



แบบคำร้องขอสำเนาเวชระเบียน
โรงพยาบาลบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า(ผู้ขอ).....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน.....
เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับประวัติการรักษาผู้ป่วยชื่อ.....
เพื่อใช้ ☐ ในการรักษาต่อเนื่อง รพ. ☐ เพื่อเคลมประกัน/ชดเชยค่าสินไหม บ. ☐ อื่นๆ ระบุ.....
มีความเกี่ยวข้องกับเจ้าของประวัติ ☐ ตนเอง ☐ญาติ/ตัวแทน ระบุความสัมพันธ์.....
โดยได้แนบเอกสารประกอบดังต่อไปนี้ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ☐ หนังสือยินยอม/หนังสือมอบอำนาจ ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
☐ สำเนาทะเบียนสมรส ☐ สำเนาใบมรณะบัตร ☐ เอกสารอื่นๆ(ระบุ).....

รักษาต่อ ชำระการเงิน ชั้น 1
☐ 100 บาท
ธุรกรรมด้านประกันและอื่นๆ ชำระการเงิน ชั้น 9
300 บาท ☐ 1
☐ 1+2

เอกสารที่ขอเพิ่มเติม.....
ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง
(.....) (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบางพลี

สำเนาบันทึกการรักษาผู้ป่วยนอก HN :Visit วันที่.....
☐ Opd card ☐ Laboratory ☐ X-ray, CT, MRI, U/S ☐ ใบสั่งยา ☐ ทั้งหมด ☐ อื่นๆ.....

อนุญาต / ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....แพทย์เจ้าของไข้ / แพทย์ผู้แทน / หัวหน้ากลุ่มงานเวชระเบียนฯ
(.....)

สำเนาบันทึกการรักษาผู้ป่วยใน AN :

☐ Summary	☐ Informed consent	☐ Admission note	☐ Opd card
☐ Progress note	☐ Nurses note	☐ Graphic Record	☐ Fluid Balance
☐ Consultation	☐ Anesthetic	☐ Operative note	☐ Rehabilitation
☐ Labour record	☐ Pathology Special Report	☐ Laboratory	☐ Medication record
☐ Referring Letter Sheet	☐ EKG, X-ray, CT, MRI, U/S	☐ ใบรายการใช้อุปกรณ์วียะเทียม	☐ บันทึกค่าใช้จ่ายรายวัน
☐ ใบแสดงรายการคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน	☐ ใบตรวจสอบสิทธิการรักษา	☐ ทั้งหมด	
☐ อื่นๆ			

อนุญาต / ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....แพทย์เจ้าของไข้ / แพทย์ผู้แทน
(.....)

☐ ขออนุญาตออกสำเนาบันทึกการรักษาผู้ป่วยนอก(ด่วน) เนื่องจาก.....ลงชื่อ.....
☐ ขออนุญาตออกสำเนาบันทึกการรักษาผู้ป่วยเพิ่มเติมในส่วนแพทย์อนุญาต

สำเนาบันทึกการรักษาผู้ป่วยนอก HN :Visit วันที่.....
☐ Opd card ☐ Laboratory ☐ X-ray, CT, MRI, U/S ☐ ใบสั่งยา ☐ ทั้งหมด ☐ อื่นๆ.....

สำเนาบันทึกการรักษาผู้ป่วยใน AN :โปรดระบุชื่อแบบฟอร์ม.....

☐ ส่งต่อนิติกรโรงพยาบาลบางพลี

ผู้สำเนาเวชระเบียน

ผู้ลงนามรับรองสำเนาเวชระเบียน

รับทราบตามเสนอ

.....

(นางสาววนิดา คำไข่มอง)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน
หัวหน้ากลุ่มงานเวชระเบียนและข้อมูลทางการแพทย์

(นายพงศ์ธร หาญบุญคุณูปการ)
นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
รองผู้อำนวยการภารกิจสุขภาพดิจิทัล