

บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) สาขาจันทบุรี
เลขที่ 55 ม.1 ต.ริมน้ำ ต.จันทนิมิต อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

นส.ที่ 05/30 09/2565

โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขรับที่ 5371
วันที่ A ๓-๗. ๖๕
เวลา 11:29

สำนักงานสินไหมจันทบุรี

วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

เรื่อง ขอรบประวัติการรักษา
เรียน ท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาล / แพทย์ผู้ให้การรักษา
สิ่งที่แนบมาด้วย สำเนาหนังสือใบยินยอมเปิดเผยประวัติ
แนบค่าธรรมเนียม จำนวน 300.-บาท

เนื่องจาก นายประสงค์ เป็นนวล อายุ 55 ปี
ได้ทำประกันชีวิตไว้กับบริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด และต่อมาได้เข้ารับการรักษาดูที่สถานพยาบาลแห่งนี้ ซึ่ง -
บริษัทฯต้องพิจารณาจ่ายเงินสินไหมทดแทนให้แก่ผู้เอาประกัน เพื่อให้การพิจารณาจ่ายเงินสินไหมทดแทนให้แก่
ผู้เอาประกันเป็นไปอย่างถูกต้องและเป็นธรรม บริษัทฯ จึงใคร่ขอความกรุณาถ่ายสำเนาประวัติการรักษา OPD
CARD และ CHART ทั้งหมด เพื่อนำมาประกอบการพิจารณาจ่ายเงินสินไหมให้แก่ผู้เอาประกันต่อไป
บริษัท ฯ หวังเป็นอย่างยิ่งในความกรุณา และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด

(Signature)

(นายอานัติ อินทรักษ์)

เจ้าหน้าที่สินไหม

สำนักงานสินไหมจันทบุรี

๗๕/๐๖
พล
คณิน

อน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นความชอบ OPD + CHART ๐๙/๐๖ เสร็จ
☐ อื่นๆ

โทรฯ 039-301324 , 0818648424

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

06 ต.ค. 2565



บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
123 ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
โทร. 0 2247 0247 โทรสาร 0 2246 9946
www.thaifile.com e-mail: 010755500010

หนังสือยินยอมให้เปิดเผยประวัติการตรวจรักษา และมอบอำนาจ

ทำที่ นิวยอร์ก

วันที่ 30/9/65

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายสมชาย ใจดี

(ชื่อ - นามสกุล เดิม) อายุ 58 ปี ☒ บัตรประจำตัวประชาชน

☐ อื่นๆ เลขที่ 9251100507502 อยู่บ้านเลขที่ 89 หมู่ที่ 13

ตำบล/แขวง นิวยอร์ก อำเภอ/เขต แมนฮัตตัน จังหวัด นิวยอร์ก ในฐานะ

- ☒ ผู้ขอเอาประกันภัย หรือ ผู้เอาประกันภัย
☐ ผู้ใช้อำนาจปกครอง ของผู้ขอเอาประกันภัย หรือ ผู้เอาประกันภัย (กรณีผู้ขอเอาประกันภัย หรือ ผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์)
☐ ผู้รับประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัย
☐ ผู้ใช้อำนาจปกครอง ของผู้รับประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัย (กรณีผู้รับประกันภัยเป็นผู้เยาว์)
☐ ทายาทตามกฎหมายของผู้เอาประกันภัย

ข้าพเจ้า และ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ยินยอมให้แพทย์ บริษัทประกันภัย สถานพยาบาล หรือบุคคลอื่นใด ซึ่งมีข้อมูลสุขภาพ ความพิการ (รวมถึงประวัติการรักษา และรายละเอียดการวินิจฉัยโรคต่างๆ เกี่ยวกับสุขภาพ) ของข้าพเจ้า และ/หรือของ นายสมชาย ใจดี ที่ผ่านมาหรือจะมีขึ้นต่อไปในอนาคต สามารถเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวให้แก่ บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") หรือผู้แทนของบริษัท เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือการพิจารณาจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการกรมธรรม์ประกันภัย

ข้าพเจ้า และ/หรือผู้แทนโดยชอบธรรม ยินยอมให้บริษัทเก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลสุขภาพ ความพิการ (รวมถึงประวัติการรักษา และรายละเอียดการวินิจฉัยโรคต่างๆ เกี่ยวกับสุขภาพ) ของข้าพเจ้า และ/หรือของ นายสมชาย ใจดี ต่อบริษัทประกันภัยอื่น บริษัทนายหน้าประกันภัยต่อ หน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย สถานพยาบาล แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ตัวแทนประกันชีวิต หรือนายหน้าประกันชีวิต เพื่อการขอเอาประกันภัย การพิจารณารับประกันภัย หรือ การพิจารณาจ่ายเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือการดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการกรมธรรม์ประกันภัย

ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้สำเนาหนังสือนี้ที่บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้ลงนามรับรองสำเนาแล้วแทนต้นฉบับได้ การกระทำใดๆ ที่ได้มอบอำนาจให้กระทำลงไปภายในขอบเขตแห่งหนังสือฉบับนี้ให้มีผลผูกพันข้าพเจ้า และให้ถือเสมือนหนึ่งว่าข้าพเจ้าได้กระทำการด้วยตนเองทุกประการ จึงได้ ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ผู้ลงลายมือชื่อในเอกสารฉบับนี้ ขอยืนยันว่าได้รับทราบรายละเอียดและข้อกำหนดต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) ได้แจ้งให้ทราบก่อนหรือในขณะที่เก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลแล้ว

ลงชื่อ นายสมชาย ใจดี ผู้ยินยอม / ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ สมชาย ใจดี ผู้รับมอบอำนาจ

(นายสมชาย ใจดี)

ลงชื่อ ผู้ใช้อำนาจปกครอง

(.....)

ลงชื่อ สมชาย ใจดี พยาน

(.....)

ท่านสามารถศึกษารายละเอียดนโยบายความคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทและสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ที่เว็บไซต์ (<https://www.thaifile.com/PrivacyPolicy>) หรือสามารถสแกนคิวอาร์โค้ดที่ปรากฏ



ท.ร. 4 ตอน 1

คำร้องที่ 3035/2565



มรณบัตร




สำนักทะเบียน อำเภอตาพระยา

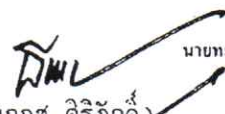
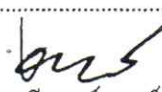
เลขที่ 01-27038042

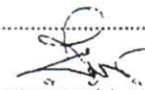
๑. ผู้ตาย	๑.๑. ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายประสงค์ เป็นนวล		๑.๒ เลขประจำตัวประชาชน 3-2511-00507-56-9	๑.๓ เพศ ชาย	๑.๔ อายุ 55 ปี
	๑.๕ สัญชาติ ไทย	๑.๖ อาชีพ ทำนา		๑.๗ สถานภาพการสมรส ไม่ระบุ	
	๑.๘ ที่อยู่ 248 หมู่ที่ 3 ต.ทัพราช อ.ตาพระยา จ.สระแก้ว				
๒. รายการ ตาย	๒.๑ วันที่เกิด 14 กรกฎาคม 2565 เวลา 02:00 น.		๒.๒ ผู้รักษาก่อนตาย ไม่มี		
	๒.๓ แก้วสือรับรองการตาย มี เลขที่ 72/2565		๒.๔ สาเหตุการตาย ไม่ทราบสาเหตุการเสียชีวิต		
๓. สถานที่ ที่ตาย	๓.๑ ชื่อสถานที่ ที่อยู่ บ้าน 248 หมู่ที่ 3 ต.ทัพราช อ.ตาพระยา จ.สระแก้ว				๓.๒ ที่อยู่สถานกักกันนาน - ปี - เดือน - วัน
๔. มารดา บิดา ของผู้ตาย	๔.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล เสงี่ยม		๔.๒ เลขประจำตัวประชาชนมารดา 3-2511-00507-60-7		
	๔.๓ ชื่อตัว - ชื่อสกุล สุข		๔.๔ เลขประจำตัวประชาชนบิดา 3-2511-00507-59-3		
๕. ผู้แจ้ง การตาย	๕.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล นางสมส่วน ยิ่งยงค์		๕.๒ เลขประจำตัวประชาชน 3-2511-00507-54-2		๕.๔ ความเกี่ยวข้องกับ พี่สาว
	๕.๓ ที่อยู่ 89 หมู่ที่ 13 ต.ทัพราช อ.ตาพระยา จ.สระแก้ว				
๖. ศพ	๖.๑ จัดการศพโดย เผ่า	๖.๒ สถานที่ เมรุวัดหนองตม ต.ทัพราช อ.ตาพระยา จ.สระแก้ว			
๗. ใบรับแจ้งการตาย ไม่มี			๘. วันที่รับแจ้งการตาย 18 กรกฎาคม 2565		
ลงชื่อ (นางสมส่วน ยิ่งยงค์) ผู้แจ้งการตาย		ลงชื่อ (นางศรีประไพ ศรีพล) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน		ลงชื่อ (นายธีรพงษ์ พงษ์พุด) นายทะเบียนผู้รับแจ้งการตาย	
การเปลี่ยนแปลงการจัดการศพ			ลงชื่อ นายทะเบียน		
ลงชื่อ (นางสมส่วน ยิ่งยงค์)			ผู้รับแจ้งการเปลี่ยนแปลง		

