



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์บัตรประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสีสุราษ อำเภอสีสุราษ จังหวัดมหาสารคาม

ที่ บค ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๑/๑๓

วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแจ้งเวียนแนวทางปฏิบัติต้านสาธารณสุข(ทุกสิทธิ)

เรียน หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน.....

ด้วยศูนย์บัตรประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสีสุราษได้รับรายงานความเสี่ยง เรื่องเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลสีสุราษขาดความรู้ในการปฏิบัติงานตามสิทธิ์ต่างๆ

ในการนี้เพื่อให้ผู้ปฏิบัติมีความเข้าใจตรงกัน ศูนย์บัตรประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสีสุราษ ครรชขอแจ้งแนวทางปฏิบัติต้านสาธารณสุข(ทุกสิทธิ)ให้กับท่านและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบตามเอกสารที่แนบท้ายมาพร้อมนี้ ต้องการติดต่อขอคำปรึกษาเรื่องด่วน นางมยุรนัตร อุทป่า ๐๘๕-๒๔๐๒๕๐๗ นายสามารถ หลงสอน ๐๘๕-๙๒๕๒๐๔๙ น.ส. วิภาดา การะวีโก ๐๘๒-๑๒๐๓๐๙๗ นายกองพันธุ์ จันทร์สามารถ ๐๘๓-๔๓๔๖๘๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

(นายภาคภูมิ อินทร์ม่วง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสีสุราษ

แนวทางปฏิบัติในการให้บริการและการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล โรงพยาบาลสีสุราษฎร์ฯ

หมายเหตุ ต้องตรวจสอบสิทธิผู้มารับบริการทุกราย

1. สิทธิบัตรประกันสุขภาพในเขตทุกประเภท ให้บริการฟรีทุกราย ตัวอย่างสิทธิ์ดังรูป

รหัสโรงพยาบาล 11060 รพ.ยางสีสุราษฎร์ฯ

(แบบที่ 1)

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก:	
ชื่อ	เพศ หญิง
เกิด เมษายน 2516	สถานะบุคคล มีภรรยาและลูกน้อยในบ้านนี้
ข้อมูล ณ.วันที่ 11 มกราคม 2559 เวลา 16:24	ค้นหาข้อมูลจาก สน.บห.

ข้อมูลสิทธิ์

จังหวัดท่องเที่ยวนักท่องเที่ยว	มหาสารคาม
สิทธิ์การรักษาพยาบาล	สิทธิ์ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)
ประเภทสิทธิ์อยู่	ผู้นำเข้าชนชั้น (กำนัน สารวัตถึก ก้าน ศรีโนนท์บ้าน ศรีบ้าน ผู้นำเข้าชนชั้นบ้านและพำนย์บ้านและพำนย์บ้านต่างด้าว)
รหัสบัตรประกันสุขภาพ	R8148572210
วันเดือนใช้สิทธิ์	17 ตุลาคม 2550
วันหมดสิทธิ์อยู่	3 กันยายน 2560
หน่วยรักษาปฐมภูมิ	รพ.สต.บ้านพังตี หมู่ที่ 09 ตำบลลขามเรียน (05068)
หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ	รพ.ยางสีสุราษฎร์ฯ(11060)
model	1
จำนวนครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจํา	0
หน่วยบริการประจํา	รพ.ยางสีสุราษฎร์ฯ(11060)

ยกเว้นกรณีที่ไม่คุ้มครอง คือ

- อุบัติเหตุการจราจรต้องใช้ พรบ.ก่อน วงเงิน 30,000 บาท
- ขอใบรับรองแพทย์ที่ไม่ใช่การเจ็บป่วย
- การตรวจสุขภาพเพื่อทำประกันชีวิต เพื่อสมัครงาน เพื่อทำใบขับขี่
- การตรวจวินิจฉัยและการรักษาอื่นที่ผู้ป่วยต้องการโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ เช่นตรวจรังสีเพลือด ตรวจการตั้งครรภ์ ฉีดวัคซีนไวรัสตับอักเสบ
- ต้องการนอนห้องพิเศษ ชำระบ่าค่าห้องของเอง(กรณีผู้ป่วยใน)

2. สิทธิบัตรประกันสุขภาพนอกเขตอนุจังหวัด นอกเขตในจังหวัด ตัวอย่างสิทธิ์ดังรูป

ข้อมูลประชากร (สน.สห.)

