

ชื่อผู้ป่วย (นาย, นาง, น.ส., ด.ช., ด.ญ.) นามสกุล.....
 Name(Mr., Ms., Master) กรุณาเขียนตัวพิมพ์ใหญ่.....Surname
 วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ.....ปี เชื้อชาติ สัญชาติ..... ศาสนา.....
 สถานภาพ.....อาชีพ..... ระดับการศึกษา ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ ตั้งแต่ปริญญาโทขึ้นไป
 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....
 โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ E-mail address
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
 ประวัติการแพ้ยา/อาหาร ☐ ปฏิเสธการแพ้ ☐ แพ้ ระบุชื่อยา/อาหารที่แพ้ อาการที่แพ้.....
 โรงพยาบาลพระรามเก้าขออนุญาตถ่ายรูปเพื่อเก็บไว้ในแฟ้มประวัติ ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต
 ผู้ป่วยมีผู้แทนซึ่งรับผิดชอบและตัดสินใจแทนเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ (กรณีผู้ป่วยไม่อยู่ในสภาวะที่จะกระทำการเองได้)
☐ ไม่มี ☐ มี ชื่อ สกุล ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย เบอร์โทรศัพท์

ข้อกำหนดและการให้ความยินยอมรับบริการ การแพทย์ทางไกลหรือโทรเวช (telemedicine) และคลินิกออนไลน์
Praram 9 Hospital Public Company Limited

บริการ การแพทย์ทางไกลหรือโทรเวช (Telemedicine) และคลินิกออนไลน์ นี้ เป็นการให้บริการทางการแพทย์ โดยการส่งผ่านหรือการสื่อสาร
 เนื้อหาทางการแพทย์แผนปัจจุบันโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์เพื่อให้การปรึกษา คำแนะนำ แก่ผู้รับบริการหรือผู้รับบริการ ซึ่งอยู่
 ต่างสถานที่กัน เพื่อดำเนินการทางการแพทย์ในกรอบแห่งความรู้ทางวิชาชีพเวชกรรม ตามภาวะ วิสัย และพฤติการณ์ที่เป็นอยู่ขณะที่ให้บริการ การแพทย์
 ทางไกลหรือโทรเวช (Telemedicine) และคลินิกออนไลน์

“โทรเวช” หรือ “การแพทย์ทางไกล”(telemedicine) หมายความว่า เป็นการส่งผ่านหรือการสื่อสารเนื้อหาทางการแพทย์แผนปัจจุบันโดยผู้
 ประกอบวิชาชีพเวชกรรมทั้งจากสถานพยาบาลภาครัฐและ/หรือเอกชนจากสถานที่หนึ่งไปยังอีกสถานที่หนึ่งโดยอาศัยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์เพื่อให้การปรึกษา
 คำแนะนำ แก่ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือบุคคลอื่นใด เพื่อดำเนินการทางการแพทย์ในกรอบแห่งความรู้ทางวิชาชีพเวชกรรม ตามภาวะวิสัย และ
 พฤติการณ์ที่เป็นอยู่ โดยความยินยอมร่วมกันของผู้ให้บริการและผู้รับบริการในขณะนั้น ทั้งนี้โดยความรับผิดชอบของผู้ส่งผ่านหรือการสื่อสารเนื้อหาทางการแพทย์
 แพทย์นั้นๆ

“สถานพยาบาล” หมายความว่า สถานพยาบาลที่เป็นของภาครัฐและ/หรือเอกชน ที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

“การให้บริการผ่านระบบบริการโทรเวช หรือ บริการการแพทย์ทางไกล” หมายความว่า การดำเนินการโดย “โทรเวช” หรือ
 “การแพทย์ทางไกล”

“ผู้ให้บริการ” หมายความว่า ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ให้บริการโดยโทรเวช หรือ การแพทย์ทางไกล (telemedicine)

