

หนังสือขอตกลงขอขึ้นทะเบียนบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (สำหรับเฉพาะนิสิตจุฬาลงกรณ์)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. หน่วยบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ได้รับคำขอขึ้นทะเบียน
สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าจาก นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....
คณะ..... ชั้นปี รหัสนิสิต เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ ที่อยู่ตามภูมิลำเนาบ้านเลขที่/หมู่ที่ ตรอก/ซอย
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ E-mail.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องทุกประการและขอยืนยัน ว่าผู้ขอขึ้นทะเบียนสิทธิประกันสุขภาพไม่มี
สิทธิการรักษาอื่นๆ แต่ประการใด

ลงชื่อ ผู้ยื่นขอสิทธิ ลงชื่อ ผู้รับขึ้นทะเบียน
(.....) (.....)
ตำแหน่ง

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อข้าพเจ้า จบการศึกษา / พ้นสภาพการเป็นนิสิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในทุกกรณี
ข้าพเจ้าจะดำเนินการย้ายสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า กลับภูมิลำเนาของข้าพเจ้าด้วยตนเอง โดยหากข้าพเจ้า
ไม่ดำเนินการให้เสร็จภายใน 3 เดือน ข้าพเจ้ายินดีจะให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เป็นผู้ดำเนินการย้ายสิทธิประกัน
สุขภาพถ้วนหน้ากลับภูมิลำเนาแทนข้าพเจ้า โดยย้ายไปขึ้นทะเบียน

- ☐ ชื่อหน่วยบริการ
- ☐ ไม่ระบุ

ลงชื่อ ผู้รับขึ้นทะเบียน
(.....)

()

(นพ.ภาณุวัฒน์ ชุตินวงศ์)

[illegible]

ทำความเข้าใจกับ “สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ”

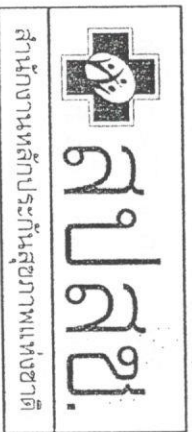
สิทธิประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นหนึ่งในสิทธิหลักประกันสุขภาพที่ทางภาครัฐจัดให้กับบุคคลผู้มีสัญชาติไทย (นอกเหนือจากสิทธิข้าราชการและสิทธิประกันสังคม) ซึ่งโดยปกติจะได้รับสิทธิสถานพยาบาลในภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้าน

ดังนั้น การลงทะเบียนสิทธิและย้ายสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจากสถานพยาบาลเดิม มายังโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จึงเป็นการอำนวยความสะดวกในการรับสิทธิการรักษาพยาบาลของนิสิต นอกเหนือจากการรับบริการพื้นฐานจากศูนย์บริการสุขภาพแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การเข้าลงทะเบียนและย้ายสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

นิสิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยทุกคน ทุกชั้นปี สามารถดำเนินการลงทะเบียนและย้ายสิทธิได้ **ออนไลน์**

1. ผู้มีสิทธิในระบบประกันสังคมหรือผู้สมัครข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 2. บุตรของข้าราชการ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจ ที่มีอายุไม่เกิน 20 ปี บริบูรณ์
- (ให้ใช้สิทธิข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ และลงทะเบียนเมื่ออายุครบ 20 ปีบริบูรณ์)
- นิสิตสามารถตรวจสอบสิทธิของตนเองเบื้องต้น ได้ทาง www.nhso.go.th หรือ QR CODE นี้ (ใช้เลขประจำตัวประชาชน และวัน เดือน ปีเกิด (พ.ศ.) ในการตรวจสอบ)



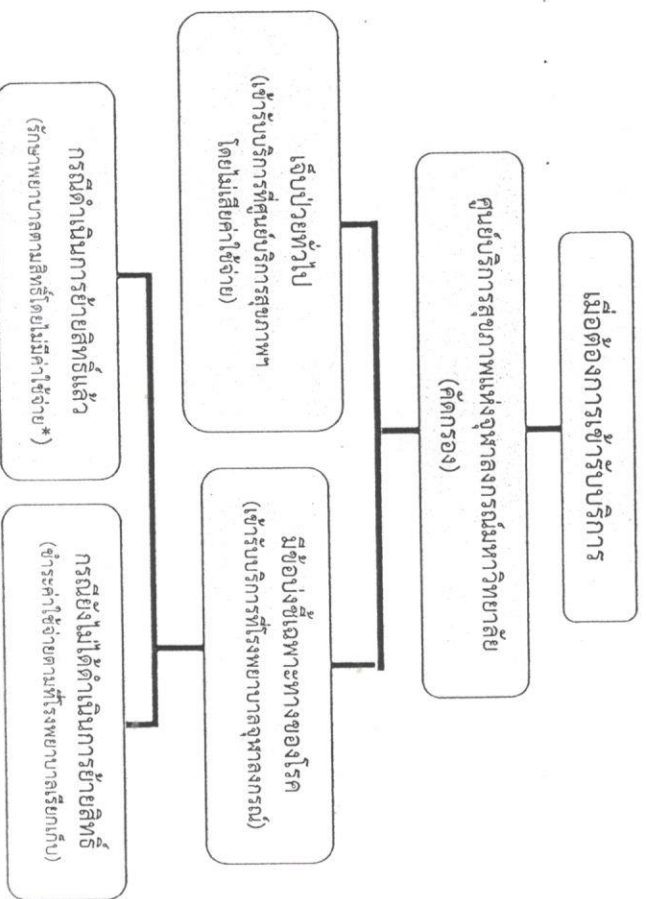
การใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

