

ขั้นตอนการลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ ทำบัตร รพ.ม.อ. ออนไลน์ ผ่านทางเว็บไซต์

1. คลิกปุ่ม “ลงทะเบียนบัตรใหม่” หน้าเว็บไซต์ ระบบทำบัตรโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

<https://medhr.medicine.psu.ac.th/HospitalCardRegister/>



2. ยืนยันตัวตนผู้ป่วยที่ต้องการลงทะเบียนบัตรใหม่ โดยกรอกเลขบัตรประชาชนที่ต้องการลงทะเบียน กรอกเบอร์โทรศัพท์มือถือเพื่อรับรหัส OTP และกรอกวันเดือนปีเกิดตามบัตรประชาชน แล้วคลิกปุ่ม “ต่อไป>>”

**โปรดตรวจสอบความถูกต้อง ก่อนคลิกปุ่มต่อไป*

3. นำเลขรหัส OTP ที่ส่งไปยังเบอร์โทรศัพท์มือถือของท่าน กรอกในช่องยืนยันรหัส OTP แล้วคลิกปุ่ม “ต่อไป>>”

4. กรอกรข้อมูลส่วนบุคคลตามบัตรประชาชน ลงในแบบฟอร์มลงทะเบียนบัตรใหม่ให้ครบถ้วน พร้อมแนบไปไฟล์ภาพถ่ายบัตรประชาชน หรือสูติบัตร (สูติบัตรใช้สำหรับเด็กที่ยังไม่มีบัตรประชาชน)

*โปรดตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และไฟล์ที่แนบต้องมีความคมชัด

ระบุข้อมูลส่วนบุคคล

! บันทึกข้อความ: กรุณาระบุข้อมูลตามความเป็นจริง เพื่อประโยชน์แก่ตัวท่านเอง

เคยมีประวัติการใช้บริการที่โรงพยาบาลหรือไม่ ?

☒ เคยเกิดที่ รพ.มอ. ☐ เคยได้รับการรักษาที่ รพ.มอ. ☐ ไม่มี

* เลขบัตรประชาชน *

1100700183393

* คำนำหน้า * * ชื่อ * * นามสกุล *

* เพศ * * วันเดือนปีเกิด 2528-02-20 * * สัญชาติ *

* อาชีพ * * ศาสนา *

* สถานะภาพ *

* กรณีบิดา/มารดา เสียชีวิตแล้ว ก็ต้องระบุชื่อ-นามสกุล เพื่อประโยชน์ในการระบุตัวตนผู้ป่วย และต้องเป็นชื่อ-สกุล บิดา/มารดา ผู้ให้กำเนิดเท่านั้น*

5. โปรดอ่านรายละเอียดการแสดงเจตนายินยอมและรับทราบข้อมูล แล้วคลิก ☒ ยอมรับ

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนายินยอมตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

