แบบคำร้องขอขึ้นทะเบียนผู้มีสิทธิ ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
(บุคลากรเกษียณอายุครบ 60 ปี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

วันที่……เดือน……..……พ.ศ.....…..…

เรียน ผู้อำนวยการ(ผ่านหัวหน้างานเวชระเบียนและสถิติ)

(1) สถานะก่อนขึ้นทะเบียน

☐ สิทธิว่าง ☐ มีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า

☐ไม่เคยมีบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

(2) รายละเอียด / ประวัติส่วนตัวของผู้ขอขึ้นทะเบียน

2.1) นาย/ นาง /นางสาว (ชื่อ-สกุล)……..…วัน /เดือน/ ปีเกิด…..……..……..……. รหัสประจำตัวประชาชน…….....

2.2) ที่อยู่ปัจจุบัน โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เลขที่…110.. ถนน อินทวโรรส ตำบล ศรีภูมิ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงใหม่ 50200

2.3) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่…….…….....….หมู่.....หมู่บ้าน……..…….…ซอย…… ถนน……..…….....ตำบล……..……อำเภอ……..……จังหวัด…….…….... รหัสไปรษณีย์…… โทรศัพท์มือถือ…..……..……

(3) คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ขณะยื่นคำร้องขอขึ้นทะเบียนนี้ข้าพเจ้ามิได้มีสิทธิอื่นใดที่รัฐจัดให้(สิทธิข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ/ ประกันสังคม) และไม่อยู่ในระหว่างพักรักษาตัวในหน่วยบริการ โดยมีความประสงค์ขอขึ้นทะเบียนเลือกหน่วยบริการดังนี้ หน่วยบริการปฐมภูมิ/หน่วยบริการประจำ **โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (13780)** หน่วยบริการรับส่งต่อ **โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (13780)**

ลงชื่อ ……ผู้ขอขึ้นทะเบียน

(. ……..…..…….)

ลงชื่อ……..…….……ผู้รับแจ้ง

(นางสาว เกษิณี ชิดสนิท)

นักเวชสถิติ

หมายเหตุ เอกสารที่ใช้เซ็นชื่อรับรองสำเนาอย่างละ 1 ชุด

1.สำเนาทะเบียนบ้าน

2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

3.สำเนาประกาศ มช. การพ้นสภาพพนักงาน(เกษียณอายุราชการ)