

ช่วยเหลือเพื่อการชดเชย กรณีผู้ให้บริการ

อ้างอิง ข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือเพื่อการชดเชย กรณีผู้ให้บริการ ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๕๐ ประกาศ ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2550

ขั้นตอน

1. ผู้รับบริการ หรือทายาท เขียนรายละเอียดในแบบฟอร์ม “แบบการยื่นคำร้องการขอรับเงินเพื่อการชดเชย” รับผิดชอบสิทธิประโยชน์ผู้ป่วย
2. หลักฐาน
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - สำเนาทะเบียนบ้าน
 - ใบรับรองแพทย์ที่ออกให้แก่ผู้ให้บริการ
 - รูปภาพประกอบ
3. นำเสนอตามสายการบังคับบัญชา

หน่วยบริการและผู้ป่วยที่ให้บริการต้องเป็นผู้ป่วยสิทธิบัตรทอง

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานหลักประกันสุขภาพโรงพยาบาลอาจสามารถ จ.ร้อยเอ็ด
โทร 043 599074 ต่อ 109

๓.๓ ความสัมพันธ์กับผู้ให้บริการ

.....

๓.๔ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....โทรศัพท์

.....

๔. เอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นมาพร้อมกับคำร้อง (ทั้งของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ)

๔.๑ สำเนาทะเบียนบ้านสำเนาบัตรประชาชน

๔.๒ สำเนาเวชระเบียนของผู้ให้บริการ ใบรับรองแพทย์ หรือใบซักประวัติจาก หน่วยควบคุมการติดเชื้อ

๔.๓ ใบตรวจสอบสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพของผู้รับบริการ พร้อมสำเนาเวชระเบียนของผู้รับบริการ (ช่วงที่มารักษาและทำให้ผู้ให้บริการได้รับความเสียหาย)

ลงชื่อผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

แบบการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเพื่อการชดเชย
กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

๑. รายละเอียดผู้รับบริการ

๑.๑ ชื่อ-สกุล

.....

๑.๒ เลขที่บัตรประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

๑.๓ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

.....โทรศัพท์

.....

๒. รายละเอียดเกี่ยวกับความเสียหายจากการรับบริการสาธารณสุข

๒.๑ ชื่อ – สกุล ผู้รับบริการที่ได้รับความเสียหาย.....

๒.๒ สิทธิตามระบบหลักประกันสุขภาพของผู้รับบริการ (มีสิทธิบัตรทอง) มี ไม่มี

๒.3 ชื่อหน่วยบริการที่ทำให้เกิดความเสียหาย

.....

๒.4 วันที่ที่มีความเสียหาย

.....

๒.5 วันที่ทราบถึงความเสียหายที่เกิดขึ้น

.....

๒.6 เหตุและความเสียหายที่เกิดขึ้น (บรรยายถึงเหตุการณ์และความเสียหายต่าง ๆ ที่ได้รับอย่างชัดเจน)

.....
.....
.....
.....
.....

๓. รายละเอียดของผู้ยื่นคำร้อง (ถ้าเป็นบุคคลเดียวกับข้อ ๑ ไม่ต้องกรอก)

๓.๑ ชื่อ - สกุล

.....

๓.๒ เลขที่บัตรประชาชน

๓.๓ ความสัมพันธ์กับผู้ให้บริการ

.....

๓.๔ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....โทรศัพท์

.....

๔. เอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นมาพร้อมกับคำร้อง

๔.๑ สำเนาทะเบียนบ้านสำเนาบัตรประชาชน

๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

๔.๓ หนังสือมอบอำนาจ(ถ้ามี)

4.4 เอกสารหรือหลักฐานอื่นๆ(ถ้ามี)

ลงชื่อผู้ยื่นคำร้อง

(.....)