



หนังสือยินยอมให้ผู้ป่วยเข้าสถานสงเคราะห์

ด้วยข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประชาชน.....ภูมิลำเนา
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
มีความเกี่ยวข้องกับ.....ของนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อายุ.....ปี หมายเลขบัตรประชาชน.....ภูมิลำเนาบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....ซึ่งเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ตั้งแต่วันที่.....นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ดำเนินการส่งผู้ป่วยดังกล่าว
เข้ารับอุปการะในสถานสงเคราะห์ เนื่องจาก.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอส่งผู้ป่วยเข้ารับอุปการะในสถานสงเคราะห์เอง หากเกิดอันตรายใดๆ
ขึ้นกับผู้ป่วย หรือผู้ป่วยมีอันตรายถึงแก่ชีวิต ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นเอง โดยมีได้ถือเป็น
ความผิดของทางโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์แต่อย่างใด พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อและ
มอบเอกสารดังต่อไปนี้ไว้เป็นพยานแล้ว

.....ผู้แจ้งความประสงค์
(.....)

.....พยาน
(.....)

.....พยาน
(.....)

หลักฐานของผู้แจ้งความประสงค์

☐ สำเนาบัตรประชาชน

☐ 1. ผู้ป่วย

☐ 2. ผู้แจ้งความประสงค์

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ 1. ผู้ป่วย

☐ 2. ผู้แจ้งความประสงค์

☐ หลักฐานอื่นๆ ระบุ.....