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก:	
ชื่อ	เพศ ชาย
เกิด มีนาคม 2535	สถานะบุคคล มีภรรยาและลูกน้อยในบ้านนี้
ข้อมูล ณ.วันที่ 11 มกราคม 2559 เวลา 15.56	ค้นหาข้อมูลจาก สน.บห.

ข้อมูลสิทธิ์

จังหวัดท่องเที่ยวนักท่องเที่ยว	สมบูรณ์
สิทธิ์การรักษาพยาบาล	สิทธิ์ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)
ประเภทสิทธิ์อยู่	พากษาเดียว
รหัสบัตรประกันสุขภาพ	R90160023545245
วันเดือนใช้สิทธิ์	28 พฤษภาคม 2556
วันหมดสิทธิ์อยู่	
หน่วยรักษาปฐมภูมิ	รพ.อาบันหมีดล ลพบุรี (11484)
หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ	รพ.อาบันหมีดล ลพบุรี(11484)
model	1
จำนวนครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจํา	0
หน่วยบริการประจํา	รพ.อาบันหมีดล ลพบุรี(11484)

กรณีผู้ป่วยนอกปฏิบัติตั้งนี้

- 1.พิมพ์ใบสั่งยาจากโปรแกรม Hosxp
- 2.ตรวจสอบสิทธิและพิมพ์ใบตรวจสอบสิทธิแบบใบสั่งยา
- 3.ปั๊มเม็กซิແಡงที่ใบสั่งยาเพื่อให้แพทย์พิจารณากรณีฉุกเฉิน/ไม่ฉุกเฉิน
- ถ้าเจ็บป่วยไม่ฉุกเฉินให้เรียกเก็บค่าบริการจากผู้มารับบริการตามจริง
- ถ้าเป็นอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินให้บริการฟรีพร้อมเก็บหลักฐานดังนี้
 - 1.ใบสั่งยา
 - 2.ใบตรวจสอบสิทธิ โดยเก็บไว้ที่ห้องจ่ายยา

หมายเหตุ ในกรณีการพิจารณาว่าฉุกเฉินหรือไม่ฉุกเฉินให้แพทย์เป็นผู้พิจารณา หรือหัวเรื่องในวันนั้น

- 1.ล้างแผลต่อเนื่อง
- 2.นีดวัคซีนพิษสุนัขบ้า PCEC
- 3.ฉีดวัคซีน TT 3 รายการนี้ฉุกเฉินได้ไม่จำกัดจำนวนครั้ง

กรณีผู้ป่วยในปฏิบัติตั้งนี้

1.ให้บริการฟรีทุกราย โดยทางโรงพยาบาลจะเบิกค่ารักษาพยาบาลผ่านระบบ E – claim เอง ระบุสิทธิให้ชัดเจนในใบ Summary ว่าเป็นบัตรทองนอกเขตและต้องมีใบรับรองสิทธิแบบในเวชระเบียนทุกราย ยกเว้น คลอดบุตร ผู้มารับบริการต้อง ชำระเงินตามจริง

2.1 สิทธิบัตรประกันสุขภาพประเภท ผู้พิการนอกเขต

กรณีผู้ป่วยนอกปฏิบัติตั้งนี้

สามารถใช้สิทธิได้ทั่วประเทศทั้งฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉินรวมถึงรับบริการทันตกรรมชุด อุด ถอน พร้อมเก็บหลักฐานดังนี้

- 1.ใบสั่งยา
- 2.ใบตรวจสอบสิทธิ โดยเก็บไว้ที่ห้องจ่ายยา

กรณีผู้ป่วยในปฏิบัติตั้งนี้

ดำเนินการเหมือนบัตรทองนอกเขตจังหวัด

2.2 ทหารผ่านศึกนอกเขต

สามารถใช้สิทธิได้ทั่วประเทศทั้งฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉินรวมถึงรับบริการทันตกรรมชุด อุด ถอน พร้อมเก็บหลักฐานดังนี้

- 1.ใบสั่งยา
- 2.ใบตรวจสอบสิทธิ โดยเก็บไว้ที่ห้องจ่ายยา

หมายเหตุ บัตรทหารผ่านศึกขั้น 1 ใช้ได้ทั่วประเทศรวมบุคคลในครอบครัว (ฟรี)

