

NH-FM- IM-001

แบบคำขอเข้าถึงเวชระเบียน

เขียนที่ โรงพยาบาลหนองหงส์

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง การขอเข้าถึงเวชระเบียน

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหนองหงส์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) อยู่บ้านเลขที่
 หมู่ที่ ถนน หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด
 เกี่ยวข้องเป็น ☐ บุตร ☐ คู่สมรส ☐ บิดา / มารดา ☐ เจ้าของประวัติ ☐ อื่น ๆ ระบุ

มีความประสงค์จะขอเข้าถึงเวชระเบียนโดยขอดู / สำเนาเวชระเบียน / คัดลอกเวชระเบียนของ

(นาย / นาง / นางสาว / ค.ช. / ค.ญ.) ดังรายการต่อไปนี้

☐ เวชระเบียนผู้ป่วยนอก (OPD CARD) ☐ เวชระเบียนผู้ป่วยใน ☐ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ

☐ ภาพถ่ายทางรังสีวิทยา ☐ อื่น ๆ ระบุ

ซึ่งเคยรับการรักษายาบาล ณ โรงพยาบาลนี้ เพื่อนำเอกสารไปประกอบ

☐ เพื่อนำไปรักษาต่อเรื่องที่อื่น ๆ ระบุ ☐ เพื่อเคลมประกัน / ทำประกันต่าง ๆ

☐ เพื่อนำไปเป็นเอกสารประกอบทางกฎหมาย / ศาล / คดี ☐ อื่น ๆ ระบุ

ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร ดังนี้

☐ ใบยินยอมการเปิดเผยประวัติ ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้ป่วย / ผู้ทำการแทน

☐ ใบสูติบัตรหรือทะเบียนบ้านกรณีเด็กอายุไม่ถึง 15 ปี ☐ ทะเบียนสมรส

☐ ใบมอบอำนาจ ☐ ใบมรณะบัตร ☐ อื่น ๆ ระบุ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(.....)