

กรณีขอประวัติการรักษา/ใบรับรองแพทย์/ใบเคลม/รายงานชั้นสูตร ยื่นประกัน

กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์ไทย กรณีเสียชีวิต

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

เอกสารแนบในการขอ ขอประวัติ / เคลมประกัน กรณีผู้ป่วยเสียชีวิต

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ป่วย / พร้อมรับรองสำเนา
 2. สำเนาทะเบียนของบ้านของผู้ป่วย / พร้อมรับรองสำเนา
 3. สำเนาใบมรณะบัตร / หนังสือรับรองการตาย พร้อมรับรองสำเนา
 4. สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา (ผู้รับผลประโยชน์)
 5. สำเนาทะเบียนของบ้านของผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา (ผู้รับผลประโยชน์)
 6. หนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติการรักษาฉบับจริง หรือ หนังสือมอบอำนาจ
 7. สำเนาทะเบียนสมรส พร้อมรับรองสำเนาโดยผู้รับผลประโยชน์
 8. ด้านหลังกรมธรรม์ที่มีชื่อผู้รับผลประโยชน์ พร้อมรับรองสำเนา
 9. สำเนาบัตรประชาชนผู้ม่ายยื่นคำร้อง พร้อมรับรองสำเนา
 10. สำเนาบัตรตัวแทน / บัตรพนักงาน (กรณีตัวแทนมาดำเนินการ)
8. ค่าธรรมเนียม
- * ขอประวัติ ค่าธรรมเนียม 300 บาท เป็นเช็คของขวัญ (ไม่รับเงินสด) นำเงินเข้าโรงพยาบาล มีใบเสร็จรับเงิน
 - * เคลม/ใบรับรองแพทย์ ค่าธรรมเนียม 400 บาท (แลกเป็นเช็คของขวัญ 2 ใบ ใบละ 200 บาท) นำเงินเข้าโรงพยาบาล มีใบเสร็จรับเงิน จำนวน 200 บาท / ค่าธรรมเนียมแพทย์ 200 บาท ไม่มีใบเสร็จรับเงิน
- *หมายเหตุ* หากเป็นหนังสือมอบอำนาจภายนอก จะต้องติดอากรแสตมป์ 10 บาท และหากมีพยาน จะต้องมีส่วนนำบัตรประชาชนพยาน พร้อมรับรองสำเนาแนบมาด้วย

หมายเหตุ

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