

## ขั้นตอนการเข้ารับบริการคลินิกพิเศษโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

☞ ผู้รับบริการติดต่อนัดหมายล่วงหน้า อย่างน้อย 1 วัน

**\*\* ปิดให้บริการในวันหยุดนักขัตฤกษ์ ตามประกาศของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ \*\***

☞ เข้ารับบริการตามวัน เวลา และสถานที่ ที่แจ้งไว้ในนัดหมายคลินิกพิเศษฯ หรือที่ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่ Call Center และท่านควรมาลงทะเบียนทำบัตรประจำตัวผู้ป่วยใหม่ (กรณียังไม่เคยมีบัตรโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์) ที่ตึก ภปร ชั้น G โดยกรอกใบประวัติผู้ป่วยใหม่ หรือกรณีที่ท่านเดินเข้ามาตรวจโดยไม่ผ่านการนัดหมาย ให้กรอกข้อมูลลงในระบบการโรคผู้ป่วยเก่า เพื่อเข้ารับบริการคลินิกพิเศษฯ ก่อนเวลานัดหมาย 1 ชั่วโมง กรณีไม่สามารถเข้ารับบริการตามนัดได้ โปรดติดต่อเลื่อนนัดที่ Call Center ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันทำการ

☞ ติดต่อลงทะเบียนเข้ารับบริการที่เคาน์เตอร์พยาบาลที่ได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่ Call Center พร้อมยื่นบัตรประจำตัวผู้ป่วยของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และใบนัดหมายคลินิกพิเศษฯ (ถ้ามี)

☞ รับบัตรคิว เพื่อทราบลำดับคิวการตรวจ (คลินิกพิเศษ ฯ จัดบริการตรวจรักษาตามลำดับคิวตามข้อมูลในการนัดหมาย และขอสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงลำดับคิวตามความเหมาะสม เมื่อพบผู้ป่วยที่มีอาการหนัก และเจ้าหน้าที่พยาบาลคัดกรองแล้วเห็นสมควรให้พบแพทย์ก่อน เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย)


- ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดความดันโลหิต หรือตรวจคัดกรอง
- รอพบแพทย์ตามลำดับคิว
- รับใบนัดหมาย หรือใบขอตรวจทางห้องปฏิบัติการ (หากมี)
- หากแพทย์ไม่สั่งจ่ายยา โปรดติดต่อชำระค่าบริการ ณ จุดชำระค่าบริการได้เลย
  - ชำระค่าบริการ กรณีใช้สิทธิเบิกจ่ายตรงสิทธิสวัสดิการข้าราชการ เบิกจ่ายจากกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง โปรดเตรียมบัตรประจำตัวประชาชน เพื่อแสดงแก่เจ้าหน้าที่การเงินด้วย

☞ นำใบเสร็จรับเงิน ติดต่อรับยาที่ห้องยา

☞ กรณีแพทย์นัด รอรับใบนัดที่เคาน์เตอร์พยาบาล



## ตัวอย่างใบกรอกประวัติผู้ป่วยผู้ใหญ่


เฉพาะห้องบัตร \_\_\_\_\_

**ใบกรอกประวัติผู้ป่วยใหม่**

ชื่อผู้ป่วย \_\_\_\_\_ เพศ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

วัน เดือน ปีเกิด \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_ ศาสนา \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_

ที่อยู่ตามสำมะโนครัว เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
 ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_  
 ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ/เขต \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

ชื่อผู้ติดต่อได้ \_\_\_\_\_ เกี่ยวข้องเป็น \_\_\_\_\_  
 ที่อยู่ / โทรศัพท์ผู้ติดต่อได้ \_\_\_\_\_

อาการ / โรค / สิ่งที่ต้องการตรวจ คือ \_\_\_\_\_ **ติดต่อทำบัตรผู้ป่วยใหม่**  
**ในวันที่มีบัตรตรวจเท่านั้น**  
**ตึก ภปร. ชั้นจี ช่องเบอร์ 9, 10**  
**หรือ ชั้น บัตรประชาชน**


