

แบบหนังสือยินยอมเปิดเผยประวัติและขอเข้าถึงเวชระเบียน

เขียนที่ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง การยินยอมเปิดเผยประวัติและขอเข้าถึงเวชระเบียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/ นาง / นางสาว)

บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน หมู่บ้าน

ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด

เกี่ยวข้องกับ () เจ้าของประวัติ () คู่สมรส () บุตร () บิดา / มารดา () อื่นๆ ระบุ

**** (บุตร, บิดา, มารดา, สามี, ภรรยา หรือบุคคลอื่นๆ ต้องมีใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานทางราชการแนบมา)

ยินยอมให้โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่นเปิดเผยประวัติการรักษาของผู้ป่วยชื่อ

เพื่อประโยชน์ของผู้ป่วย หรือ ผู้มีส่วนได้เสีย ซึ่งได้เข้ารับรักษาในโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น และมีความประสงค์ขอเข้าถึง ประวัติการรักษา / ขอให้แพทย์สรุปข้อมูลการรักษา / สำเนาเวชระเบียน / คัดลอกเวชระเบียน ของผู้ป่วยชื่อ (นาย/ นาง / นางสาว) ดังรายการต่อไปนี้

- เวชระเบียนผู้ป่วยนอก (OPD card) เวชระเบียนผู้ป่วยใน ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- ภาพถ่ายทางรังสีวิทยา อื่นๆ ระบุ

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

- เพื่อนำไปรักษาต่อเรื่องอื่น ระบุ
- เพื่อประกอบการทำประกัน / เคลมประกัน
- เพื่อนำไปเป็นเอกสารประกอบทางกฎหมาย / ศาล / คดี อื่นๆ ระบุ

ในการนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบ ดังนี้

- แบบหนังสือยินยอมเปิดเผยประวัติและขอเข้าถึงเวชระเบียน สำเนาบัตรประชาชนผู้ป่วย / ผู้ทำการแทน
- ใบสูติบัตรหรือทะเบียนบ้านในกรณีเด็กอายุไม่ถึง 15 ปี ทะเบียนสมรส ใบมอบอำนาจ ใบมรณะบัตร
- อื่น ๆ ระบุ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(.....) พยานผู้ป่วย

(.....) พยานเจ้าหน้าที่