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า บุคคลที่ได้รับ “โทรเวช” หรือ “การแพทย์ทางไกล” (telemedicine)

“คลินิกออนไลน์” หมายถึง สถานพยาบาลตามที่กฎหมายกำหนด

“การบริการ” หมายความว่า กระบวนการเพื่อผลแห่ง “โทรเวช” หรือ การแพทย์ทางไกล” (telemedicine)

การตกลงให้บริการ ทางไกลหรือโทรเวช (telemedicine) และคลินิกออนไลน์นี้ ถือว่าผู้รับบริการได้อ่านข้อกำหนดเข้าใจดีแล้ว
 และยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนด รวมถึงข้อควรปฏิบัติต่างๆที่เกี่ยวข้องกับข้อกำหนดนี้

1. บริการ

1.1 บริการการแพทย์ทางไกลหรือโทรเวช (Telemedicine) และคลินิกออนไลน์ ให้บริการผ่านเว็บไซต์ (Website) หรือแอปพลิเคชัน
 (Appcation) ซึ่งประกอบด้วยบริการต่างๆ และข้อพึงระวังดังต่อไปนี้

(ก) บริการทางการแพทย์ทางไกลหรือโทรเวช (Telemedicine) และคลินิกออนไลน์ นี้ไม่เหมาะ ต่อผู้รับบริการที่มีอาการ
 เจ็บป่วยรุนแรงเฉียบพลัน อาการสาหัส หรืออยู่ในอาการที่ต้องได้รับการรักษาพยาบาลโดยเร่งด่วน ซึ่งกรณีดังกล่าว ควรขอความ
 ช่วยเหลือจากโรงพยาบาล หน่วยรพพยาบาลฉุกเฉิน รวมถึงไม่เหมาะกับผู้ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และผู้ที่ยังไม่บรรลุนิติ
 ภาวะ

(ข) บริการจัดส่งยาตามคำสั่งของแพทย์ไปยังภูมิลำเนาของท่าน

(ค) บริการ จัดส่งทีมงานทางการแพทย์ เพื่อเก็บตัวอย่าง ณ ภูมิลำเนาของท่าน เพื่อนำกลับมาตรวจวิเคราะห์ทาง
 ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์เกี่ยวกับโรคทั่วไป หรือเพื่อการตรวจวินิจฉัยอาการเบื้องต้น

(ง) บริการอื่นๆ

1.2 การออกไปรับรองแพทย์ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของแพทย์ผู้ให้บริการแต่เพียงผู้เดียว หรือจากการพิจารณาการยืนยันตัวตนของผู้รับบริการ จากระบบการให้บริการผ่านระบบบริการโทรเวช หรือบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) ภายใต้มาตรฐานด้านสารสนเทศ ที่หน่วยงานรับผิดชอบที่กำกับดูแลเรื่องการยืนยันตัวตนบุคคลของรัฐเป็นผู้กำหนด

2. หน้าที่ของผู้รับบริการ

- 2.1 ต้องให้ข้อมูลต่างๆ ของผู้รับบริการ รวมถึงข้อมูลส่วนบุคคล เช่น เลขบัตรประชาชน สถานที่ติดต่อ ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน เบอร์ติดต่อของผู้รับบริการและผู้เกี่ยวข้อง และ/หรือ ข้อมูลสุขภาพทั่วไปและที่จำเป็น
- 2.2 ผู้รับบริการรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ได้ให้ไว้สำหรับการรับบริการนี้เป็นความจริงทั้งสิ้น
- 2.3 ผู้รับบริการจะไม่ใช้บริการนี้เพื่อวัตถุประสงค์ที่ขัดต่อกฎหมาย และจะปฏิบัติตามกฎหมายหรือกฎระเบียบต่างๆ
- 2.4 การชำระเงินการเข้ารับบริการนี้ ให้เป็นไปตามข้อตกลงที่กำหนดไว้