ส่วนล่างสำหรับเจ้าหน้าที่คัดแยกอาการป่วย

ลักษณะผู้ป่วย  เดินได้  รดน้ำ-นอน  จดหมายส่งตัว  ผลการวินิจฉัย  
 บัตรรับบัตรแล้ว  ผู้ป่วยต้องการรอตรวจ  อื่นๆ \_\_\_\_\_

ชั้นที่ 1	อายุรกรรม	ชั้นที่ 7	นรีเวชกรรม	วางแผนครอบครัว
ชั้นที่ 2	เวชศาสตร์ป้องกัน/ตรวจไปต่างประเทศ	ชั้นที่ 8	ฝากครรภ์	มีบุตรยาก อัลตราซาวนด์
	ผิวหนัง ปวดเสียด ปอด	ชั้นที่ 9	กุมารเวชกรรม	
ชั้นที่ 3	อายุรกรรมเฉพาะโรค	ชั้นที่ 10	หู คอ จมูก	ฝังเข็ม
ชั้นที่ 4	เอ็กซเรย์ เวชศาสตร์ชั้นสูง	ชั้นที่ 11	จักษุกรรม	
ชั้นที่ 5	กระดูก เวชศาสตร์ฟื้นฟู ศัลยกรรม	ชั้นที่ 12	ทันตกรรม	จิตเวชผู้ใหญ่ จิตเวชเด็ก
ชั้นที่ 6	ศัลยกรรม _____ นิติเวช	ชั้นที่ 13	อายุรกรรม	ประกันสังคม เจ้าหน้าที่

ขอประวัติไปที่ \_\_\_\_\_

## ตัวอย่างใบกรอกข้อมูลผู้ป่วยเก่า


เฉพาะห้องบัตร \_\_\_\_\_

**ผู้ป่วยเก่า**

ชื่อผู้ป่วย \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี

อาการ/โรค/สิ่งที่ต้องการตรวจ คือ \_\_\_\_\_

เพื่อความรวดเร็วในการใช้บริการ โปรดกรอกข้อความข้างต้นให้ครบถ้วน

**ขั้นตอนการติดต่อกับ อาคาร ภปร.ชั้นล่าง**  
**1. พบพยาบาลคัดแยกอาการ**  
**2. ติดต่อขอประวัติเก่า หมายเลข 8-14**

ลักษณะผู้ป่วย  เดินได้  รดน้ำ-นอน  จดหมายส่งตัว  ผลการวินิจฉัย  
 บัตรรับบัตรแล้ว  ผู้ป่วยต้องการรอตรวจ  อื่นๆ \_\_\_\_\_

ชั้นที่ 1	อายุรกรรม	ชั้นที่ 7	นรีเวชกรรม	วางแผนครอบครัว
ชั้นที่ 2	เวชศาสตร์ป้องกัน/ตรวจไปต่างประเทศ	ชั้นที่ 8	ฝากครรภ์	มีบุตรยาก อัลตราซาวนด์
	ผิวหนัง ปวดเสียด ปอด	ชั้นที่ 9	กุมารเวชกรรม	
ชั้นที่ 3	อายุรกรรมเฉพาะโรค	ชั้นที่ 10	หู คอ จมูก	ฝังเข็ม
ชั้นที่ 4	เอ็กซเรย์ เวชศาสตร์ชั้นสูง	ชั้นที่ 11	จักษุกรรม	
ชั้นที่ 5	กระดูก เวชศาสตร์ฟื้นฟู ศัลยกรรม	ชั้นที่ 12	ทันตกรรม	จิตเวชผู้ใหญ่ จิตเวชเด็ก
ชั้นที่ 6	ศัลยกรรม _____ นิติเวช	ชั้นที่ 13	อายุรกรรม	ประกันสังคม เจ้าหน้าที่

ขอประวัติไปที่ \_\_\_\_\_

เวลาลงทะเบียน เริ่ม 07.00 น. ถึงเวลาแจ้งครีบบัตรผู้ป่วยของแต่ละแผนก \_\_\_\_\_

(น. 5842)