

ระเบียบกระทรวงการคลัง

ว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุข
ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรให้มีการกำหนดหลักเกณฑ์การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข เพื่อให้ผู้ให้บริการสาธารณสุขได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่แน่นอนและรวดเร็ว

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๑๐ ประกอบกับมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ กระทรวงการคลัง จึงกำหนดระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“เงินช่วยเหลือเบื้องต้น” หมายความว่า เงินที่จ่ายให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในระเบียบนี้

“ผู้ให้บริการสาธารณสุข” หมายความว่า ข้าราชการ ลูกจ้าง พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือเจ้าหน้าที่อื่น ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงกลาโหม สำนักงานตำรวจแห่งชาติ กระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานอื่น ซึ่งได้รับมอบหมายให้บริการสาธารณสุข และให้หมายความรวมถึงนิสิตนักศึกษาซึ่งเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรทางการแพทย์หรือสาธารณสุขของสถาบันการศึกษา และได้รับมอบหมายจากอาจารย์ผู้ควบคุมในการให้บริการสาธารณสุขด้วย

“ความเสียหาย” หมายความว่า ความเสียหายที่เกิดจากการติดเชื้อ อุบัติเหตุ ถูกทำร้าย หรือจากการส่งต่อผู้ป่วย หรือความเสียหายอื่น ๆ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง

“ติดเชื้อ” หมายความว่า ได้รับเชื้อโรคติดต่อหรือโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ ทั้งนี้ ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ

“บริการสาธารณสุข” หมายความว่า บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขซึ่งให้แก่บุคคลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การควบคุมและการป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การตรวจชันสูตรทางห้องปฏิบัติการ การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภค ทั้งนี้ ให้รวมถึงการให้ความช่วยเหลือหรือสนับสนุนการบริการสาธารณสุขด้วย

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุข

“หัวหน้าส่วนราชการ” หมายความว่า ผู้ดำรงตำแหน่งอธิบดี อธิการบดี หรือตำแหน่ง ซึ่งเรียกชื่ออย่างอื่นที่เทียบเท่า

ข้อ ๔ ให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขประกอบด้วยข้าราชการในสังกัด และบุคคลภายนอก ผู้มีความรู้ความสามารถ หรือประสบการณ์ในด้านการแพทย์และสาธารณสุข จำนวนตั้งแต่ ๕ แต่ไม่เกิน ๗ คน เพื่อทำหน้าที่พิจารณาวินิจฉัยข้อเท็จจริงและพฤติการณ์ที่เกิดขึ้นว่าผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย จะพึงมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามระเบียบนี้หรือไม่ และจำนวนเงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่ได้รับ ทั้งนี้ การพิจารณาของคณะกรรมการ ให้คำนึงถึงระดับความรุนแรงของความเสียหาย

ข้อ ๕ ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขซึ่งได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามระเบียบนี้ ต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

(๑) เกิดจากการให้บริการสาธารณสุข

(๒) ต้องไม่เกิดจากความจงใจหรือประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของตนเอง

ข้อ ๖ อัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีที่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขกำหนดไว้ ดังนี้

(๑) กรณีเสียชีวิตหรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต และมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ตั้งแต่ ๒๔๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท

(๒) กรณีสูญเสียอวัยวะ หรือพิการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท

(๓) กรณีติดเชื้อ หรือกรณีบาดเจ็บจนได้รับอันตรายสาหัส จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

(๔) กรณีติดเชื้อ หรือกรณีบาดเจ็บ และได้รับการรักษาไม่เกินยี่สิบวัน จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท

ข้อ ๗ การขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีติดเชื้อจากการให้บริการสาธารณสุข ให้ปฏิบัติ ดังนี้

(๑) ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย กรณีติดเชื้อจากการให้บริการสาธารณสุข ให้รายงานเป็นหนังสือต่อผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์ผู้ควบคุม แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ ภายใน ๗๒ ชั่วโมง นับแต่วันทราบเหตุ หรือทราบความเสียหายและให้ผู้รับรายงานดังกล่าวรายงานตามลำดับชั้นจนถึง หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขโดยเร็ว หรืออย่างช้าภายใน ๔๘ ชั่วโมง นับแต่ได้รับรายงาน

การรายงานเป็นหนังสือต่อผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์ผู้ควบคุม ที่ยื่นรายงานเมื่อพ้นกำหนดเวลาตาม (๑) ถ้าคณะกรรมการเห็นว่าการยื่นรายงานนั้นมีเหตุจำเป็นอื่นโดยคณะกรรมการเห็นเอง หรือผู้ให้บริการสาธารณสุขมีคำขอ คณะกรรมการจะรับไว้พิจารณาก็ได้

ในกรณีที่ผู้ให้บริการสาธารณสุขไม่สามารถยื่นรายงานตาม (๑) ได้ ให้คู่สมรส บุพการี หรือผู้สืบสันดาน แล้วแต่กรณี ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา ยื่นรายงานเป็นหนังสือต่อผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์ผู้ควบคุมแทนผู้ให้บริการสาธารณสุข

