

ส่วนที่ 1 (สำหรับ ผู้ยื่นคำขอรอก)

หน่วยรับคำขอ.....

เลขที่แบบคำขอ.....

แบบคำขอลงทะเบียนผู้มีสิทธิในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

(กรณีเด็กอายุแรกเกิด -28 วัน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. รายละเอียด / ประวัติส่วนตัวของเด็ก

1.1 ชื่อ-สกุล (คช.,คณ.).....

เลขประจำตัวประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด.....

1.2 ที่อยู่จริง อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

2. คำรับรอง

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นส.).....

มีความสัมพันธ์เป็น.....ของเด็ก และมีความประสงค์ดำเนินการลงทะเบียนเลือกหน่วยบริการประจำ แทน โดยเลือกเครือข่ายหน่วยบริการ ดังนี้

หน่วยบริการปฐมภูมิ / หน่วยบริการประจำ.....

หน่วยบริการรับส่งต่อ.....

ณ. จังหวัด.....

ลงชื่อ.....

(.....)

โทรศัพท์.....มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

3. การรับบัตร มารับด้วยตนเอง

ทางไปรษณีย์ (แนบซองจดหมายพร้อมเจ้าหน้าที่และติดแสตมป์)

ส่งตามที่อยู่จริง ส่ง ที่ทำงาน เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

4. หากไม่ได้ยื่นคำร้องลงทะเบียนใหม่ ในกรณีที่ไม่มีสิทธิรักษาพยาบาลในหน่วย

บริการเดิมแล้ว ขอมอบอำนาจให้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จัดลงทะเบียน

เลือกหน่วยบริการประจำใหม่ ตามทะเบียนบ้านของเด็ก

ลงชื่อ.....

(.....)

ส่วนที่ 2

การกำหนดหน่วยบริการประจำของเด็ก มีหลักเกณฑ์ ดังนี้

1. กรณีเด็กอยู่กับมารดา

1.1 มารดามีสิทธิในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ให้

ระบุหน่วยบริการประจำเหมือนมารดา ตามฐานข้อมูลของ สปสช.

1.2 มารดามีสิทธิประกันตนในกองทุนประกันสังคม ให้ลงทะเบียนเลือกหน่วยบริการประจำ ตามจังหวัดที่สถานพยาบาลหลัก

ของมารดาตั้งอยู่ หรือจังหวัดที่ออกบัตรประกันสังคมให้มารดา

2. กรณีเด็กไม่อยู่กับมารดา

ให้ลงทะเบียนเลือกหน่วยบริการประจำ ตามจังหวัดที่มีทะเบียนบ้านของเด็ก หรือจังหวัดที่ผู้รับดูแลอาศัยอยู่

หลักฐานการลงทะเบียน (สำเนาอย่างละ 1 ชุด พร้อมเซ็นรับรองสำเนา)

1. กรณีเด็กอยู่กับมารดา

สูติบัตร หรือใบเกิด ของเด็ก

2. กรณีเด็กไม่อยู่กับมารดา

2.1 กรณีพักอาศัยตรงตามทะเบียน ใช้สูติบัตร หรือใบเกิด และสำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก

2.2 กรณีพักอาศัยไม่ตรงตามทะเบียนบ้าน

2.2.1 ใช้สูติบัตร หรือใบเกิด และสำเนาทะเบียนบ้านของเด็ก

2.2.2 บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวที่มีรูปถ่ายที่

ทางราชการออกให้ของผู้ดูแล

2.2.3 สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าบ้านและหนังสือรับรองของเจ้าบ้านหรือผู้นำชุมชน รับรองว่าเด็กและผู้ดูแลพักอาศัยอยู่จริงในบ้านเดียวกัน

ส่วนที่ 3

ใบรับรองเอกสารที่ไม่ตรงกับความจริง
ผู้ที่รับรองอาจต้องรับผิดชอบในความเสียหาย



(ส่วนนี้ผู้ลงทะเบียนเก็บไว้)

วัน/เดือน/ปี.....

หน่วยรับคำร้อง.....

ชื่อ-สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

หน่วยบริการปฐมภูมิ / หน่วยบริการประจำ.....

หน่วยบริการรับส่งต่อ.....

ณ. จังหวัด.....

กำหนดวันรับบัตร.....

มีข้อสงสัยกรุณาสอบถาม โทร 1330