

PRAMUANCHAI LAW OFFICE CO., LTD.

Attorneys & Counsellors-at-Law

44 Srijulsup Tower, 19th Floor, Unit C, Rama 1 Road, Rongmuang, Pathumwan, Bangkok 10330, Thailand

Tel : (662) 2192031-2, 2192155-60 Fax : (662) 2151238 E-mail : pmclaw@cscoms.com Website : www.pramuanchai.com

10 ตุลาคม 2565

โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขรับที่ 5623
วันที่ 17 ต.ก. 65
เวลา 13:03

เรื่อง ขออนุมัติผู้ป่วยโควิด-19

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

4 ถนนมหาไทย ต.อรัญประเทศ อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว 27120

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) รายชื่อผู้ป่วย เลขที่ HN. และหมายเลขคดีดำของศาลแขวงพระนครใต้
- 2) หนังสือมอบอำนาจจากผู้ป่วย
- 3) แบบฟอร์มขอข้อมูลผู้ป่วยโควิด-19 (A01-4)

เนื่องจากผู้ป่วยโควิด-19 ("ผู้ป่วย") ซึ่งเป็นคนไข้ของโรงพยาบาลท่านได้ยื่นฟ้องคดีบริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") ต่อศาลแขวงพระนครใต้ โดยคู่ความในคดีปรากฏตามรายชื่อผู้ป่วย เลขที่ HN. และหมายเลขคดี ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 รวมจำนวน 3 ราย ได้ตกลงร่วมกันเพื่อมอบอำนาจให้บริษัท และบริษัท สำนักกฎหมายประมวลชัย จำกัด ในฐานะทนายความของบริษัทฯ เป็นผู้รับมอบอำนาจจากผู้ป่วยเพื่อติดต่อขอข้อมูลทางการแพทย์ ปรากฏตามหนังสือมอบอำนาจจากผู้ป่วย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ผู้ป่วยของโรงพยาบาลท่านที่เกี่ยวข้องกับคดีข้างต้นแบ่งเป็นผู้ป่วยที่บริษัทได้เคยสอบถามโรงพยาบาลแล้ว แต่ยังไม่ได้รับข้อมูลหรือข้อมูลที่ได้รับยังไม่ชัดเจน บริษัทฯ จึงขอให้แพทย์ผู้ทำการรักษาซึ่งเป็นแพทย์ในควบคุมดูแลของโรงพยาบาลท่านได้โปรดให้ข้อมูลของผู้ป่วยและความเห็นทางการแพทย์ในรูปแบบฟอร์มขอข้อมูลผู้ป่วยโควิด-19 (A01-4) สำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3

หากท่านมีข้อสงสัยหรือข้อขัดข้องประการใด โปรดติดต่อนายประมวล จันทรชีวะ และ/หรือ นายนิติศาสตร์ สายสุนทร ทนายความบริษัท สำนักกฎหมายประมวลชัย จำกัด ตามที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ที่อยู่ด้านบนของหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากโรงพยาบาลให้ตอบกลับหนังสือฉบับนี้ภายใน 15 วันนับแต่ได้รับหนังสือ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

ขอแสดงความนับถือ



เพื่อโปรดทราบ



เพื่อโปรดพิจารณา



เห็นควรมอบ.....



อื่นๆ

ในฐานะทนายความผู้รับมอบอำนาจของบริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

5623
17.10.65

นายประมวล จันทรชีวะ

(นายประมวล จันทรชีวะ)

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

บริษัท สำนักกฎหมายประมวลชัย จำกัด

18 ต.ค. 2565

รายชื่อผู้ป่วย เลขที่ HN. และหมายเลขคดีดำของศาลแขวงพระนครใต้

รายชื่อผู้ป่วย	เลขที่ HN.	หมายเลขคดีดำของศาลแขวงพระนครใต้
นางสาวณัฏฐา แสนบุญ	-	ผบE1841/2565
เด็กชายอดิสร แสนบุญ	-	ผบE1842/2565
เด็กชายรุ่งเรือง ไชดกลาง	-	ผบE1843/2565

วันที่.....