(๒) เมื่อหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขได้รับรายงานตาม (๑) แล้ว ให้หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายจากหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข จัดให้มีการตรวจร่างกายและหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายผู้นั้น ตามหลักวิชาการแพทย์ ในทันทีหรืออย่างช้าภายใน ๗๒ ชั่วโมง นับแต่วันที่ได้รับรายงาน

(๓) กรณีที่ปรากฏผลการตรวจร่างกายและหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการตาม (๒) ว่า ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายผู้นั้นติดเชื่อจากการให้บริการสาธารณสุขตามหน้าที่ ให้หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขรายงานผลการตรวจร่างกายและหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการ พร้อมกับข้อเท็จจริงหรือพฤติการณ์ตามสมควรเกี่ยวกับการติดเชื่อต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นจนถึงหัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด ทั้งนี้ ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ทราบผลการตรวจร่างกายและหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ข้อ ๘ การขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีได้รับความเสียหายที่เกิดจากการให้บริการสาธารณสุขนอกจากการติดเชื่อ ให้ปฏิบัติดังนี้

(๑) ให้ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย รายงานต่อผู้บังคับบัญชาหรืออาจารย์ผู้ควบคุม แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ ภายใน ๗๒ ชั่วโมง นับแต่วันทราบเหตุหรือทราบความเสียหาย และให้ผู้รับรายงานดังกล่าวรายงานตามลำดับชั้นจนถึงหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขโดยเร็ว ภายใน ๔๘ ชั่วโมง นับแต่วันที่ได้รับรายงาน

ให้นำความในข้อ ๗ (๑) วรรคสอง และวรรคสาม มาบังคับใช้กับกรณีผู้ให้บริการสาธารณสุข ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขนอกจากการติดเชื่อ ที่ยื่นรายงานพ้นกำหนดเวลา หรือไม่สามารถยื่นคำขอได้ มาบังคับใช้โดยอนุโลม

(๒) ให้หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขรายงานข้อเท็จจริงหรือพฤติการณ์ตามสมควรเกี่ยวกับการได้รับความเสียหายที่เกิดจากการให้บริการสาธารณสุข ต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นจนถึงหัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด ทั้งนี้ ภายใน ๗ วัน นับแต่วันที่ได้รับรายงาน

ข้อ ๙ ให้ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขตามข้อ ๗ และตามข้อ ๘ ยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นต่อหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข ณ ที่เกิดเหตุ ภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่ได้รับความเสียหาย ทั้งนี้ ให้ยื่นตามแนบท้ายระเบียบนี้

ในกรณีที่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหาย ไม่สามารถยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นด้วยตนเอง ให้คู่สมรส บุพการี หรือผู้สืบสันดาน แล้วแต่กรณี ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา เป็นผู้ยื่นคำร้องขอรับความช่วยเหลือเบื้องต้น ภายในกำหนดเวลาดังกล่าว

ให้หัวหน้าหน่วยบริการ ณ ที่เกิดเหตุ จัดส่งคำร้องและข้อมูลประกอบการพิจารณาไปยังหัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดภายในเวลา ๑๕ วัน นับแต่วันที่รับคำร้อง

ข้อ ๑๐ ให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดส่งคำร้องตามข้อ ๙ วรรคสาม ส่งเรื่องให้คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยพิจารณาภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดได้รับเรื่องจากหัวหน้าหน่วยบริการ

ให้คณะกรรมการตามวรรคหนึ่ง พิจารณาวินิจฉัยและรายงานผลการพิจารณาให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด เพื่อพิจารณาสั่งการ ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่คณะกรรมการได้รับเรื่อง

ในกรณีที่มีเหตุผลความจำเป็น คณะกรรมการไม่สามารถพิจารณาวินิจฉัยและรายงานผลการพิจารณาภายในกำหนดเวลาตามวรรคสอง ให้เสนอขอขยายเวลาต่อหัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด ทั้งนี้ ให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด มีอำนาจขยายเวลาได้ไม่เกินสามสิบวัน

ข้อ ๑๑ เมื่อคณะกรรมการพิจารณากลับกรองแล้ว ให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดพิจารณาเพื่อส่งจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น

กรณีผู้ให้บริการเสียชีวิตให้หัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัดพิจารณาเพื่อส่งจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ทายาท

ข้อ ๑๒ เงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามระเบียบนี้ ให้เบิกจ่ายจากเงินงบประมาณ

กรณีที่เงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรจากสำนักงานงบประมาณมีไม่เพียงพอ ให้เบิกจ่ายจากเงินนอกงบประมาณ

วิธีการเบิกจ่าย ให้เป็นไปตามระเบียบของทางราชการ

ข้อ ๑๓ การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นให้แก่ผู้ให้บริการสาธารณสุขที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุขตามระเบียบนี้ ไม่เป็นการตัดสิทธิของผู้ให้บริการสาธารณสุข ที่จะได้รับความช่วยเหลือจากทางราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัด เว้นแต่ผู้นั้นมีสิทธิได้รับเงินอื่นใดที่ทางราชการจ่ายให้ตามกฎหมายหรือระเบียบอื่นในลักษณะเดียวกันด้วย และถ้าผู้นั้นได้รับเงินอื่นใดสำหรับเหตุการณ์เดียวกันไปแล้วให้ผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิที่จะได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามระเบียบนี้ เว้นแต่เงินอื่นใดที่ได้รับนั้นมีจำนวนต่ำกว่าเงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่มีสิทธิจะได้รับตามระเบียบนี้ ก็ให้มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นเฉพาะส่วนที่ขาดอยู่