บัตรทหารผ่านศึกขั้นที่2-4 ใช้สิทธิได้เฉพาะตัวเอง(ฟรี) บุคคลในครอบครัวชำระเงินเอง

กรณีผู้ป่วยในปฏิบัติตั้งนี้

ดำเนินการเหมือนบัตรทองนอกเขตจังหวัด

2.3 สิทธิบัตรประกันสุขภาพประเภท ทหารเกณฑ์นอกเขต

กรณีผู้ป่วยนอกปฏิบัติตั้งนี้

สามารถใช้สิทธิได้ทั่วประเทศกรณีฉุกเฉินพร้อมเก็บหลักฐานดังนี้

- 1.ใบสั่งยา
- 2.ใบตรวจสอบสิทธิ โดยเก็บไว้ที่ห้องจ่ายยา

กรณีไม่ฉุกเฉินให้ผู้มารับบริการชำรุดตามจริง กรณีผู้ป่วยในปฏิบัติดังนี้

ดำเนินการเหมือนบัตรทองนอกเขตจังหวัด

2.4 สิทธิบัตรประกันสุขภาพประจำสังกัดกรมทหารเรือ รหัสการตรวจสอบสิทธิ SN001

กรณีผู้ป่วยนอกปฏิบัติดังนี้

สามารถใช้สิทธิได้ทั่วประเทศทั้งฉุกเฉินและไม่ฉุกเฉินรวมถึงรับบริการทันตกรรมชุด อุด ถอน พร้อมเก็บหลักฐานดังนี้

1. ใบสั่งยา

2. ใบตรวจสอบสิทธิ โดยเก็บไว้ที่ห้องจ่ายยา

กรณีผู้ป่วยในปฏิบัติดังนี้

ดำเนินการเหมือนบัตรทองนอกเขตจังหวัด

หมายเหตุ กรณีผู้มารับบริการอยู่ในเขตอำเภอทางสีสุราษฎร์ฯ หรือรัฐกรุงเทพมหานคร ให้แน่นำผู้มารับบริการย้ายสิทธิบัตรประกันสุขภาพในวันและเวลาทำการด้วย

3. สิทธิว่าง

กรณีผู้ป่วยนอกปฏิบัติดังนี้

1. ให้ลงทะเบียนแบบมีการรักษา พร้อมเก็บหลักฐานดังนี้

1.1 ใบสั่งยา

1.2 ขอเลข claim Code โดยเก็บไว้ที่ห้องจ่ายยา

กรณีผู้ป่วยในปฏิบัติดังนี้

1.. ให้บริการเหมือนบัตรประกันสุขภาพในเขต พร้อมแนบเลข claim Code ลงทะเบียนแบบมีการรักษา

ตัวอย่างบัตรประกันสุขภาพนอกร่อง胪หะเบียนแล้วแต่ยังสิทธิยังไม่เกิด

ชื่อ ภูษากาคม ๒๓๗	เพศ ชาย สถานะบุคคล มีภรรยาและบุตร
ชื่อ ภูษากาคม ๒๓๗ วันที่ 11 มกราคม 2559 เวลา 14:10	คุณนายอุบลราชานนท์
ข้อมูลสิทธิ	

ชื่อ ภูษากาคม ๒๓๗	เพศ ชาย สถานะบุคคล มีภรรยาและบุตร
ชื่อ ภูษากาคม ๒๓๗ วันที่ 11 มกราคม 2559 เวลา 14:10	คุณนายอุบลราชานนท์
ข้อมูลสิทธิ	
ชื่อ ภูษากาคม ๒๓๗	อายุครบรอบ ๓๐ ปี
สิทธิ์ในการเข้ารักษาพยาบาล	สิทธิ์ประจำบ้านสุขภาพดีวนหน้า (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ ๓๐ บาท)
ประเภทสิทธิ์เมือง	เด็ก老子ในเกิน ๑๒ ปีนรรคต
รหัสบัตรประจำบัตรประชาชน	R71340024955080
วันเดือนปีที่ออกบัตร	28 พฤษภาคม ๒๕๕๗
วันเดือนปีที่ออกบัตร	28 พฤษภาคม ๒๕๕๗
น้ำหนักตัว	๖๕ กก.
น้ำหนักตัว	๖๕ กก.
model	1
จำนวนครั้งที่เปลี่ยนแปลงเชิงประจา	0
น้ำหนักตัว	๖๕ กก.

