

หลักฐานในการยื่นของประวัติการรักษาของผู้ป่วย

กรณีผู้ขอติดต่อด้วยตนเอง

๑.บัตรประจำตัวประชาชน

กรณีให้ผู้อื่นดำเนินการแทน

๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าของประวัติพร้อมสำเนาถูกต้อง

๒.บัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจหรือผู้ดำเนินการแทน

มาตรา ๒๔

๓.หนังสือมอบอำนาจ (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท)

4.กรณีประกันชีวิตต้องมีหนังสือให้ความยินยอม เปิดเผยประวัติของเจ้าของประวัติ

กรณีผู้ขอไม่บรรลุนิติภาวะ

๑.บัตรประจำตัวประชาชนของบิดา มารดา ผู้ปกครอง

๒.สูติบัตร

๓.สำเนาทะเบียนบ้านที่มีชื่อบิดา มารดา และผู้ขอ

กรณีเจ้าของประวัติเสียชีวิตโดยมิได้ทำพินัยกรรม

๑.สำเนาใบมรณบัตร

๒.สำเนาทะเบียนบ้านที่จำหน่าย

๓.บัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอ ตามมาตรา ๒๔

๔.หลักฐานแสดงความเกี่ยวพันเป็นบุคคล มาตรา ๒๔

๕.กรณีประกันชีวิตมีกรมธรรม์ระบุชื่อผู้รับผลประโยชน์

ผู้รับประวัติการรักษา

๑.เจ้าของประวัติ

๒.เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐตามมาตรา ๒๔ แห่งพระราชบัญญัติ

ข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ โดยแสดงบัตรประจำตัว

เจ้าหน้าที่ของรัฐ

๓.ผู้อื่นที่เจ้าของประวัติให้ความยินยอมเป็นหนังสือไว้แล้ว และมีหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแสดงบัตรพนักงานประกันชีวิต และบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

๔.กรณีเจ้าของประวัติถึงแก่กรรม และมีได้ทำพินัยกรรมกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น ให้บุคคลตามมาตรา ๒๔ ตามลำดับก่อนหลัง มีสิทธิดำเนินการแทนดังต่อไปนี้

(๑) บุตรชอบด้วยกฎหมายหรือบุตรบุญธรรม

(๒) คู่สมรส

(๓) บิดาหรือมารดา

(๔) ผู้สืบสันดาน

(๕) พี่น้องร่วมบิดามารดา

ทั้งนี้ โดยแสดงหลักฐานบุคคลตามข้อ ๑ ถึง ข้อ ๕ เรียง

ตามลำดับแล้วแต่กรณี

อัตราค่าบริการ

ผู้ขอประวัติการรักษาเพื่อแสดงต่อบริษัทประกันชีวิต ต้องเสียค่าบริการ ๒๐๐ บาท ตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ค่าบริการ พ.ศ.๒๕๓๐

สอบถามข้อมูลรายละเอียดได้ที่ :

กลุ่มงานธุรการ ชั้น 19 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

๕๑๔ ถนนหลวง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย

กรุงเทพฯ 10100 โทร. ๐ ๒๒๒ ๒๔๒๔ ต่อ ๑๑๓๔

รถเมล์ที่ผ่าน ถนนหลวง : สาย ๑๕ ๒๑ ๓๕ ๔๗ ๔๘ ๔๙ ๕๐๘

รถเมล์ที่ผ่าน ถนนเสือป่า : สาย ๗ ๒๐๔