passport เป็นต้น พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒.๖ เอกสารเพิ่มเติมจากหน่วยงานราชการ เช่น บันทึกข้อความจากแพทย์ , หมายศาล (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

หมายเหตุ : เอกสารหลักฐานการยื่นขอประวัติการรักษาต้องเป็นไปตามระเบียบพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ.พ. ๒๕๔๐

กลุ่มงานเวชระเบียนและข้อมูลทางการแพทย์ โรงพยาบาลบางพลี

เปิดให้บริการทุกวันจันทร์ ถึง ศุกร์

เช้า เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. บ่าย เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

(ยกเว้นวันหยุดราชการและวันนักขัตฤกษ์)

Tel.๐๒-๓๑๒๒๘๓๓ ต่อ ๒๗๐๗