

กรณีขอประวัติ/เคลมประกัน/ใบรับรองแพทย์ ยื่นประกัน

1. ทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลนครปฐม www.nkphospital.go.th → สแกนคิวอาร์โค้ดงานขอประวัติ
2. ดาวน์โหลดแบบฟอร์มใบคำร้อง / หนังสือมอบอำนาจ
3. กรอกข้อมูลในเอกสารตามความเป็นจริงให้ครบถ้วน ถูกต้องในแบบฟอร์มทั้ง 2 ฉบับ (กรุณาระบุ เบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อกลับให้ชัดเจน)
4. ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ไทย ที่อยู่ โรงพยาบาลนครปฐม ถึง งานขอประวัติ
เลขที่ 196 ถนนเทศบาลบวรประปฐมเจดีย์ อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม รหัสไปรษณีย์ 73000
5. เบอร์โทร 0 3427 1562 หรือ 0 3421 3606-10 ต่อ 1195
6. แนบเอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้

1. ผู้ป่วยมายื่นขอประวัติด้วยตนเอง

- 1.1 บัตรประชาชน
- 1.2 แบบฟอร์มจากบริษัทประกันชีวิต

2. ญาติสายตรงของผู้ป่วย มายื่นขอประวัติ (ได้แก่ บิดา , มารดา และ บุตร)

- 2.1 บัตรประชาชนของผู้ป่วย / สูติบัตร (เฉพาะผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี)
- 2.2 บัตรประชาชนผู้ยื่นขอ
- 2.3 ทะเบียนบ้านของบุตร
- 2.4 แบบฟอร์มจากบริษัทประกันชีวิต

3. ไม่ใช่ญาติสายตรงของผู้ป่วย มายื่นขอประวัติ

- 3.1 บัตรประชาชนของผู้ป่วย / สูติบัตร (เฉพาะผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี)
- 3.2 บัตรประชาชนผู้ยื่นขอ
- 3.3 หนังสือมอบอำนาจจากผู้ป่วย 1 ฉบับ
- 3.4 แบบฟอร์มจากบริษัทประกันชีวิต
- 3.5 หนังสือยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลการรักษา

4. กรณีเป็นสามี ภรรยา

- 4.1 บัตรประชาชนผู้ป่วย
- 4.2 บัตรประชาชนผู้ยื่นขอ
- 4.3 ทะเบียนสมรส
- 4.4 แบบฟอร์มจากบริษัทประกันชีวิต

ค่าธรรมเนียม

* ขอประวัติ ค่าธรรมเนียม 300 บาท เป็นเช็คของขวัญ (ไม่รับเงินสด) นำเงินเข้าโรงพยาบาล มีใบเสร็จรับเงิน

* เคลม/ใบรับรองแพทย์ ค่าธรรมเนียม 400 บาท (แลกเปลี่ยนเช็คของขวัญ 2 ใบ ใบละ 200 บาท) นำเงินเข้าโรงพยาบาล มีใบเสร็จรับเงิน จำนวน 200 บาท / ค่าธรรมเนียมแพทย์ 200 บาท ไม่มีใบเสร็จรับเงิน

หมายเหตุ

- กรุณาระบุโรคที่ต้องการให้ชัดเจน
- กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล กรุณาแนบสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุลด้วย
- สำเนาเอกสารทุกฉบับกรุณาเซ็นรับรองสำเนาด้วยลายเซ็นจริง ด้วยหมึกสีน้ำเงิน
- การจัดส่งเอกสารจะส่งด้วย EMS แบบตอบรับ ทุกคำขอ