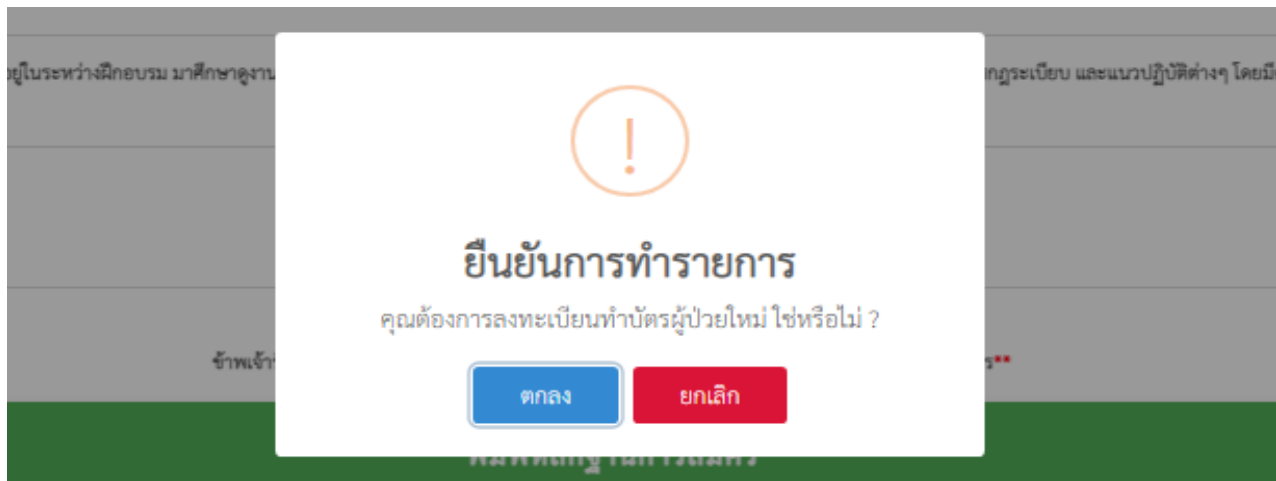
1. โรงพยาบาลเป็นที่ซึ่งให้บริการตามคำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย ที่ประกาศ ณ วันที่ 12 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2558
2. การยินยอมรับการรักษา: ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทย์ พยาบาล นักศึกษา และบุคลากรทางการแพทย์ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีฯ ทำการดูแลรักษาทั่วไปแบบผู้ป่วยนอก และในการนำข้อมูลประวัติทางการแพทย์ของข้าพเจ้า อาทิเช่น ประวัติการรักษา และภาพรังสี เพื่อไปใช้ในการประกอบการวินิจฉัย การสอน การศึกษา วิจัย แลเผยแพร่โดยวิธีอื่นใดเพื่อประโยชน์ทางวิชาการอันเป็นประโยชน์ ในการแพทย์ หรือการพัฒนาคุณภาพของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีฯ หากต้องการความเป็นส่วนตัวในส่วนใด ในการให้ข้อมูลการดูแลสุขภาพโดยไม่มีข้อมูลอื่น ให้แจ้งความประสงค์กับเจ้าหน้าที่หรือแพทย์ผู้ดูแล
3. การยินยอมให้ใช้ภาพ: ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดีฯ ตรวจสอบจากฐานข้อมูล ทางเวชระเบียนใดๆ ของรัฐรวมถึงอนุญาตให้ใช้รูปภาพและข้อมูลประวัติของข้าพเจ้า เพื่อการมีเวชระเบียนและการตรวจรักษา หากมีข้อมูลใดไม่ถูกต้อง หรือไม่ตรงกับความจริงและอาจจะทำให้เกิดความเสียหายแก่ข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ
4. เอกสารถูกบันทึกไว้ตามวิธีการยินยอมให้แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ทำการดูแลรักษาทั่วไปแบบผู้ป่วยนอก ได้แก่ การตรวจร่างกายตามความจำเป็นทางการแพทย์ การส่งตรวจวินิจฉัยทั่วไปทางห้องปฏิบัติการ ยกเว้นการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี ซึ่งต้องได้รับการแสดงความยินยอมแยกเฉพาะ ทั้งนี้หากเป็นการรักษาที่มีความเสี่ยงสูงหรือต้องได้รับการยกย่องเฉพาะวิธี เช่น การผ่าตัด การทำหัตถการ การให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ ทางโรงพยาบาลจะทำการขอความยินยอมก่อนการดูแลรักษา เพื่อให้ท่านได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจและแสดงความยินยอมแยกเฉพาะ โดยท่านสามารถขอรายการที่ต่อไปรับการตรวจตามข้อบอสมณเฉพาะได้ที่จุดลงทะเบียนคนรับตรวจ และในท้องที่ผู้ป่วย
5. ทางโรงพยาบาลขอเชิญให้ท่านทราบว่า ทางโรงพยาบาลได้มีบุคลากรที่อยู่ในระหว่างฝึกอบรม นักศึกษาอยู่ ซึ่งจะสามารถสังเกตได้จากบัตรประจำตัวบุคลากร โดยบุคลากรดังกล่าวจะได้รับการปฐมนิเทศกฎระเบียบ และแนวปฏิบัติต่างๆ โดยมีณาจารย์และผู้เชี่ยวชาญคอยให้คำปรึกษาและกำกับดูแลการปฏิบัติงานให้อยู่ภายใต้ขอบเขตที่กำหนดอย่างเคร่งครัด

☐ ยอมรับ

6. ท่านสามารถคลิกพิมพ์หลักฐานการลงทะเบียน แล้วคลิกปุ่ม “ส่งคำร้อง>>”

