



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามยา 9 ชั้น 1, 22-27
ถนนพหลโยธิน 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310
ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159 ทะเบียนเลขที่ 0107555000376
www.krungthai-axa.co.th

ใบแสดงความเห็นของจักษุแพทย์
Attending Ophthalmologist's statement

กรมธรรม์ประกันภัยเลขที่ -

บริษัทฯ เก็บข้อมูลตามแบบฟอร์มนี้ไว้ในรูปแบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์

1. ชื่อผู้เอาประกันภัย (Insured's Name)		เพศ	อายุ	ปี
		(Sex)	(Age)	(Yr)
บัตรประชาชน/พาสปอร์ต (ID Card/Passport No.)				
2. วันที่ตรวจตา (Eyes Examination Date)				
3. ประวัติการเจ็บป่วย/การบาดเจ็บที่ตา (History of Eyes injury /illness)				
วันที่-เวลา เกิดอุบัติเหตุ/เจ็บป่วย (Date & Time of injury/illness)				
4. การวินิจฉัยโรค (Diagnosis)				
5. อาการและการรักษาปัจจุบัน (Current symptoms and treatment)				
6. ผลการตรวจตา (Eye Examination)				
Examination	Right Eye (ตาขวา)	Left Eye (ตาซ้าย)		
Visual Acuity (ระดับสายตา)				
Anterior Chamber (ส่วนหน้าของตา)				
Cornea (กระจกตา)				
Lens (เลนส์แก้วตา)				
Retina (จอประสาทตา)				
Eye Pressure (ความดันตา)				
Optic Nerve (เส้นประสาทตา)				
Visual Field (ลานสายตา)				
Ophthalmoscopic Exam.				
7. ผลการตรวจพิเศษอื่นๆ (หากมี) โปรดระบุ				
8. ผู้ป่วยรายนี้เป็นบุคคลทุพพลภาพในแบบ (Type of Disability)				
☐ ทุพพลภาพสิ้นเชิงชั่วคราว (Total Temporary Disability, please specify duration) กรุณาระบุระยะเวลา				
☐ ทุพพลภาพสิ้นเชิงถาวร (Total Permanent Disability) : สายตามอดสนิท และ/หรือ สายตามัวมาก ไม่สามารถกลับสู่ปกติได้เลย (Total Blindness)				
9. การพยากรณ์โรค (Prognosis) :	☐ แย่ลง / Progressive ☐ คงที่ / Stationary ☐ ดีขึ้น / Improving			
10. ถ้าอาการของผู้ป่วยสามารถรักษาให้หายได้ กรุณาระบุวิธีการรักษา (If his condition can correct, please note the procedure)				
11. ความคิดเห็นเพิ่มเติม (Additional Comment)				

ชื่อจักษุแพทย์ผู้ตรวจ		ลายมือชื่อ	
Name of Ophthalmologist		Signature	
หมายเลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรม			
Thailand's Medical Registration No.			
ชื่อของสถานพยาบาล		หมายเลขโทรศัพท์	
Name of Hospital		Telephone No.	
		วันที่ตรวจ	
		Date of Examination	

ประทับตราสถานพยาบาล/Hospital Stamp

ข้อมูลส่วนบุคคลของแพทย์ผู้ทำการรักษานำเอาไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการเกี่ยวกับกรมธรรม์เท่านั้น ทั้งนี้รายละเอียดเกี่ยวกับการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลและสิทธิของแพทย์ในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล สามารถดูได้เพิ่มเติมได้จากนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ท่านสามารถอ่านรายละเอียดได้จาก <https://www.krungthai-axa.co.th/th/Privacy-Policy>

