



แบบขอบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล

ตามมาตรา 38 แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533

สปส. 9-03

เลขที่รับ.....
วันที่..... เวลา.....
ลงชื่อ..... ผู้รับ

1. ข้าพเจ้า นาย นางสาว นาง ชื่อสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

(สำหรับคนต่างด้าวให้กรอกเลขที่บัตรประกันสังคม)

2. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่ ตรอก / ซอย ถนน

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

3. ชื่อสถานประกอบการสุดท้ายที่ทำงาน

เลขที่บัญชี ลำดับที่สาขา

4. สิ้นสภาพการเป็นลูกจ้างเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์

ขอใช้สถานพยาบาลเดิม ระบุชื่อ.....

ขอเปลี่ยนสถานพยาบาลใหม่ ระบุชื่อ

กรณียังไม่เคยเลือกสถานพยาบาล ขอเลือกสถานพยาบาล ระบุชื่อ.....

6. เอกสารที่แนบ บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลฉบับเดิม สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

อื่นๆ ระบุ

ขณะที่ข้าพเจ้าเลือกหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลใหม่ข้าพเจ้าไม่ได้นอนพักรักษาตัวเป็นผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลใด ๆ และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้มีสิทธิ

(.....)

ลงวันที่ เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้รับบัตร

(.....)

ลงวันที่ เดือน..... พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่	ใบมอบฉันทะ
ความเห็นเจ้าหน้าที่	วันที่
<input type="checkbox"/> เห็นสมควรออกบัตรรับรองสิทธิฯ	ข้าพเจ้า
<input type="checkbox"/> ไม่เห็นสมควรออกบัตรรับรองสิทธิฯ ระบุเหตุผล	ขอมอบฉันทะให้
.....	บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
.....	ออกให้โดย
ลงชื่อ เจ้าหน้าที่	วันที่ออกบัตร วันหมดอายุ
(.....)	ที่อยู่
.....
ลงชื่อ ผู้อนุมัติ	เป็นผู้รับบัตรรับรองสิทธิฯ แทนข้าพเจ้า
(.....)
.....	ผู้รับมอบฉันทะ
.....	ผู้มีสิทธิ