ชื่อ ภูษากาคม ๒๓๗	เพศ ชาย สถานะบุคคล มีภรรยาและบุตร
สิทธิ์ในการรับบริการในมูลนิธิ	สิทธิ์ประจำบ้านสุขภาพดีวนหน้า (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ ๓๐ บาท)
ประเภทสิทธิ์เมือง	เด็ก老子ในเกิน ๑๒ ปีนรรคต
ชื่อ ภูษากาคม ๒๓๗	อายุครบรอบ ๓๐ ปี
น้ำหนักตัว	๖๕ กก.
จำนวนครั้งที่เปลี่ยนแปลงเชิงประจา	0
น้ำหนักตัว	๖๕ กก.

รหัส รพ.ยางสีสุราษ 11060

4. สิทธิคุรุเอกสาร ตัวอย่างสิทธิตั้งรูป

ข้อมูลประชาชน (สปสช.)		เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก:
ชื่อ		ເພສ. ນິຍົງ
เกิด มกราคม 2521	สถานะบุคคล ມີກົມລ້າເນາວຍູໃນບ້ານນີ້	
ข้อมูล ณ.วันที่ 11 มกราคม 2559 เวลา 16:26	ค้นหาข้อมูลจาก สน.บท.	
ข้อมูลสิทธิ์		
สิทธิการรักษาพยาบาล	สิทธิคุรุเอกสาร	
สิทธิที่ໄใช້ເນັດ	ສຶກສືສຸດ	

รหัสสิทธิ 99 คุรุเอกสาร

กรณีผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

ให้ผู้มารับบริการชำระบгинเงອງທຸກກຣນີ โดยคุรุเอกสารมีวงเงินค่ารักษา 100,000 บาทต่อปี พร้อมออกใบรับรองแพทย์ให้ผู้มารับบริการนำไปเบิกที่หน่วยงานด้านสังกัด

5.สิทธิประกันสังคมในเขตจังหวัดมหาสารคาม ตัวอย่างสิทธิตั้งรูป

		เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก:
ชื่อ		ເພສ. ບາຍ
เกิด สิงหาคม 2529	สถานะบุคคล ມີກົມລ້າເນາວຍູໃນບ້ານນີ້	
ข้อมูล ณ.วันที่ 11 มกราคม 2559 เวลา 15:49	ค้นหาข้อมูลจาก สน.บท.	
ข้อมูลสิทธิ์		
จังหวัดท่องเที่ยวเยี่ยมชม	มหาสารคาม	
สิทธิการรักษาพยาบาล	สิทธิประกันสังคม	
วันที่ออกบัตร	1 มกราคม 2558	
วันหมดเมียด蛇	31 ธันวาคม 2559	
รม.รักษา (ประกันสังคม)	รม.มหาสารคาม(1070*)	
วันที่เข็นใช้สิทธิรักษาพยาบาลตามสิทธิประกันสังคม ได้	1 มกราคม 2558	

รหัสสิทธิ 34 ประกันสังคมในเขต

กรณีผู้ป่วยนอก

ใช้บริการได้ฟรีทุกรายการ ยกเว้น

1.ตรวจหลังคลอด ตรวจแผล วางแผนครอบครัว ผู้มารับบริการต้องชำระเงินตามจริง
กรณีผู้ป่วยใน

ให้บริการฟรีทุกรายการ ยกเว้น

1.คลอดบุตร ผู้มารับบริการต้องชำระเงินตามจริง

6. สิทธิประกันสังคมออกเขตจังหวัดมหาสารคามสังกัด รพ.รัฐบาลตัวอย่างสิทธิ์ดังรูป

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก:	
ชื่อ _____	เพศ ชาย
เกิด ขานาคม 2526	สถานะบุคคล มีภรรยาและบุตร
ข้อมูล ณ.วันที่ 11 มกราคม 2559 เวลา 15.53	ค้นหาข้อมูลจาก สน.นห.
ข้อมูลสิทธิ์	
ผู้ประกันตน สำหรับรักษา	ข้อมูล
สิทธิ์การรักษาพยาบาล	สิทธิ์ประกันสังคม
วันที่ออกมติ	1 มกราคม 2558
วันมีผลหมดอายุ	31 ธันวาคม 2559
รพ.รักษา (ประกันสังคม)	รพ.ขอนแก่น (10670)
วันที่เริ่มใช้สิทธิ์รักษาพยาบาลตามเดือนที่ประกันสังคม ได้	1 มกราคม 2558