3. ผู้รับบริการรับทราบข้อเท็จจริงและเคารพในดุลพินิจของผู้ให้บริการและยอมรับผลทางการแพทย์ ดังต่อไปนี้

- 3.1 ผู้ให้บริการหรือผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่ได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานและ จริยธรรม ย่อมได้รับความคุ้มครองตามที่กฎหมายกำหนดและมีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากการถูกกล่าวหาโดยไม่เป็นธรรม
- 3.2 การแพทย์ในที่นี้หมายถึงการแพทย์แผนปัจจุบันซึ่งได้รับการพิสูจน์ทางวิทยาศาสตร์ โดยองค์ความรู้ในขณะนั้นว่ามีประโยชน์มากกว่าโทษสำหรับผู้ป่วย
- 3.3 การแพทย์ไม่สามารถให้การวินิจฉัย ป้องกัน หรือรักษาให้หายได้ทุกโรคหรือทุกสภาวะ
- 3.4 การรักษาพยาบาลทุกชนิดมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลอันไม่พึงประสงค์ได้ นอกจากนี้เหตุสุดวิสัยอาจเกิดขึ้นได้แม้ผู้ให้บริการหรือผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพจะใช้ความระมัดระวังอย่างเพียงพอตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ในการรักษาพยาบาลนั้นๆ แล้ว
- 3.5 การตรวจเพื่อการคัดกรอง วินิจฉัย และติดตามการรักษาโรค อาจให้ผลที่คลาดเคลื่อนได้ด้วยข้อจำกัดของเทคโนโลยีที่ใช้และปัจจัยแวดล้อมอื่นๆ ที่ไม่สามารถควบคุมได้ตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน
- 3.6 ผู้ให้บริการหรือผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพมีสิทธิใช้ดุลพินิจในการเลือกกระบวนการรักษาพยาบาลตามหลักวิชาการทางการแพทย์ตามความสามารถและข้อจำกัด ตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ที่มีอยู่รวมทั้งการปรึกษาหรือส่งต่อโดยคำนึงถึงสิทธิและประโยชน์โดยรวมของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ
- 3.7 เพื่อประโยชน์ต่อตัวผู้ป่วยหรือผู้รับบริการผู้ให้บริการหรือผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอาจให้ คำแนะนำ หรือส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้รับบริการให้ได้รับการรักษาตามความเหมาะสม ทั้งนี้ผู้ป่วยต้องไม่อยู่ในสภาวะฉุกเฉินอันจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต
- 3.8 การปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพ และข้อเท็จจริงต่างๆ ทางทางการแพทย์ของผู้ป่วยหรือผู้รับบริการต่อผู้ให้บริการหรือผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอาจส่งผลเสียต่อกระบวนการรักษาพยาบาล

4. ทรัพย์สินทางปัญญา

- 4.1 การให้บริการนี้ ไม่ก่อให้เกิดให้ผู้รับบริการเกิดความเป็นเจ้าของในทรัพย์สินทางปัญญาใดที่เกิดขึ้น แต่อย่างใด
- 4.2 บริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด (มหาชน) เป็นเจ้าของในกรรมสิทธิ์ของทรัพย์สินทางปัญญาทั้งหมดที่เกิดจากการให้บริการนี้แต่ผู้เดียว
- 4.3 การทำวิศวกรรมย้อนกลับ ถอดรหัส หรือปลดล็อก ส่วนต่างๆ ในเว็บไซต์ หรือกระทำการใดๆ เพื่อให้ได้มาซึ่งแหล่งที่มา (Source code) ของบริการหรือเนื้อหาในบริการนี้ ถือเป็นความผิดกฎหมายและผิดสัญญา