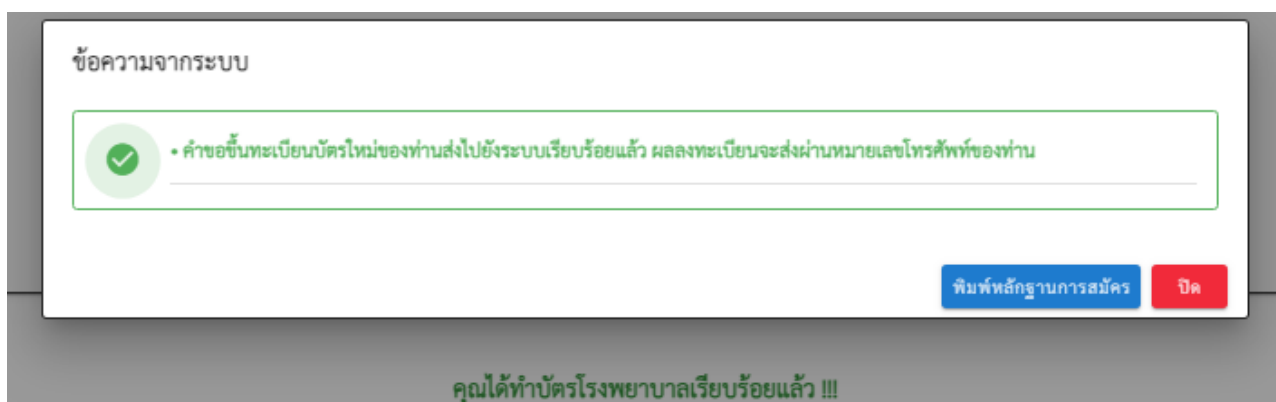


7. ยืนยันการทำรายการ โดยคลิกปุ่ม “ตกลง” เพื่อส่งคำร้องขอลงทะเบียนทำบัตรผู้ป่วยใหม่



8. หากท่านลงทะเบียนสำเร็จ จะแจ้งข้อความ “คำขอขึ้นทะเบียนบัตรใหม่ของท่านส่งไปยังระบบเรียบร้อยแล้ว ผลลงทะเบียนจะส่งผ่านหมายเลขโทรศัพท์ของท่าน”

*ท่านสามารถคลิกพิมพ์หลักฐาน หรือคลิกปุ่มปิดหน้าต่างนี้ได้



9. เมื่อท่านลงทะเบียนสำเร็จแล้ว โปรดรอเจ้าหน้าที่ดำเนินการลงทะเบียน ภายใน 2 วันทำการ

10. ท่านสามารถตรวจสอบผลการลงทะเบียน ได้ที่ปุ่ม “ตรวจสอบผลลงทะเบียน” จากนั้นกรอกเลขบัตรประชาชน 5 ตัวท้าย หรือกรอกเบอร์โทรศัพท์ที่ลงทะเบียน และวันเดือนปีเกิดที่ท่านลงทะเบียนไว้ เพื่อยืนยันตัวตน แล้วคลิกปุ่ม “ทำรายการ”

11. หากเจ้าหน้าที่ลงทะเบียนให้ท่านเรียบร้อยแล้ว ระบบจะแจ้งเลขบัตรโรงพยาบาล (HN) ดังภาพ ท่านสามารถนำเลขบัตร รพ. ไปใช้สำหรับติดต่อขอจองคิวตรวจ หรือขอรับบริการต่าง ๆ ของ รพ.ม.อ. ได้
*โปรดจดบันทึกเลขบัตร รพ. ไว้เป็นหลักฐานสำหรับติดต่อ รพ.ม.อ.

12. เมื่อท่านมารับบริการตรวจที่โรงพยาบาล โปรดนำบัตรประชาชนมาติดต่อกับงานเวชระเบียน (ช่องหมายเลข 2) เพื่อขอรับบัตรประจำตัวโรงพยาบาล **จะถือว่าการลงทะเบียนของท่านเสร็จสมบูรณ์** (ไม่มีค่าธรรมเนียมการออกบัตร รพ.)
*โปรดดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน Mor-Or We Care เพื่อให้ท่านสามารถทราบคิวนัดหมาย จองคิวตรวจ รู้ข้อมูลสุขภาพ ยาที่ท่านได้รับ ง่ายครบ จบใน App เดียว

13. กรณีท่านเคยมีบัตรประจำตัวโรงพยาบาลแล้ว แต่จำหมายเลขบัตรประจำตัวโรงพยาบาลไม่ได้ ท่านสามารถค้นหาได้ที่ปุ่ม
“ค้นหาหมายเลข Hospital Number (HN)”

ลงทะเบียนบัตรใหม่ สำหรับผู้ป่วยใหม่ ยังไม่มีบัตร (hospital number) HN	ตรวจสอบผลลงทะเบียน แสดงผลการลงทะเบียน
ค้นหาหมายเลข Hospital Number (HN) สำหรับค้นหาหมายเลข Hospital Number (HN)	ตรวจสอบคำขอ เมนูสำหรับเจ้าหน้าที่งานเวชระเบียน