

แบบบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอนพักรักษานานมากกว่า 30 วัน หรือมีค่าใช้จ่ายสูงมากกว่า 50,000 บาท
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

1. ชื่อผู้ป่วย.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
2. HN.....AN..... หอผู้ป่วย.....เบอร์โทรศัพท์.....
 สิทธิการรักษาพยาบาล บัตรประกันสุขภาพแห่งชาติ บัตรประกันสังคม
 ระบุโรงพยาบาล..... จังหวัด.....
 นอนพักรักษาตัวมากกว่า 30 วัน
 วันที่เข้ารับการรักษา..... ระยะเวลานอนถึงวันรายงาน.....วัน
 สาเหตุที่นอนนาน.....
 มีค่าใช้จ่ายมากกว่า 50,000 บาท
3. การวินิจฉัยโรค.....

 อาจารย์แพทย์เจ้าของคนไข้..... โทร.....
4. การรักษาที่ได้รับ

5. อาการปัจจุบัน และแนวทางการรักษาต่อเนื่อง

6. แผนการรักษาคาดว่าจะต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ วัน (โปรดระบุ)

(.....)
 หัวหน้าหอผู้ป่วยหรือพยาบาลที่ได้รับมอบหมาย
 วัน.....เดือน.....ปี.....

<p>เรียน รอง ผอ.ฝ่ายบริการทางการแพทย์ เพื่อโปรดพิจารณา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยประสานสิทธิ์ งานประกันสุขภาพ)</p>	<p>เรียน อาจารย์แพทย์เจ้าของไข้</p> <p><input type="checkbox"/> พิจารณาส่งกลับโรงพยาบาลตามสิทธิ์ เมื่อพ้นระยะวิกฤตและ อาการคงที่</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ..... (.....) วันที่</p>
---	---