



# ใบอนุญาตสิทธิการรักษาผู้ป่วย (Privilege) ศุนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันที่ 1 มกราคม พ.ศ.2566

ใบอนุญาตฉบับนี้จัดทำขึ้นระหว่าง รองศาสตราจารย์ภัทรพงษ์ มกรเวส ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศุนย์หัวใจสิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น อนุญาตให้ แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด (Fellow Intervention) สาขาวิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ ผู้รับอนุญาต มีสิทธิรักษาผู้ป่วยที่มารับบริการที่ศุนย์หัวใจสิริกิติ์ฯ ดังนี้

ลำดับ	Invasive Investigation and Intervention
1	Coronary Angiogram
2	Percutaneous Coronary Intervention
3	Rotablator
4	IVUS
5	FFR
6	Percutaneous Balloon Mitral Valvuloplasty
7	Right Heart Cath and Left Heart Cath
8	Temporary Pacemaker
9	Intra Aortic Balloon pump
10	Renal angiogram
11	Pericardial tapping
12	Fluoroscopy
13	Trans thoracic echo
14	Trans esophageal echo
15	Exercise stress test
16	Holter monitoring
17	Tilt table test

อนุญาตตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2566

ถึงวันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2566

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ อินทรเพชร  
หัวหน้าฝ่ายบริหารทางการแพทย์

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต

(รองศาสตราจารย์ภัทรพงษ์ มกรเวส)  
ผู้อำนวยการศุนย์หัวใจสิริกิติ์ฯ