



หนังสือมอบอำนาจแก่บุคคลที่สาม เพื่อยินยอมให้มีการรักษาพยาบาลแก่
ผู้เยาว์ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

- ข้าพเจ้า บิดามารดา
 ผู้ปกครอง
 บุคคลอื่นที่ดูแลตามกฎหมาย _____

(อธิบายความสัมพันธ์ตามกฎหมาย)

ของ (ชื่อผู้เยาว์) _____ ซึ่งเป็นผู้เยาว์

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้(ชื่อผู้แทน) _____,

ทำการเป็นตัวแทนของข้าพเจ้าในการให้ความยินยอมเพื่อการวินิจฉัยหรือการรักษาพยาบาลไม่ว่าจะเป็นการตรวจเอกซเรย์
การวางยาสลบ การรักษา การผ่าตัด หรือทันตกรรม

รวมทั้งการรักษาในโรงพยาบาลซึ่งแนะนำโดยและดำเนินการภายใต้ความควบคุมของแพทย์ผู้ได้รับใบอนุญาตที่ศูนย์เอเซียแปซิฟิก
ฟิสิกส์แคร์เวนเจอร์ ไม่ว่าการวินิจฉัยหรือการรักษาดำเนินการที่สำนักงานแพทย์หรือที่โรงพยาบาล

ข้าพเจ้าเข้าใจว่าการมอบอำนาจดังกล่าวได้ทำขึ้นล่วงหน้าก่อนการวินิจฉัย การดูแลรักษาหรือการรักษาในโรงพยาบาล
แต่ทั้งนี้เป็นการมอบอำนาจให้บุคคลดังกล่าว เพื่อยินยอมให้มีการตรวจรักษา หรือการรักษาในโรงพยาบาล
โดยคำแนะนำจากแพทย์หรือทันตแพทย์ผู้มีใบประกอบโรคศิลป์

การมอบอำนาจนี้กำหนดขึ้นตามประมวลกฎหมายครอบครัว มาตราที่ 6910

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้เอเซียแปซิฟิกฟิสิกส์แคร์เวนเจอร์ดำเนินการดูแลรักษาผู้เยาว์ตามชื่อที่ระบุข้างต้น
ตามข้อกำหนดของประมวลกฎหมายครอบครัว มาตราที่ 6910

โดยการสละความปกครองในตัวผู้เยาว์ให้กับตัวแทนที่กล่าวนามข้างต้นจนเสร็จสิ้นการรักษา
การมอบอำนาจนี้เป็นไปตามประมวลกฎหมายเรื่องสุขภาพและความปลอดภัยมาตรา 1283

หนังสือมอบอำนาจนี้มีผลใช้บังคับจนถึง (เดือนและวัน) _____, 20 _____,

เว้นแต่จะมีการเพิกถอนเร็วขึ้นโดยการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรถึงตัวแทนที่มีชื่อระบุข้างต้น (นานที่สุดไม่เกิน 1 ปี)

วันที่ : _____

ลายเซ็น : _____

พิมพ์ชื่อ : _____

(วงกลมความสัมพันธ์: บิดามารดา/ผู้ปกครองตามกฎหมาย/ผู้ดูแลตามกฎหมาย)