5. การปฏิเสธความรับผิด

เป็นที่เข้าใจตรงกันว่า “โทรเวช” หรือ “การแพทย์ทางไกล”(Telemedicine) เป็นการให้บริการเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการที่มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย ที่ไม่จำเป็นต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยอย่างใกล้ชิดจากแพทย์หรือจำเป็นต้องใช้เวชภัณฑ์หรือเครื่องมือทางการแพทย์ในการตรวจและบริบาล ผู้รับบริการทราบดีว่าการรับบริการนี้ สัญญาณเชื่อมต่อทางภาพ เสียง หรือข้อมูลที่ให้คำปรึกษานั้นอาจเกิดความล่าช้า ความไม่เหมาะสมหรือไม่สมบูรณ์ หรือล้มเหลวในการส่งผ่านหรือการสื่อสารเนื้อหาทางการแพทย์ และอาจส่งผลกระทบต่อความสำเร็จของการบริบาล จึงไม่มีการรับผิดชอบต่อผลของการบริบาลแต่อย่างใด รวมถึงไม่มีการรับประกันการสูญหายหรือการโจรกรรมการส่งข้อมูลผ่านทางอินเทอร์เน็ตแต่อย่างใด

พื้นที่
ที่
ห้าม
บัน
ทึ

6. การชดใช้ค่าเสียหาย

ผู้รับบริการจะปกป้องการเข้าถึงข้อมูลต่างๆจากการเข้าใช้เว็บไซต์ หรือแอปพลิเคชัน (Application) ที่ใช้ในการเข้ารับบริการนี้ การละเมิดความลับหรือสิทธิของบุคคล ไม่ว่าจะเกิดขึ้นด้วยความจงใจหรือประมาทเลินเล่อ หรือจากการทำผิดข้อกำหนดนี้ ผู้ให้บริการและสถานพยาบาลสามารถเรียกร้องค่าเสียหายได้

7. เหตุสุดวิสัย

“เหตุสุดวิสัย” หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นนอกเหนือจากการควบคุมที่เหมาะสม ของฝ่ายที่ประสบเหตุสุดวิสัยดังกล่าว ซึ่งส่งผลให้ฝ่ายนั้นไม่สามารถที่จะป้องกันหรือดำเนินการใดๆ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขนี้ได้ เหตุการณ์ดังกล่าวรวมถึงการใดๆ ที่ส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินการอุตสาหกรรมต่อได้ หรือข้อพิพาทแรงงาน เหตุการณ์ไม่สงบ สงคราม หรือภัยคุกคามจากสงคราม หรือการก่อการร้าย การเปลี่ยนแปลงแนวปฏิบัติหรือกฎเกณฑ์ของหน่วยงานราชการ การเชื่อมต่อทางโทรคมนาคม หรือสาธารณูปโภคล้มเหลว พลังงานขาดแคลน ไฟไหม้ การระเบิด ภัยธรรมชาติ และโรคระบาด และฝ่ายที่ประสบเหตุสุดวิสัยไม่ต้องรับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติแต่อย่างใด ทั้งนี้ต้องปฏิบัติหน้าที่นั้นเมื่อเหตุสุดวิสัยได้สิ้นสุดลง

8. การเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดและเงื่อนไข

ข้อกำหนดนี้ อาจเปลี่ยนแปลงแก้ไขโดยผู้ให้บริการและสถานพยาบาลโดยไม่ต้องมีการแจ้งล่วงหน้า การแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อกำหนดดังกล่าวมีผลใช้บังคับในวันที่ได้มีการแสดงบนเว็บไซต์ เว้นแต่จะระบุไว้เป็นอย่างอื่น การเข้ารับบริการนี้ ถือเป็น การตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนดและเงื่อนไขที่เปลี่ยนแปลงดังกล่าว และการแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงใดๆ เป็นการลบล้างข้อกำหนดและเงื่อนไขก่อนหน้านี้ทั้งหมดแต่ไม่มีผลย้อนหลังต่อข้อกำหนดเดิมที่ได้ปฏิบัติต่อกันมาแล้วแต่อย่างใด