บันทึกเพิ่มเติม

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน	2511-005908-0	สำนักทะเบียน อำเภอตาพระยา
รายการที่อยู่ 248 หมู่ที่ 3		
ตำบลกัปปราษ อำเภอตาพระยา จังหวัดสระแก้ว		
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
ลงชื่อ 		นายทะเบียน
(นายชนกฤช ศิริภักดิ์)		
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน		25 พฤศจิกายน 2558

นางสมส่วน ชื่นวงศ์

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	2511-005908-0	ลำดับที่ 3
ชื่อ นายประสงค์ เป็นนวล ตาย	สัญชาติ ไทย	เพศ ชาย	
เลขประจำตัวประชาชน 3-2511-00507-56-9	สถานภาพ ผู้อาศัย	เกิดเมื่อ	เมษายน 2510
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เส็งี่ยม	3-2511-00507-60-7 สัญชาติ ไทย		
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สู้	3-2511-00507-59-3 สัญชาติ ไทย		
• มาจากฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร		 (นายชนกฤช ศิริภักดิ์)	
.. ไปที่ สำนักงานบัตรเลขที่ 01-27038042 ลว. 18 ก.ค. 2565		 (นายธีรพงษ์ พงษ์ประด)	

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขที่สปรจบ้าน	2511-014746-9	สำนักทะเบียน อำเภอหาดสำราญ
รายการที่อยู่	89 หมู่ที่ 13 ตำบลหลักทราย อำเภอหาดสำราญ จังหวัดสงขลา	
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่	8 กรกฎาคม 2534	
ลงชื่อ  (เจ้าเอกธีระชัย จินนออก)		นายทะเบียน
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน		8 กรกฎาคม 2547

รายการบุคคลในบ้านของเลขที่สปรจบ้าน		ลำดับที่ 1
เล่มที่ 1	2511-014746-9	
ชื่อ นางสาวล้วน ชัยยงค์	สัญชาติ ไทย	เพศ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน 3-2511-00507-54-2	สถานภาพ ผู้อาศัย	เกิดเมื่อ 26 ล.ค. 2507
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เล็งยม	3-2511-60507-60-7	สัญชาติ ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สวัสดิ์	3-2511-00507-51-8	สัญชาติ ไทย
* มาจาก ข้าราชการเกษียณราชการ		นายทะเบียน
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 8 ก.ค. 2534		(เจ้าเอกธีระชัย จินนออก)
.. ไปที่		นายทะเบียน
นางสาวล้วน ชัยยงค์		

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 2511 00507 56 9**

ชื่อและชื่อสกุล นาย ประสงค์ เป็นนวล
 Name Mr. Prasong
 Last name Pennual

เกิดวันที่ - เม.ย. 2510
 Date of Birth 0 Apr. 1967

ศาสนา พุทธ

ชุด 248 หมู่ 3 ต.พิพิธ อ.ตาพระยา
 จ.สระแก้ว
 3 เม.ย. 2557
 วันออกบัตร 3 Apr. 2014
 Date of Issue

31 มี.ค. 2566
 วันบัตรหมดอายุ 31 Mar. 2023
 Date of Expiry

2708-01-04020822

นางสาวส่วน ยี่ฉกต

BORA-16-03



ประเทศไทย
 THAILAND

JT0-0756171-59


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 2511 00507 54 2
 ชื่อและชื่อสกุล นาง สมนัน ยิงยงค์
 Name Mrs. Somsaun
 Last name Yingyong
 เกิดวันที่ 26 ส.ค. 2507
 Date of Birth 26 Aug. 1964
 ศาสนา พุทธ
 อายุ 80 หมู่ที่ 13 ต.ห้วยราช อ.ตาพระยา
 จ.สระแก้ว
 18 พ.ย. 2558
 วันออกบัตร
 18 Nov. 2015
 Date of Issue
 26 ส.ค. 2607
 วันบัตรหมดอายุ
 26 Aug. 2024
 Date of Expiry
 2704-04-11181007

นางสมัน ยิงยงค์

BORA-10.5-06-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

ME1-1290431-41

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 8411 00150 04 5**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย อาณัติ อินทรักษ์**
Name **Mr. Arnut**
Last name **Intarak**
เกิดวันที่ **8 ต.ค. 2513**
Date of Birth **8 Oct, 1970**

ที่อยู่ **42/98 หมู่ที่ 7 ต.เกาะขวาง**
อ.เมืองจันทบุรี จ.จันทบุรี
12 ก.ค. 2561 รอยต่างหาก 7 ต.ค. 2569
วันออกบัตร (ลาภิตะ บุญไชยภักดิ์) วันบัตรหมดอายุ
Date of Issue (ลาภิตะ บุญไชยภักดิ์) Date of Expiry
2201-03-07121108

สำเนาถูกต้อง

(นายอาณัติ อินทรักษ์)