

ที่ ยธ ๐๗๐๕.๔/๑๒๗๔๕

ถึง เรือนจำ ทัณฑสถาน สถานกักขัง และสถานกักกัน

ด้วย กฎกระทรวงการส่งตัวผู้ต้องขังไปรักษาตัวนอกเรือนจำ พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดให้กรณีผู้ต้องขังป่วยที่ต้องพักรักษาตัวที่สถานที่รักษาภายนอกเรือนจำเป็นเวลานานเกินกว่าสามสิบวัน หกสิบวัน และหนึ่งร้อยยี่สิบวัน ให้ผู้บัญชาการเรือนจำมีหนังสือขอความเห็นชอบจากอธิบดีกรมราชทัณฑ์ พร้อมกับความเห็นของแพทย์ผู้ทำการรักษาและหลักฐานอื่น ๆ ทั้งนี้ จากการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า ใบความเห็นแพทย์มีรูปแบบและข้อมูลที่แตกต่างกัน ทำให้ต้องมีการขอเอกสารใบความเห็นแพทย์เพิ่มเติม ซึ่งเป็นการเพิ่มภาระงานให้กับแพทย์ผู้ทำการรักษาและเจ้าหน้าที่ของเรือนจำ

กรมราชทัณฑ์ โดยกองบริการทางการแพทย์ จึงได้กำหนดแบบฟอร์มใบความเห็นแพทย์เพื่อให้เรือนจำประสานโรงพยาบาลหรือแพทย์ผู้ทำการรักษาในการขอใบความเห็นแพทย์ ประกอบการขอความเห็นชอบฯ นอนพักรักษาตัวภายนอกเรือนจำเป็นเวลานานต่อไป รายละเอียดปรากฏตาม QR Code ท้ายหนังสือนี้



กองบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานส่งเสริมการรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพ
โทร. ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

แบบฟอร์มใบความเห็นแพทย์

ใบความเห็นแพทย์

(สำหรับประกอบการพิจารณาอนอนพักรักษาตัวภายนอกเรือนจำเป็นเวลานาน เกินกว่า 30 วัน 60 วัน และ 120 วัน)

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง.....
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวผู้ป่วย (HN).....
หมายเลขบัตรประชาชน/เลขประจำตัวบุคคลต่างด้าว/เลขที่หนังสือเดินทาง
.....
สังกัดเรือนจำ.....จังหวัด.....
วินิจฉัยโรค.....
พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล.....
ตั้งแต่วันที่.....
อาการเจ็บป่วยปัจจุบัน.....
.....
การรักษาปัจจุบันที่ให้ไว้.....
.....
.....
สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....
.....
.....
ระบุสาเหตุความจำเป็นต้องพักรักษาตัวอยู่โรงพยาบาลแห่งนี้
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....แพทย์ผู้ตรวจ
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ : โปรดประทับตราโรงพยาบาล