

แบบตรวจสอบเอกสาร การยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้ให้บริการได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

กรณีติดเชื่อจากผู้ป่วยสิทธิอื่นๆที่ไม่ใช่บัตรทอง ยื่นคำร้องให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อ..... หน่วยงาน.....

เอกสารที่เกี่ยวข้อง	ตรวจสอบ		หมายเหตุ
	มี	ไม่มี	
เอกสารผู้ยื่นคำร้อง			
1.แบบการยื่นคำร้อง			
2.แบบสรุปข้อเท็จจริง			
3.แบบรายงานความเสียหายต่อผู้บังคับบัญชา			
4.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้เสียหาย และของผู้ยื่นคำร้อง			
5.สำเนาทะเบียนบ้าน			
6.ใบมรณบัตร (กรณีเสียชีวิต)			
7.คำสั่ง/หนังสือมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ (เกี่ยวกับโควิด)			
8.กรณีลูกจ้าง แนบคำสั่งจ้าง			
9.ตารางการปฏิบัติงานหรือบันทึกการลงชื่อปฏิบัติงาน(ถ้ามี)			
10.แบบสอบสวนโรค(Novel)			
11.ไหม้ไลน์ที่เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อ			
12.ใบรับรองแพทย์			
13.ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (RT-PCR หรือ ผล ATK ที่รับรองผลโดยโรงพยาบาล)			
14.สำเนาเวชระเบียนและเอกสารประกอบการรักษาในส่วนที่เกี่ยวข้องกับความเสียหาย (เวชระเบียนผู้ป่วยใน หรือแบบบันทึก HI/ OP self)			
15.ผลการเอกซเรย์ (ถ้ามี)			
เอกสารของผู้รับบริการที่ทำให้เกิดความเสียหาย			
1.สำเนาเวชระเบียนของผู้รับบริการที่ทำให้เกิดความเสียหาย (ต้องเป็นผู้ป่วยสิทธิอื่นๆที่ไม่ใช่สิทธิบัตรทอง)			
2.ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของผู้รับบริการ			
3. เอกสารแสดงสิทธิของผู้รับบริการ			

ผู้รับผิดชอบ นางสาวมะลิวัลย์ อยู่ทองกลาง โทร.084-9611512

กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ขอให้จัดเรียงเอกสารตามลำดับตามแบบฟอร์มนี้

และส่งเอกสารให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ภายใน 1 ปี นับแต่วันที่ทราบความเสียหาย