ด่วนที่สุด

ที่ ยธ ๐๗๐๘.๔/๑๙๓๑

ถึง เรือนจำ ทัณฑสถาน สถานกักขัง สถานกักกัน

ด้วย กรมราชทัณฑ์ มีความประสงค์จะทำการสำรวจข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ต้องขังที่เป็นปัจจุบัน เพื่อเตรียมความพร้อมของสถานพยาบาลเรือนจำในการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยผู้ต้องขัง และการขอขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการร่วมในระบบสุขภาพ ในการนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือให้เรือนจำ/ทัณฑสถานแห่งนี้ มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องในเรื่องสิทธิการรักษาของผู้ต้องขังได้ดำเนินการกรอก **รายละเอียดข้อมูลสิทธิการรักษาของผู้ต้องขังที่เป็นปัจจุบัน** ตามแบบสำรวจที่แนบมาพร้อมนี้ แล้วส่งกลับกรมราชทัณฑ์ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๐ หรือ ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑ หรือทาง e-mail : msdcorrect@gmail.com **อย่างเร่งด่วน ภายในวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๙** เพื่อจักนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการพัฒนาระบบการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยผู้ต้องขัง ภายใต้หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ต่อไป

กรมราชทัณฑ์
๒๖ มกราคม ๒๕๕๙
กรมราชทัณฑ์

กองบริการทางการแพทย์
โทร./โทรสาร ๐ ๒๙๖๗ ๓๓๕๑

แบบสำรวจข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ต้องขัง

คำชี้แจง โปรดเติมคำลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริง

เรือนจำ/ทัณฑสถาน.....เขต.....จังหวัด.....

จำนวนผู้ต้องขังทั้งหมด.....คน แบ่งเป็น ชาย.....คน หญิง.....คน

จำนวนผู้ต้องขังที่มีเลข ๑๓ หลัก .....คน แบ่งเป็น ชาย.....คน หญิง.....คน

จำนวนผู้ต้องขังที่ไม่มีเลข ๑๓ หลัก .....คน แบ่งเป็น

: คนไทย.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

: คนต่างชาติ.....คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

สิทธิการรักษา	ชาย (คน)	หญิง (คน)	รวม (คน)
๑. บัตรทองในเขต			
๒. บัตรทองนอกเขต			
๓. ประกันสังคมในเขต			
๔. ประกันสังคมนอกเขต			
๕. ข้าราชการ			
๖. สิทธิอื่น ๆ (โปรดระบุ)			
๖.๑			
๖.๒			
๖.๓			
๗. ไม่มีหลักประกันสุขภาพ			
๘. อยู่ระหว่างทำบัตรทอง/ประกันสังคมในเขต (คน)			
๙. อยู่ระหว่างตรวจสอบเลข ๑๓ หลัก/ ขอ ทร. ๑๔/๑			

ข้อมูล ณ วันที่.....เดือน มกราคม ๒๕๕๙

ลงชื่อ.....(ตัวบรรจง)

(ตำแหน่ง).....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

ผู้รายงาน

★★★★★ ขอขอบคุณที่กรุณาตอบแบบสำรวจฉบับนี้ ★★★★★