ข้อ ๑๔ ให้ปลัดกระทรวงการคลังรักษาการตามระเบียบนี้และให้มีอำนาจในการวินิจฉัยชี้ขาดเกี่ยวกับปัญหาการปฏิบัติตามระเบียบนี้

คำวินิจฉัยชี้ขาดของปลัดกระทรวงการคลังตามวรรคหนึ่ง ให้เป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

อภิศักดิ์ ตันติวรวงศ์

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

แบบการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน.....(หัวหน้าหน่วยบริการ)

๑. ประเภทความเสียหาย

กรณีติดเชื้อ

กรณีนอกจากการติดเชื้อ

๒. รายละเอียดของผู้ยื่นคำร้อง (ผู้ได้รับความเสียหาย)

(๑) ชื่อ - สกุล.....

(๒) เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□ - □□□□ - □□□□□ - □□

(๓) ตำแหน่ง.....

(๔) ลักษณะงานที่รับผิดชอบ (ระบุงานในหน้าที่ที่รับผิดชอบ).....

(๕) ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

โทรศัพท์.....

(๖) วันที่ทราบความเสียหายที่เกิดขึ้น.....

(๗) เหตุและความเสียหายที่เกิดขึ้น (บรรยายถึงเหตุการณ์ความเสียหายต่างๆ ที่ได้รับ).....

๓. เอกสารหรือหลักฐานประกอบการยื่นคำร้อง

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่รัฐออกให้

สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ได้รับความเสียหาย

จึงเรียนมาเพื่อขอรับความช่วยเหลือตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเงินเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการ
ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

สำหรับหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่รับคำร้อง

- ชื่อหน่วยงานที่รับคำร้อง.....

- วันที่รับคำร้อง.....

- เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง ชื่อ - สกุล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน.....(หัวหน้าหน่วยบริการ)

๑. ประเภทความเสียหาย

- กรณีติดเชื้อ
 กรณีนอกจากการติดเชื้อ

๒. รายละเอียดของผู้ยื่นคำร้อง (คู่สมรส, บุพการี, ผู้สืบสันดาน)

(๑) ชื่อ - สกุล.....

(๒) เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□ - □□□□ - □□□□□ - □□

(๓) ตำแหน่ง.....

(๔) ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความเสียหาย

- คู่สมรส บุพการี ผู้สืบสันดาน

(๕) ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

.....โทรศัพท์.....

(๖) วันที่ทราบความเสียหาย.....

(๗) เหตุและความเสียหายที่เกิด (บรรยายเหตุความเสียหายต่างๆ ที่ทราบ).....

๓. เอกสารหรือหลักฐานประกอบการยื่นคำร้อง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่รัฐออกให้ ใบมรณะบัตรผู้ได้รับความเสียหาย
 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ได้รับความเสียหาย ใบทะเบียนสมรส
 สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส บุพการี ผู้สืบสันดาน

จึงเรียนมาเพื่อขอรับความช่วยเหลือตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเงินเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการ
ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

สำหรับหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่รับคำร้อง

- ชื่อหน่วยงานที่รับคำร้อง.....

- วันที่รับคำร้อง.....

- เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง ชื่อ - สกุล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบการยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน.....(หัวหน้าหน่วยบริการ)

๑. ประเภทความเสียหาย

กรณีติดเชื้อ

กรณีนอกจากการติดเชื้อ

๒. รายละเอียดของผู้ยื่นคำร้อง (ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น)

(๑) ชื่อ - สกุล.....

(๒) เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□ - □□□□ - □□□□□ - □□

(๓) ตำแหน่ง.....

(๔) ความสัมพันธ์กับผู้ได้รับความเสียหาย

เป็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

เป็นผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(๕) ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

.....โทรศัพท์.....

(๖) วันที่ทราบความเสียหายที่เกิดขึ้น.....

(๗) เหตุและความเสียหายที่เกิดขึ้น (บรรยายถึงเหตุการณ์ความเสียหายต่างๆ ที่ทราบ).....

๓. เอกสารหรือหลักฐานประกอบการยื่นคำร้อง

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวที่รัฐออกให้

สำเนาทะเบียนบ้านของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา

จึงเรียนมาเพื่อขอรับความช่วยเหลือตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายเงินช่วยเหลือเงินเบื้องต้นแก่ผู้ให้บริการ
ที่ได้รับความเสียหายจากการให้บริการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

สำหรับหน่วยบริการหรือหน่วยงานที่รับคำร้อง

- ชื่อหน่วยงานที่รับคำร้อง.....

- วันที่รับคำร้อง.....

- เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง ชื่อ - สกุล.....

(.....)

ตำแหน่ง.....