1. เมื่อนิสิตได้รับสิทธิที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์แล้ว ต้องกดบัตรคิวที่ตู้บัตรคิวสีเหลือง และนำบัตรคิวติดต่อที่เคาน์เตอร์ 14 - 15 อาคาร ภปร. ก่อนใช้สิทธิทุกครั้ง
2. กรณีโรงพยาบาลไม่สามารถตรวจสอบสิทธิได้และมีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายขอให้นำบัตรประชาชนติดต่อกับศูนย์ประกันสุขภาพ อาคารจักรพงษ์ (ติดกับอาคาร ภปร.)
3. กรณีเจ็บป่วย, อุบัติเหตุฉุกเฉิน สามารถใช้สิทธิได้ทุกสถานพยาบาล
4. นิสิตสามารถใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้จนสำเร็จการศึกษา จากนั้น ทางโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์จะดำเนินการย้ายสิทธิไปที่สถานพยาบาลตามภูมิลำเนา ทั้งนี้ อาจไม่ใช้สถานพยาบาลเดิมที่เคยมีสิทธิ

สิทธิในการเข้ารับการรักษาพยาบาล

1. การตรวจ วินิจฉัย การรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ
 2. ค่าห้องพักรักษา และค่าอาหาร ในกรณีเป็นผู้ป่วยใน
 3. การรับการรักษาในกรณีอุบัติเหตุ และเจ็บป่วยฉุกเฉิน
 4. การศึกษาด้วยการนอนพื้น การอุดฟัน การชุดฟัน *
* การศึกษาด้วยยาและเวชภัณฑ์ ตามกรอบบัญชียาหลักแห่งชาติ
 5. การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการให้ภูมิคุ้มกันโรคทุกช่วงอายุ
 6. การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการให้ภูมิคุ้มกันโรคทุกช่วงอายุ
 7. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยทางจิต และผู้ติดยาและสารเสพติด
- * ใช้สิทธิที่ศูนย์บริการสุขภาพฯ และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เท่านั้น

ขั้นตอนการขอรับบริการ



*ตามขอบเขตค่าใช้จ่ายของสิทธิฯ และแนวทางการให้บริการของโรงพยาบาล

การส่งเอกสารสมัคร และสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

การส่งเอกสารสมัครเข้าร่วมโครงการฯ

- หน่วยกิจกรรมนิสิตของคณะ หรือสำนักงานวิชาที่มีติดสังกัดอยู่
- หอพักนิสิต และหอพัก U - Center
- CU STUDENT CORNER

ชั้นล่าง ศาลาพระแก้ว (ตรงข้ามกับศูนย์หนังสือฯฯ

เวลาให้บริการ 10.00 – 17.00 น. ในวันทำการ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ฝ่ายทุนการศึกษาและบริการนิสิต สำนักบริหารกิจการนิสิต

โทรศัพท์ 0 2218 7077



www.sa.chula.ac.th



FANPAGE

ฝ่ายทุนการศึกษาและบริการนิสิต

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

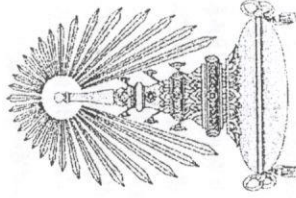
โทรศัพท์ 1330



www.nhso.go.th



โรงพยาบาลสุพรรณ
สภากาชาดไทย



คำแนะนำการลงทะเบียนและย้ายสิทธิ์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
มาที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ฝ่ายทุนการศึกษาและบริการนิสิต

สำนักบริหารกิจการนิสิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

CU STUDENT CORNER ศาลาพระแก้ว ชั้นล่าง

(ตรงข้ามศูนย์หนังสือฯฯ)

โทรศัพท์ 0 2218 7077

เอกสารประกอบการสมัคร

- () แบบคำขอลงทะเบียนฯ
- () หนังสือขอตกลงขอขึ้นทะเบียนฯ
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาบัตรประจำตัวนิสิต



www.sa.chula.ac.th



FANPAGE

ฝ่ายทุนการศึกษาและบริการนิสิต