9. ความสมบูรณ์ของข้อกำหนด

หากข้อความใดในข้อกำหนดนี้ขัดต่อ ศีลธรรมอันดีหรือขัดต่อกฎหมาย และตกเป็นโมฆะ หรือใช้บังคับไม่ได้ ให้ถือว่าเฉพาะข้อความดังกล่าวนั้นเสียไปและให้ข้อกำหนดส่วนที่เหลือยังมีผลใช้บังคับต่อไปภายใต้กฎหมายไทย

การละสิทธิใดๆ ทางกฎหมายของผู้ให้บริการหรือสถานพยาบาล ภายใต้ข้อกำหนดนี้ จะมีผลสมบูรณ์เมื่อได้กระทำเป็นลายลักษณ์อักษรแล้วเท่านั้นซึ่งไม่รวมถึงทางเว็บไซต์หรือทางแอปพลิเคชันหรือทางอินเทอร์เน็ตแต่อย่างใด

10. การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

10.1 การให้ความยินยอมรับการรักษาข้าพเจ้าได้รับทราบคำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย และทราบว่าข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะถามข้อสงสัยเกี่ยวกับการรักษาและสิทธิที่จะรับรู้วิธีการตรวจการรักษาทงเลือกอื่นๆรวมทั้งอาการไม่พึงประสงค์หรือภาวะแทรกซ้อนซึ่งอาจเกิดขึ้นได้ ข้าพเจ้า ☐ ยินยอมโดยสมัครใจ ☐ ไม่ยินยอม ให้คณะแพทย์/ ทันตแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลพระรามเก้า ทำการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาแบบผู้ป่วยนอกตามหลักวิชาการแพทย์ที่เหมาะสม

10.2 การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล

เมื่อข้าพเจ้าลงนามในเอกสารฉบับนี้ ข้าพเจ้ายืนยันว่าได้อ่านและรับทราบนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของโรงพยาบาลพระรามเก้า รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบครบถ้วนแล้ว ซึ่งนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าว อธิบายถึงวิธีการที่โรงพยาบาลพระรามเก้าจะทำการเก็บ รวบรวม ใช้ เปิดเผย และส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลใด ๆ ของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ารับทราบและยืนยันว่าโรงพยาบาลพระรามเก้าสามารถอาศัยฐานทางกฎหมายอื่นในการทำการเก็บ รวบรวม ใช้ เปิดเผย และส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลใด ๆ ของข้าพเจ้าได้ โดยไม่ต้องอาศัยความยินยอมอย่างชัดแจ้ง ทั้งนี้ เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด เพื่อ

(1) วัตถุประสงค์ใดซึ่งระบุไว้ในนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของโรงพยาบาลพระรามเก้า และ/หรือเพื่อประโยชน์ของข้าพเจ้า

(2) ปฏิบัติให้เป็นไปตามบทบัญญัติของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมถึงเพื่อเวชศาสตร์ป้องกันหรืออาชีวเวชศาสตร์ การประเมินความสามารถในการทำงาน ของลูกจ้าง การวินิจฉัยโรคทางการแพทย์ การให้บริการด้านสุขภาพหรือด้านสังคม การรักษาทางการแพทย์การจัดการด้านสุขภาพ หรือระบบและการให้บริการด้านสังคม สงเคราะห์ ประโยชน์สาธารณะด้านการสาธารณสุข เช่น การป้องกันด้านสุขภาพจากโรคติดต่ออันตรายหรือการควบคุมมาตรฐานหรือคุณภาพของยา เวชภัณฑ์ หรือเครื่องมือแพทย์ การคุ้มครองแรงงาน การประกันสังคม หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของผู้มีสิทธิตามกฎหมาย การคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ หรือการคุ้มครองทางสังคม การศึกษาวิจัยทางวิทยาศาสตร์ประวัติศาสตร์หรือสถิติ ประโยชน์สาธารณะที่สำคัญอื่น ๆ

