

1	<p>กรณีการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ</p> <ul style="list-style-type: none"> • โปรดระบุวันที่ผู้ป่วยเข้ารับการตรวจรักษาอาการบาดเจ็บเป็นครั้งแรก : • โปรดระบุรายละเอียดหรืออาการของการบาดเจ็บ :
2	<p>กรณีการเจ็บป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> • โปรดระบุวันที่ผู้ป่วยเข้ารับการตรวจรักษา หรือได้รับการวินิจฉัยโรคจากท่านเป็นครั้งแรก : • โปรดระบุรายละเอียด หรืออาการของการบาดเจ็บ : • ผู้ป่วยมีอาการของโรคนี้นานเท่าใดก่อนเข้ารับการรักษาจากท่าน :
3	<p>ตามความเห็นของท่าน ท่านวินิจฉัยว่าผู้ป่วยได้รับความสูญเสียกรณีใด (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓)</p> <p><input type="checkbox"/> เสียชีวิต จากอุบัติเหตุ</p> <p><input type="checkbox"/> สูญเสียอวัยวะ (แขน หรือขา หรือตาบอดสนิทรวมกัน 2 ข้างขึ้นไป) และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป จากอุบัติเหตุ</p> <p><input type="checkbox"/> สูญเสียอวัยวะ (แขน หรือขา หรือตาบอดสนิทรวมกัน 2 ข้างขึ้นไป) และไม่มีทางรักษาให้หายได้ตลอดไป จากการเจ็บป่วย (การสูญเสียอวัยวะ หมายถึง การถูกตัดออกจากร่างกายตั้งแต่ข้อมือ หรือข้อเท้า และให้หมายรวมถึงการสูญเสียสมรรถภาพในการใช้งานของอวัยวะดังกล่าวข้างต้น โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ชัดเจนว่าไม่สามารถกลับมาใช้งานได้อีกตลอดไป)</p> <p><input type="checkbox"/> ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากอุบัติเหตุ</p> <p><input type="checkbox"/> ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง จากการเจ็บป่วย (ทุพพลภาพถาวรสิ้นเชิง หมายถึง ทุพพลภาพถึงขนาดไม่สามารถประกอบหน้าที่การงานใดๆ ในอาชีพประจำ และอาชีพอื่น ๆ ได้โดยสิ้นเชิงตลอดไป)</p> <p><input type="checkbox"/> เจ็บป่วยด้วย โรคใดโรคหนึ่ง ต่อไปนี้ หรือผู้ป่วยมี ภาวะข้อใดข้อหนึ่ง หรือมากกว่า 1 ข้อก็ได้ ดังระบุต่อไปนี้ร่วมด้วย (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓)</p> <p><input type="radio"/> โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) หมายความว่า ความพิการทางระบบประสาทอย่างถาวรอันเป็นผลมาจากความผิดปกติของหลอดเลือดสมอง ทำให้เกิดพยาธิสภาพทางระบบประสาท เป็นเวลาดำเนินการมากกว่า 24 ชั่วโมง รวมถึงหลอดเลือดสมองขนาดใหญ่แตก (Major Complex Stroke) การอุดตันแบบสมบูรณ์ของหลอดเลือดในสมอง และภาวะเนื้อสมองตาย</p> <p><input type="radio"/> ภาวะโคม่า (Coma) หมายความว่า การสลบหรือหมดความรู้สึก เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 96 ชั่วโมง และตรวจพบลักษณะต่อไปนี้ครบทุกข้อ 1) ไม่มีการตอบสนองต่อสิ่งเร้า หรือสิ่งกระตุ้นใดๆ ทั้งภายใน และภายนอกร่างกายเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 96 ชั่วโมง 2) ต้องอาศัยเครื่องช่วยชีวิตเพื่อพียงชีพโดยไม่สามารถใช้วิธีใดๆ ในการรักษาให้สามารถกลับมาหายใจได้ด้วยตัวเอง 3) สมองถูกทำลาย ทำให้ขาดความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันใดๆ ได้อย่างถาวร 4) ได้รับการประเมินว่าสมองถูกทำลายอย่างถาวร ภายหลัง 30 วันนับจากที่สลบหรือหมดความรู้สึกเป็นวันแรก</p> <p><input type="radio"/> ภาวะระบบทางเดินหายใจล้มเหลว (Respiratory failure) หมายความว่า การที่ร่างกายไม่สามารถรักษาภาวะการแลกเปลี่ยนก๊าซออกซิเจน และก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือดได้ตามปกติ และสูญเสียการทำงานของระบบทางเดินหายใจ ทำให้ร่างกายไม่สามารถตอบสนองต่อสิ่งกระตุ้นต่างๆ ทั้งภายใน และภายนอกร่างกายได้อย่างถาวร หรือต้องอาศัยเครื่องช่วยหายใจ หรือเครื่องช่วยชีวิตเพื่อพียงชีพ โดยไม่สามารถใช้วิธีใดๆ ในการรักษาให้สามารถกลับมาหายใจได้ด้วยตัวเอง</p> <p><input type="radio"/> ภาวะระบบสมองตาย และประสาทล้มเหลว (Brain Death and Neurologic Failure) หมายความว่า การที่สมอง และระบบประสาทของร่างกายสูญเสียการทำงานอย่างถาวร ทำให้ระบบการไหลเวียนโลหิต ในสมองล้มเหลว ร่างกายไม่สามารถเคลื่อนไหว ตอบสนองต่อสิ่งเร้าใดๆ และไม่สามารถรักษาให้หายได้ตลอดไป</p> <p><input type="radio"/> อื่น ๆ โปรดระบุ</p>
4	<p>ผู้ป่วยได้รับการตรวจหาเชื้อไวรัสโรคเอดส์ หรือ HIV หรือไม่</p> <p><input type="radio"/> ไม่ได้ตรวจ <input type="radio"/> ตรวจ กรุณาระบุผลการตรวจเลือดนั้น</p>

ลงชื่อแพทย์

(.....

วันที่

เลขที่ใบอนุญาต ผู้พิมพ์ / เชี่ยวชาญสาขา