



ขั้นตอนลงทะเบียนผู้ป่วยใหม่ออนไลน์ ผ่านทางเว็บไซต์

คลิกที่ลงทะเบียนขอมีเวชระเบียนผ่านช่องทางออนไลน์ (HN Online Register) บน
หน้าเว็บไซต์ <https://na.mahidol.ac.th/medicalcenter/medical-records/>



เลือกลงทะเบียนขอมีเวชระเบียน



ตรวจสอบข้อตกลงและเงื่อนไข พร้อมเลือกแสดงความยินยอม



ตอบคำถามให้ถูกต้อง เพื่อยืนยันตัวตน จากนั้นกรอกข้อมูลประเภทบุคคล



ระบุข้อมูลส่วนบุคคล กรอกข้อมูลของท่านให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง
เพื่อประโยชน์แก่ตัวของท่านเอง



ระบุยืนยันการลงทะเบียน จากนั้นทำการเลือก ส่งคำร้อง



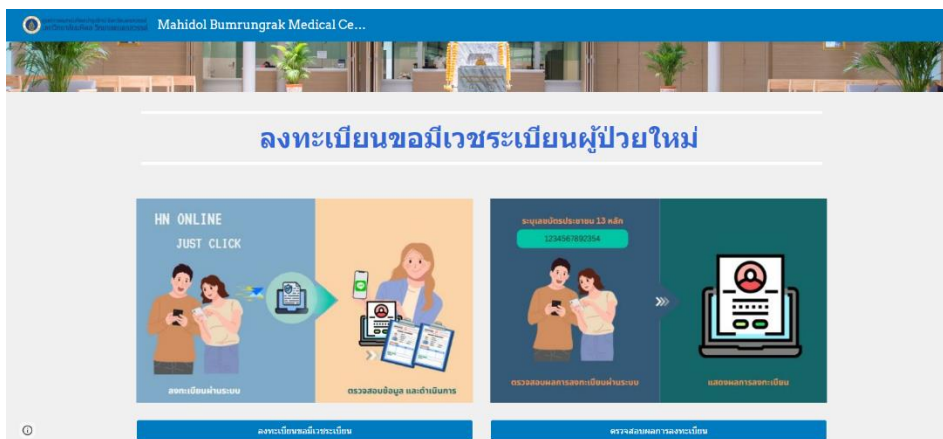
การลงทะเบียนขอมีเวชระเบียนผู้ป่วยใหม่เสร็จสิ้น ท่านจะได้รับ
E-mail ตอบกลับ แจ้งผลการลงทะเบียนภายใน 7 วันทำการ

1. คลิกที่ลงทะเบียนขอมีเวชระเบียนผ่านช่องทางออนไลน์ (HN Online Register) บนหน้าเว็บไซต์

<https://na.mahidol.ac.th/medicalcenter/medical-records/>



2. เลือกลงทะเบียนขอมีเวชระเบียน



3. ตรวจสอบข้อตกลงและเงื่อนไข พร้อมเลือกแสดงความยินยอม

Mahidol Bumrungrak Medical Ce...

ลงทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่

ข้อตกลงและเงื่อนไข

1. การลงทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่มี **เพียงการลงทะเบียนเบื้องต้น มีใช้การลงทะเบียนเพื่อจองคิวในการตรวจรักษาใดๆ** ซึ่งข้อมูลของท่านจะถูกนำมาดำเนินการลงทะเบียนในระบบของโรงพยาบาล โดยเจ้าหน้าที่ภายหลังจากที่ท่านบันทึกข้อมูลในระบบหลังจากนี้ 7 วันทำการ หากท่านมีความประสงค์จะเข้ารับบริการก่อน 7 วันทำการนับจากนี้ สามารถนำบัตรประชาชนเข้ามาแจ้งลงทะเบียนทำประวัติผู้ป่วยใหม่ได้ทั้งงานเวชระเบียนทุกวัน จันทร์ - ศุกร์ เวลา 8.00 - 16.00 น. (เว้นวันหยุดนักขัตฤกษ์ และเสาร์ อาทิตย์)
2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้กับศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ ทั้งหมดนี้ถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ และยินยอมให้ศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ ตรวจสอบจากฐานข้อมูลทางทะเบียนใดๆ ของรัฐฯ รวมถึงอนุญาตให้ใช้ข้อมูลส่วนบุคคล รูปภาพ ของข้าพเจ้าเพื่อการใช้งานระบบและการตรวจรักษาหากมีข้อมูลใดไม่ถูกต้องหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง และอาจจะทำให้เกิดความเสียหายแก่ตัวข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบ ในความเสียหายที่เกิดขึ้นทุกประการ
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้ข้อมูลส่วนบุคคลและประวัติการรักษาของข้าพเจ้าไปเพื่อการรักษาพยาบาล การศึกษา การวิจัย การเรียนการสอน การจัดทำสถิติ รายงาน และการพัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล
4. การลงทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่เป็นเพียงการลงทะเบียนเบื้องต้น เพื่อเพิ่มความสะดวกรวดเร็วให้แก่ท่าน

นโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลเว็บไซต์ ศูนย์การแพทย์มหิดลบำรุงรักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ พ.ศ. 2565 (Privacy Notice)

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจรายละเอียดการขอความยินยอมข้างต้น

4. ตอบคำถามให้ถูกต้อง เพื่อยืนยันตัวตน จากนั้นกรอกข้อมูลประเภทบุคคล และเลือก ถัดไป

Math CAPTCHA: $12+17 = *$
*ตอบคำถามต่อไปนี้ ให้ถูกต้องเพื่อยืนยันตัวตน

คำตอบของคุณ _____

ประเภทบุคคล *

บุคลากรหรือนักศึกษาของโครงการจัดตั้งวิทยาเขตนครสวรรค์ มหาวิทยาลัยสิดล

บุคคลทั่วไป

ล้างแบบฟอร์ม

5. ระบุข้อมูลส่วนบุคคล กรอกข้อมูลของท่านให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง เพื่อประโยชน์แก่ตัวของท่านเอง

ลงทะเบียนผู้ช่วยใหม่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน / หนังสือเดินทาง *
เช่น 1 2345 67890 12 3

คำตอบของคุณ _____

Email *

คำตอบของคุณ _____

คำนำหน้า *

เลือก ▼

ชื่อ - สกุล *
* โปรดระบุชื่อให้ถูกต้อง

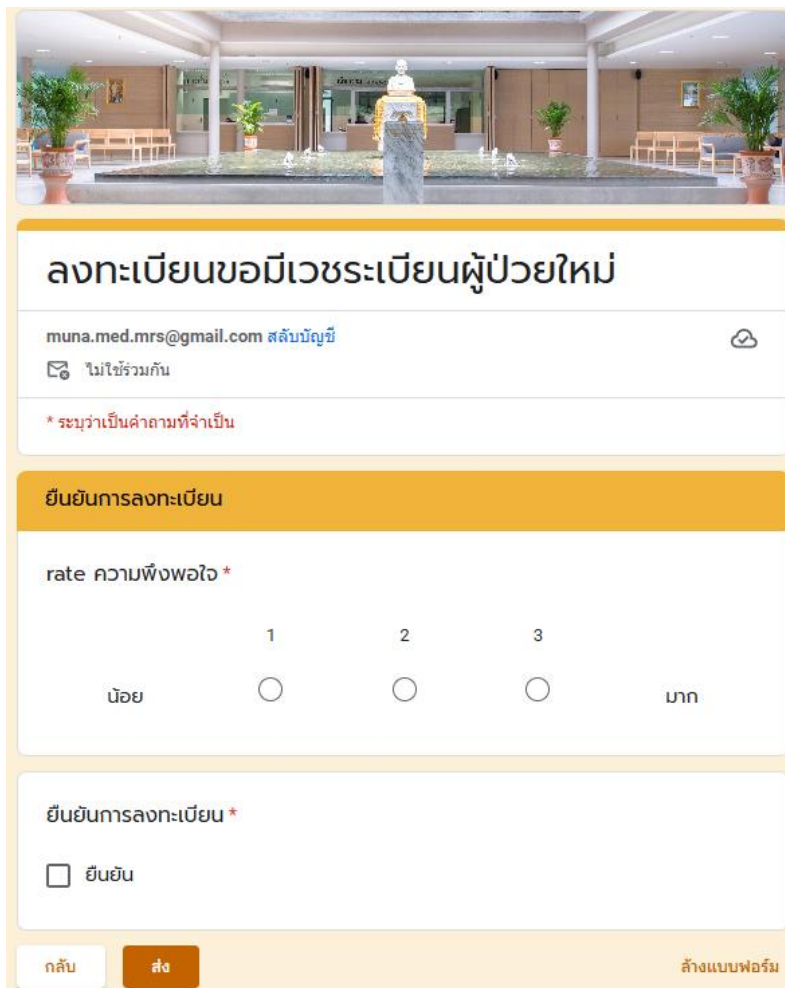
คำตอบของคุณ _____

วันเดือนปีเกิด *
วันเดือนปีเกิด(ค.ศ) * หากกรอกแค่ พ.ศ. ให้นำ พ.ศ. - 543 = ค.ศ

วันที่

ว/ตด/ปปปป

6. ระบุยืนยันการลงทะเบียน จากนั้นทำการเลือก ส่งคำร้อง



ลงทะเบียนขอมีเวชระเบียนผู้ป่วยใหม่

muna.med.mrs@gmail.com สลับบัญชี

ไม่ใช้ร่วมกัน

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ยืนยันการลงทะเบียน

rate ความพึงพอใจ *

น้อย 1 2 3 มาก

ยืนยันการลงทะเบียน *

ยืนยัน

กลับ ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

7. การลงทะเบียนขอมีเวชระเบียนผู้ป่วยใหม่เสร็จสิ้น ท่านจะได้รับ E-mail ตอบกลับแจ้งผลการลงทะเบียน ภายใน 7 วันทำการ



ลงทะเบียนขอมีเวชระเบียนผู้ป่วยใหม่

Your response has been recorded