- 10.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อนำส่งบริษัทประกันภัย บริษัทคู่สัญญา หรือบริษัทต้นสังกัดเพื่อประโยชน์ผู้ป่วย (หากมี)ข้าพเจ้า ☐ ยินยอมโดยสมัครใจ ☐ ไม่ยินยอม ให้โรงพยาบาลพระรามเก้ารวบรวม ใช้ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ในการเข้ารับการรักษา การวินิจฉัย การรักษาพยาบาลหรือการให้บริการสุขภาพ รวมถึงรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น ของข้าพเจ้าทั้งหมดได้ตามความเป็นจริง เพื่อการพิจารณาการจ่ายค่าสินไหมทดแทน ค่าชดเชย ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายใด ๆ ที่เกิดขึ้นจากการเข้ารับการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้าทั้งหมด (รวมเรียกว่า “ค่ารักษาพยาบาล”) ให้แก่ บริษัทประกันภัย/บริษัทคู่สัญญา/บริษัทต้นสังกัด/บุคคลหรือนิติบุคคลที่ต้องชำระค่ารักษาพยาบาลของข้าพเจ้า และในกรณีที่บริษัทประกันภัย/บริษัทคู่สัญญา/บริษัทต้นสังกัด/บุคคลหรือนิติบุคคลที่ต้องชำระค่ารักษาพยาบาลฯ ปฏิเสธการจ่ายชดเชยค่ารักษาพยาบาลของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นให้กับโรงพยาบาลพระรามเก้า โดยไม่มีเงื่อนไข
- 10.4 การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อการแจ้งสิทธิประโยชน์ทางการแพทย์
- ข้าพเจ้า ☐ ยินยอมโดยสมัครใจ ☐ ไม่ยินยอม ให้โรงพยาบาลพระรามเก้าใช้ข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อแจ้งสิทธิประโยชน์ทางการแพทย์และส่งเสริม การขายการตลาด รายการผลิตภัณฑ์และบริการ รวมถึงสามารถส่งข้อมูลข่าวสารดังกล่าว หรือส่งแบบสอบถามเพื่อการประเมินผลการให้บริการของบริษัท ให้กับข้าพเจ้าได้ ซึ่งข้าพเจ้าสามารถยกเลิกความยินยอมในการรับแจ้งข้อมูลข่าวสารได้ตามช่องทางที่โรงพยาบาลพระรามเก้ากำหนด

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อกำหนด การให้บริการการแพทย์ทางไกลหรือโทรเวช (Telemedicine) และคลินิกออนไลน์ เข้าใจและยอมรับเงื่อนไขตามข้อกำหนดนี้

☐ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม

ผู้ให้ข้อมูลลงนาม	ผู้ป่วยหรือผู้แทนผู้ป่วยลงนาม	พยานลงนาม
..... (.....) วันที่..... เวลา..... (.....) วันที่..... เวลา..... (.....) วันที่..... เวลา.....

ในกรณีที่ผู้ป่วยอยู่ในภาวะที่ไม่อาจให้ความยินยอมตามปกติ ข้อความข้างต้นได้ถูกอธิบายให้ผู้ที่มีอำนาจตามกฎหมายในการตัดสินใจแทนผู้ป่วย ได้รับทราบและแสดงความยินยอมรับการรักษาเป็นผู้ป่วยนอกและลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ ระบุชื่อผู้แทนผู้ป่วย.....ประเภทของบัตร ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ บัตรประจำตัวข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ ใบอนุญาตขับรถยนต์ ☐ หนังสือเดินทาง

* โปรดระบุเหตุผลที่ทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถเซ็นยินยอมเพื่อรับการรักษาดด้วยตนเองได้

- ☐ ผู้ป่วยอายุไม่ครบ 20 ปีบริบูรณ์
- ☐ ผู้บกพร่องทางกายหรือจิต (ระบุ)
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ)

พื้นที่
ที่
ห้าม
บัน
ทึ