

2.8 ความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ.....

2.9 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวก.....

..... โทรศัพท์.....

3. เอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นมาพร้อมกับคำร้อง

4.1

4.2

4.3

4.4

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

4. หนังสือมอบอำนาจ

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....(ระบุชื่อ)

ซึ่งเป็นผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการ.....

(ระบุชื่อหน่วยบริการ) ขอมอบอำนาจให้.....(ระบุชื่อ)

เป็นตัวแทนโดยชอบด้วยกฎหมายแทนข้าพเจ้า เพื่อดำเนินการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณี
ได้รับความเสียหายที่เกิดจากการรักษาพยาบาลของหน่วยบริการ

ข้าพเจ้าผู้มอบอำนาจ ขอยอมรับผิดชอบตามที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปภายในขอบเขตแห่ง
หนังสือนี้เสมือนดังข้าพเจ้าได้กระทำไปด้วยตนเองทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)