



ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ป่วย/ ผู้มีอำนาจ/ ผู้รับมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า อายุ.....ปี เลขที่โรงพยาบาล (HN).....
บัตรประจำตัว ☐ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ เลขที่บัตรประชาชน ที่
อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์..... เป็นผู้ป่วยของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสบไพร อำเภอเมืองลำปาง
ยินยอมให้ อายุ.....ปี
บัตรประจำตัว ☐ บัตรประชาชน ☐ อื่นๆ เลขที่บัตรประชาชน ที่
อยู่ปัจจุบัน..... โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องเป็น ☐ ผู้มีอำนาจ/ ผู้รับมอบอำนาจ ☐ ตัวแทน/ บริษัทประกัน..... ขอ
สำเนาประวัติการรักษา/ข้อมูลทางการแพทย์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

โดยข้าพเจ้าฯ ตกลงและยินยอมให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสบไพร อำเภอเมืองลำปาง / แพทย์/ หรือ
บุคลากรทางการแพทย์ ที่ได้ทำการตรวจและรักษาข้าพเจ้าฯ เปิดเผยข้อมูล เกี่ยวกับการเจ็บป่วย บาดเจ็บ ประวัติทางการแพทย์ การ
ปรึกษาโรค ใบสั่งยาหรือการรักษา พร้อมสำเนาเอกสารประวัติทางการแพทย์ของข้าพเจ้าฯ ที่ ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลบ้านสบไพร อำเภอเมืองลำปาง ดังนี้

- ☐ สำเนาเอกสารประวัติทางการแพทย์และรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
☐ ใบเคลมประกัน (ระบุวันที่)
☐ อื่นๆ (ระบุ)

การรับเอกสาร [ระยะเวลาดำเนินการ ประมาณ 3-5 วันทำการ]

- ☐ มารับด้วยตนเอง
☐ Email Address ระบุ
☐ อื่นๆ (ระบุ)

ค่าธรรมเนียม บาท ☐ เงินสด เลขที่ใบเสร็จรับเงิน RC.....
☐ เช็คธนาคาร..... เลขที่เช็ค.....

ข้าพเจ้าฯ เข้าใจและทราบว่า ข้อมูลทางการแพทย์ถือเป็นข้อมูลความลับผู้ป่วยที่บุคลากรทุกคนใน โรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลบ้านสบไพร อำเภอเมืองลำปาง มีหน้าที่ที่จะรักษาข้อมูลความลับ และไม่สามารถเปิดเผยข้อมูลใดๆ แก่ผู้อื่นโดยมิได้
รับอนุญาตจากผู้ป่วย หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ดังนั้น ข้อมูลทางการแพทย์ที่นำออกจากในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสบ
ไพร อำเภอเมืองลำปาง ไปแล้วนั้น จึงไม่อยู่ในความรับผิดชอบของในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสบไพร อำเภอเมือง

ลงชื่อ ☐ผู้ขอสำเนาประวัติการรักษา/ ข้อมูลทางการแพทย์
(.....)

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสบไพร อำเภอเมืองลำปาง

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสบไพร อำเภอเมืองลำปาง

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสาร/ ผู้จัดทำ
(.....) วันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ ☐ อนุมัติ

ลงชื่อ ผู้อำนวยการ/ รองผู้อำนวยการ/ แพทย์/ ผู้รับมอบหมาย
(.....) วันที่.....