



บริษัท เจนเนอราลี ประกันภัย (ไทยแลนด์) จำกัด (มหาชน)  
เลขที่ 1 อาคารพาร์ค สยาม ชั้น 20 ยูนิต 2001  
ถนนคอนแวนต์ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500  
ทะเบียนเลขที่ : 0107555000571 สำนักงานใหญ่ โทร : 02-685-3828  
ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ Customer FIRST : 1394

## ใบรายงานแพทย์มรณกรรม

วันที่ (Date) : ...../...../.....

โรงพยาบาล..... ☐ ประกันภัยรายบุคคล ☐ ประกันภัยกลุ่ม

- ชื่อ-สกุลผู้เสียชีวิต ..... อายุ ..... ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
- วันที่เสียชีวิต..... เวลา ..... น. สถานที่เสียชีวิต.....
  - สาเหตุการเสียชีวิต.....
  - สาเหตุนำ.....
  - สาเหตุแทรกซ้อน.....
- สถานพยาบาลที่ทำการรักษา ..... วันที่เข้ารักษา ..... วันที่ออกจาก ส.พ.....  
เลขที่บัตรผู้ป่วยทั่วไป (H.N.) ..... เลขที่บัตรผู้ป่วยใน (A.N.) .....
- ป่วยด้วยโรคนี้มานานเท่าใด.....  
ผู้ตายเคยมีประวัติการรักษาที่สถานพยาบาลนี้หรือที่อื่นหรือไม่ (โปรดระบุ) :  

| วัน/เดือน/ปี | การวินิจฉัยโรค | การรักษา | สถานที่รักษา |
|--------------|----------------|----------|--------------|
| .....        | .....          | .....    | .....        |
| .....        | .....          | .....    | .....        |
- จากการชันสูตรพลิกศพ (กรณีมีการชันสูตรพลิกศพ) ท่านมีความเห็นว่าผู้ตาย  
ตายด้วยสาเหตุใด.....
  - มีการตรวจหรือชันสูตรพลิกศพตามวิธีการของแพทย์หรือไม่ (Autopsy) ☐ ไม่มี ☐ มี  
โปรดระบุสถานที่ทำการตรวจศพ.....
  - มีการตรวจแอลกอฮอล์ ในกระแสเลือดหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี  
โปรดระบุผลการตรวจ ..... (mg %)
  - มีการตรวจหายาเสพติดหรือสารพิษหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี
- สาเหตุที่ทำให้ตาย สืบเนื่องมาจากสุรา/ยาเสพติด หรือไม่ .....
- ผู้ตายมีโรคประจำตัวอยู่ก่อนหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี ถ้ามี โปรดระบุ.....
- ตามทัศนะของท่าน เชื่อว่าการตายนี้เป็นการฆาตกรรม/อัตวินิบาตกรรม/อุบัติเหตุ หรือการเจ็บป่วย  
.....  
.....
- ความเห็นอื่น ๆ  
.....  
.....

.....  
(.....)

แพทย์

วันที่:.....

คุณวุฒิ .....  
ใบอนุญาตประกอบโรคศิลป์เลขที่ .....  
โทร .....  
ชื่อโรงพยาบาล .....  
ที่อยู่ .....  
ประทับตรา (สถานพยาบาล)

หมายเหตุ: บริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในการออกใบรายงานแพทย์มรณกรรม



หากท่านมีข้อสงสัยเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร 1394 ภายในวันและเวลาทำการ วันจันทร์ – วันศุกร์ 8.30-20.00 น. และวันเสาร์ 8.30-17.00 น.

LINE: @GeneraliThailand หรือ Email: info@generali.co.th