ใบคำร้องขอเปลี่ยนหลักฐานในเวชระเบียน

งานเวชระเบียนและสถิติ
คำร้องเลขที่...../.....
วันที่.....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,น.ส.) ..... นามสกุล..... อายุ..... ปี เบอร์โทร.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยน

- ขอเปลี่ยนแปลงคำนำหน้าชื่อ จากเดิม ..... เป็น .....
- ขอเปลี่ยนแปลงชื่อตัว จากเดิม ..... เป็น .....
- ขอเปลี่ยนแปลงชื่อสกุล เป็น จากเดิม ..... เป็น .....
- ขอเปลี่ยนแปลงชื่อจากภาษาไทย เป็น ชื่อภาษาอังกฤษ .....
- ขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ จากเดิม .....

  เป็นที่อยู่ปัจจุบัน .....

เหตุผลที่ขอเปลี่ยน .....เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) .....

โดยข้าพเจ้าได้นำหลักฐานมาประกอบการขอเปลี่ยนดังนี้

1. สำเนาบัตรประชาชนพร้อมบัตรประชาชนตัวจริง จำนวน 1 ชุด
   - ผู้ป่วย
   - ผู้แทน
2. สำเนาสูติบัตร (กรณีเด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี) จำนวน 1 ชุด
3. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาใบสำคัญ การสมรส/การหย่า/เปลี่ยนชื่อตัว/สกุล จำนวน 1 ชุด
5. สำเนาใบรับรองของทางราชการ อาทิเช่น คร.2 (ใบรับรองขอใช้คำนำหน้านางสาว) ฯลฯ จำนวน 1 ชุด
6. บัตรโรงพยาบาลธรรมศาสตร์ฯ **ตัวจริง**

ลงชื่อ.....ผู้ขอแจ้งเปลี่ยน

ส่วนของเจ้าหน้าที่ :

..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

..... ตำแหน่ง.....