

โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

ใบแจ้งข้อมูลเบื้องต้น ผู้ป่วยก่อนนอนโรงพยาบาล

ชื่อผู้ป่วย.....นามสกุล.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน..... ☐ ชาย ☐ หญิง
ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

1. ข้อมูลด้านสิทธิการรักษาพยาบาลและการชำระค่ารักษาพยาบาล

- ☐ สิทธิบัตรทอง / ประกันสังคม ร.พ..... ☐ ใช้สิทธิ เพราะ ☐ ไม่ใช้สิทธิ เพราะ.....
☐ สิทธิข้าราชการ/ สิทธิรัฐวิสาหกิจ จากหน่วยงาน (กรณีที่ไม่มีเอกสารรับรอง
สิทธิ มาแสดงก่อนออกจาก รพ. ท่านต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาลทั้งหมด)
☐ สิทธิอื่นๆ(ต้องสำรองจ่ายก่อน)

กรณีไม่มีสิทธิการรักษา หรือไม่ใช้สิทธิตามที่ได้รับ หรือไม่ผ่านการตรวจสอบสิทธิตามเงื่อนไขของแต่ละสิทธิ หรือค่ารักษาเกินกว่าสิทธิที่ได้รับ ผู้ป่วยจะต้องรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาลเต็มจำนวนที่เกิดขึ้นจริง หรือกรณีผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาในรพ.ธรรมศาสตร์ฯจนมีอาการ
ลงที่แล้วและแพทย์เจ้าของไข้ลงความเห็นว่าจะส่งกลับไปรักษาที่รพ.ต้นสังกัดได้ แต่ผู้ป่วย/ญาติเลือกที่จะรักษาที่รพ.ธรรมศาสตร์ฯ ผู้ป่วย / ญาติ
ต้องรับผิดชอบค่ารักษาเองตั้งแต่วันที่แจ้งส่งกลับ * ข้าพเจ้าชื่อ.....เกี่ยวข้องเป็น.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... รับทราบข้อมูลและจะรับผิดชอบค่ารักษาพยาบาลเต็มจำนวนที่เกิดขึ้นตามเงื่อนไขข้างต้น

2. ข้อมูลที่ผู้ป่วยและญาติควรทราบ

- ห้องพิเศษทุกราคาต้องมีคนเฝ้า 1 คน ตลอด 24 ชั่วโมง กรณีห้องพิเศษรวมผู้เฝ้าต้องตรวจ ATK ก่อนเฝ้าไข้
- ต้องชำระค่ารักษาพยาบาลทุก 3 วัน ที่งานการเงินผู้ป่วยใน กรณีที่แพทย์ประเมินค่าใช้จ่ายล่วงหน้า หรือได้ห้องพักราคาสูงกว่า 3,000 บาท
จะต้องจ่ายค่ามัดจำล่วงหน้าในการนอนโรงพยาบาล

3. ข้อมูล (สำหรับเจ้าหน้าที่)

3.1 ผู้ป่วยแผนก..... เข้าพักที่หอผู้ป่วย..... ชั้น.....

- ประเภทเตียง**
- | | |
|---|---|
| ☐ สามัญ ราคา 400 บาท / วัน | ☐ ICU ราคา 2,500 บาท / วัน |
| ☐ พิเศษรวม(ปัญญา) ราคา 600 บาท / วัน | ☐ พิเศษรวม ราคา 1,200 บาท / วัน |
| ☐ พิเศษรวม ราคา 1,500 บาท / วัน | ☐ พิเศษรวมสูติ-นรีเวชกรรม ราคา 1,800 บาท / วัน |
| ☐ พิเศษเดี่ยว ราคา 2,500 บาท / วัน | ☐ Superior ราคา 3,000 บาท / วัน |
| ☐ Deluxe ราคา 4,000 บาท / วัน | ☐ Executive Suite (VIP) 6,000 บาท / วัน |
| ☐ Premium Executive Suite ราคา 9,000 บาท / วัน | ☐ |

*** กรณีผู้ป่วยออกจาก รพ. หลังเวลา 12.00 น. แต่ไม่เกิน 18.00 น. คิดค่าห้องและค่าพยาบาลเพิ่มอีกครั้งวัน ***

*** กรณีผู้ป่วยออกจาก รพ. หลังเวลา 18.00 น. คิดค่าห้องและค่าพยาบาลเพิ่มอีกหนึ่งวัน ***

3.2 หมายเหตุ : ห้องพิเศษเดี่ยว ให้อนุญาตเข้าเยี่ยมผู้ป่วยได้ครั้งละ 1 คน ไม่เกิน 30 นาที โดยทั้งผู้ป่วยและญาติต้องสวมหน้ากากอนามัยอย่างถูก
วิธีตลอดเวลา โดยเวลาที่เข้าเยี่ยมขึ้นอยู่กับหอผู้ป่วยที่ได้กำหนดไว้

3.3 เตียงที่เข้าพัก ☐ เฝ้าไม่ได้ ☐ ต้องมีคนเฝ้า 1 คน อายุ 18-60 ปี และมีสุขภาพแข็งแรง ชื่อ.....

ข้าพเจ้าได้รับคำชี้แจงจากเจ้าหน้าที่ และ เข้าใจข้อมูลดังกล่าวข้างต้นดีแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับทราบข้อมูล (ผู้ป่วย / ญาติ) ลงชื่อ..... (ตัวบรรจง)

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ให้ข้อมูล

วันที่.....เวลา.....น.

วันที่.....เวลา.....น.

Sticker AN

