



ใบอนุญาตสิทธิการรักษาผู้ป่วย (Privilege) ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2567

ใบอนุญาตฉบับนี้จัดทำขึ้นระหว่าง รองศาสตราจารย์ภัทรพงษ์ มกรเวส ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์หัวใจสิริกิติ์ฯ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น อนุญาตให้แพทย์หญิงวัชรภรณ์ ปุริมะโน ตำแหน่งกุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ สังกัดสาขาวิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ผู้รับอนุญาต มีสิทธิการรักษาผู้ป่วยที่มารับบริการที่ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ฯ ดังนี้

NO	Invasive Investigation and Intervention
1	Septal defect closure (ASD/VSD) by percutaneous / trans catheter
2	Pericardiocentesis
3	Trans catheter balloon embolotherapy
4	Central line internal jugular and femoral , catheterization
5	Temporary pacemaker by transvenous approach
6	Trans catheter device closure of collateral arteries (MAPCAS)
7	Trans catheter Balloon of pulmonary valve and branches
8	Thoracentesis
9	Endotracheal intubation
10	Electrical cardioversion
11	Transesophageal echocardiography
12	Diagnostic right and left heart catheterization

อนุญาตตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ.2567

ถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ.2568

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาต  
แพทย์หญิงวัชรภรณ์ ปุริมะโน  
ตำแหน่ง กุมารเวชศาสตร์โรคหัวใจ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
รองศาสตราจารย์ผกาพรรณ เกียรติชูสกุล  
หัวหน้าสาขาวิชากุมารเวชศาสตร์

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
นายพงษ์ศักดิ์ อินทรเพชร  
หัวหน้าฝ่ายบริหารทางการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต  
รองศาสตราจารย์ภัทรพงษ์ มกรเวส  
ผู้อำนวยการศูนย์หัวใจสิริกิติ์ฯ