

แบบฟอร์มคำขอสำเนาเอกสารการเจ็บป่วย โรงพยาบาลควนเนียง
กรณีผู้ป่วยมายื่นด้วยตนเอง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสำเนาเอกสารการเจ็บป่วยและการรักษาของข้าพเจ้า

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....(เจ้าของเวชระเบียน)
เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอยถนน.....ตำบล/เขต.....
อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
เป็นผู้ป่วยที่เคยรับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลควนเนียง มีความประสงค์ขอสำเนาเอกสารการเจ็บป่วยและ
การรักษาของข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานและใช้ประโยชน์ในการ

- เกลมประกัน
 รักษาพยาบาลต่อที่.....
 อื่นๆ ระบุ.....

โดยขอสำเนาเอกสารต่างๆ ดังนี้

- เวชระเบียนผู้ป่วยนอก ทั้งหมด ระบุเฉพาะ (ว/ด/ป หรือโรค).....
 เวชระเบียนผู้ป่วยใน ระบุวัน/เดือน/ปี ที่เป็นผู้ป่วยใน.....
 เอกสารอื่นๆ ระบุ.....

ข้าพเจ้ายินดีให้โรงพยาบาลควนเนียง ดำเนินการเพื่อเปิดเผยประวัติการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า
ทั้งหมดและรับผิดชอบในการเปิดเผยประวัติการรักษาของข้าพเจ้าเอง หากความลับของข้าพเจ้าถูกเปิดเผย
ภายหลังจากที่ข้าพเจ้าได้นำออกจากโรงพยาบาลควนเนียงไปแล้ว ข้าพเจ้าจะไม่ฟ้องติดตามเอาความกับเจ้าหน้าที่
และส่วนราชการเจ้าของสังกัดโรงพยาบาลควนเนียงแต่ประการใด

ในการนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อและได้มอบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้า ไว้พร้อมกับ
หนังสือฉบับนี้ด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ป่วย
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (จนท.รพ.ควนเนียง)
(.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้อนุมัติ

หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย

จำนวน 1 ฉบับ