เรื่อง ขอสอบถามความจำเป็นทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลรัฐประเทศ

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นางสาวรุ่งอรุณ น้ำแก้ว ผู้รับมอบอำนาจจากนางสาวอุไร น้ำแก้ว ผู้แทนโดยชอบธรรมของ นางสาว ณัชชา แสนบุญ ได้ยื่นฟ้อง บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) เป็นคดีหมายเลขดำที่ ผบE1841/2565 ของศาลแขวงพระนครใต้ ดังนั้น จึงมีความจำเป็นต้องขอความอนุเคราะห์มายัง แพทย์ผู้ทำการรักษาเพื่อสอบถามเหตุผลและความจำเป็นในการรับตัว นางสาว ณัชชา แสนบุญ เข้าเป็นผู้ป่วยในดังนี้

- ☐ มีค่า BMI เกินเกณฑ์ที่กำหนด
- ☐ อายุเกิน 60 ปี
- ☐ มีภาวะเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้
- ☐ ปอดอักเสบ
- ☐ เข้าเกณฑ์ที่ร้ายแรงกว่านั้น
- ☐ มีความจำเป็นอื่นใด (โปรดระบุ).....

ขอแสดงความขอบคุณ

รุ่งอรุณ น้ำแก้ว

(นางสาวรุ่งอรุณ น้ำแก้ว)

ข้าพเจ้า.....แพทย์ผู้ทำการรักษา ขอยืนยันว่า ข้อมูลดังที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ทำการรักษา

()

หนังสือมอบอำนาจ

เพื่อประโยชน์ในการขอความเห็นจากแพทย์ผู้ทำการรักษา ในการสอบถามความจำเป็นทางการแพทย์ในการรับ นางสาวณัชชา แสนบุญ เข้าเป็นผู้ป่วยใน ข้าพเจ้า ผู้รับมอบอำนาจจากนางสาวอุไร น้ำแก้ว ผู้แทนโดยชอบธรรมของ นางสาว ณัชชา แสนบุญ ขอมอบอำนาจให้ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือ ผู้แทนหรือตัวแทน ของบริษัทดังกล่าว มีอำนาจขอความเห็นความจำเป็นทางการแพทย์ตามเอกสารที่ปรากฏฉบับนี้ แทนข้าพเจ้าได้

การใดที่บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือผู้แทน หรือตัวแทน ของบริษัทดังกล่าวได้กระทำไปภายในขอบเขตอำนาจของหนังสือฉบับนี้ ให้ถือว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(นางสาวรุ่งอรุณ น้ำแก้ว)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

()

วันที่.....

เรื่อง ขอสอบถามความจำเป็นทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลรัฐประเทศ

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นางสาวรุ่งอรุณ น้ำแก้ว ผู้แทนโดยชอบธรรมของ เด็กชายรุ่งเรือง โชคกลาง ได้ยื่นฟ้อง บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) เป็นคดีหมายเลขดำที่ ผบE1843/2565 ของศาลแขวงพระนครใต้ ดังนั้น จึงมีความจำเป็นต้องขอความอนุเคราะห์มายัง แพทย์ผู้ทำการรักษาเพื่อสอบถามเหตุผลและความจำเป็นในการรับตัว เด็กชายรุ่งเรือง โชคกลาง เข้าเป็นผู้ป่วยใน ดังนี้

- ☐ มีค่า BMI เกินเกณฑ์ที่กำหนด
- ☐ อายุเกิน 60 ปี
- ☐ มีภาวะเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้
- ☐ ปอดอักเสบ
- ☐ เข้าเกณฑ์ที่ร้ายแรงกว่านั้น
- ☐ มีความจำเป็นอื่นใด (โปรดระบุ).....

ขอแสดงความขอบคุณ

รุ่งอรุณ น้ำแก้ว

(นางสาวรุ่งอรุณ น้ำแก้ว)

ข้าพเจ้า.....แพทย์ผู้ทำการรักษา ขอยืนยันว่า ข้อมูลดังที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ทำการรักษา

()

หนังสือมอบอำนาจ

เพื่อประโยชน์ในการขอความเห็นจากแพทย์ผู้ทำการรักษา ในการสอบถามความจำเป็นทางการแพทย์ในการรับเด็กชายรุ่งเรือง โชคกลาง เข้าเป็นผู้ป่วยใน ข้าพเจ้า นางสาวรุ่งอรุณ น้ำแก้ว ผู้แทนโดยชอบธรรมของ เด็กชายรุ่งเรือง โชคกลาง ขอมอบอำนาจให้ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือ ผู้แทนหรือตัวแทน ของบริษัทดังกล่าว มีอำนาจขอความเห็นความจำเป็นทางการแพทย์ตามเอกสารที่ปรากฏฉบับนี้ แทนข้าพเจ้าได้

การใดที่บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือผู้แทน หรือตัวแทน ของบริษัทดังกล่าวได้กระทำไปภายในขอบเขตอำนาจของหนังสือฉบับนี้ ให้ถือว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(นางสาวรุ่งอรุณ น้ำแก้ว)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

()

วันที่.....

เรื่อง ขอสอบถามความจำเป็นทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลรัฐประเทศ

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นางสาวรุ่งอรุณ น้ำแก้ว ผู้รับมอบอำนาจจากนางสาวอุไร น้ำแก้ว ผู้แทนโดยชอบธรรมของ เด็กชายอดิสร แสนบุญ ไดยื่นฟ้อง บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) เป็นคดีหมายเลขดำที่ ผบE1842/2565 ของศาลแขวงพระนครใต้ ดังนั้น จึงมีความจำเป็นต้องขอความอนุเคราะห์มายัง แพทย์ผู้ทำการรักษาเพื่อสอบถามเหตุผลและความจำเป็นในการรับตัว เด็กชายอดิสร แสนบุญ เข้าเป็นผู้ป่วยในดังนี้

- ☐ มีค่า BMI เกินเกณฑ์ที่กำหนด
- ☐ อายุเกิน 60 ปี
- ☐ มีภาวะเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้
- ☐ ปอดอักเสบ
- ☐ เข้าเกณฑ์ที่ร้ายแรงกว่านั้น
- ☐ มีความจำเป็นอื่นใด (โปรดระบุ).....

ขอแสดงความขอบคุณ

รุ่งอรุณ น้ำแก้ว
(นางสาวรุ่งอรุณ น้ำแก้ว)

ข้าพเจ้า.....แพทย์ผู้ทำการรักษา ขอยืนยันว่า ข้อมูลดังที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ทำการรักษา
()

หนังสือมอบอำนาจ

เพื่อประโยชน์ในการขอความเห็นจากแพทย์ผู้ทำการรักษา ในการสอบถามความจำเป็นทางการแพทย์ในการรับ เด็กชายอดิสร แสนบุญ เข้าเป็นผู้ป่วยใน ข้าพเจ้า ผู้รับมอบอำนาจจากนางสาวอุไร น้ำแก้ว ผู้แทนโดยชอบธรรมของ เด็กชายอดิสร แสนบุญ ขอมอบอำนาจให้ บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือ ผู้แทนหรือตัวแทน ของบริษัทดังกล่าว มีอำนาจขอความเห็นความจำเป็นทางการแพทย์ตามเอกสารที่ปรากฏฉบับนี้ แทนข้าพเจ้าได้

การใดที่บริษัท ทิพยประกันภัย จำกัด (มหาชน) หรือผู้แทน หรือตัวแทน ของบริษัทดังกล่าวได้กระทำไปภายในขอบเขตอำนาจของหนังสือฉบับนี้ ให้ถือว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(นางสาวรุ่งอรุณ น้ำแก้ว)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
()