รหัสสิทธิ์ 37 ประกันสังคมในสังกัด สป.ฉุกเฉินเก็บหลักฐาน

กรณีผู้ป่วยนอกปฏิบัติดังนี้

1. พิมพ์ใบสั่งยาจากโปรแกรม Hosxp
 2. ตรวจสอบสิทธิ์และพิมพ์ใบตรวจสอบสิทธิ์แบบใบสั่งยา
 3. ปั๊มหมึกสีแดงที่ใบสั่งยาเพื่อให้แพทย์พิจารณากรณีฉุกเฉิน/ไม่ฉุกเฉิน
- ถ้าเจ็บป่วยไม่ฉุกเฉินให้เรียกเก็บค่าบริการจากผู้มารับบริการตามจริง (ชำระเงินเอง)
 - แต่ไม่สามารถเบิกค่ารักษาคืนได้จากประกันสังคม
 - ถ้าเจ็บป่วยไม่ฉุกเฉินให้เรียกเก็บค่าบริการจากผู้มารับบริการตามจริง (ชำระเงินเอง)
 - ถ้าเป็นอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉินให้บริการฟรีพร้อมเก็บหลักฐานดังนี้

1. ใบสั่งยา

2. ใบตรวจสอบสิทธิ์

3. ใบรับรองแพทย์

4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และใบ สปส 2-15 ลงลายมือชื่อ-สกุล 1 ชุด

PCEC สามารถเรียกเก็บได้เฉพาะเข้มแรกร่างกาย เช่นที่ 2-4 ต้องชำระเงินเอง

ตัวอย่างเช่น ไข้ ไอ เจ็บคอ ปวดห้องเป็นต้น

-กรณีไม่สามารถเก็บหลักฐานได้ใน Visit นั้นให้ชำระเงินตามจริง(ไม่สามารถเบิกคืนได้)

ตัวอย่างเช่น ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน ไม่สามารถระบุตัวตนได้

กรณีผู้ป่วยใน

ให้บริการฟรีทุกกรณีโดยแนบเอกสารคือแบบขอรับบริการที่เตรียมให้กรอกรายละเอียดให้เรียบร้อย พร้อมลายมือชื่อ-สกุลผู้มารับบริการ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือใบรับรองสิทธิ์อย่างละ 1 ชุด

ยกเว้น 1. คลอดบุตร ผู้มารับบริการต้องชำระเงินตามจริง

7. สิทธิประกันสังคมออกเขตจังหวัดมหาสารคามสังกัด รพ.เอกชน

รหัสสิทธิ์ 35 ประกันสังคมเอกชนชำระเงินเอง

กรณีผู้ป่วยนอกปฏิบัติดังนี้

ให้ผู้มารับบริการชำระเงินเองทุกกรณี

กรณีผู้ป่วยในปฏิบัติดังนี้ แก้ไขรหัสสิทธิ์เป็น 37 ประกันสังคมในสังกัด สป.ฉุกเฉินเก็บหลักฐาน

ให้บริการฟรีทุกกรณีโดยแนบเอกสารคือแบบขอรับบริการที่เตรียมให้กรอกรายละเอียดให้เรียบร้อย พร้อมลายมือชื่อ-สกุลผู้มารับบริการ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือใบรับรองสิทธิ์อย่างละ 1 ชุด

ยกเว้น 1. คลอดบุตร ผู้มารับบริการต้องชำระเงินตามจริง

สิทธิประกันสังคมนอกเขตให้ส่งพบศูนย์บัตรประกันสุขภาพทุกราย

8. สิทธิข้าราชการเบิกกรมบัญชีกลาง ด้วยตัวเอง

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก: [REDACTED]	
ชื่อ [REDACTED]	เพศ ชาย
เกิด สงหาคม 2531	สถานะบุคคล มีภูมิลำเนาอยู่ในวันนี้
ข้อมูล ณ.วันที่ 11 มกราคม 2559 เวลา 15:38	ผู้ดูแลข้อมูลจาก สนมท.
ข้อมูลสิทธิ์	
สหกรณารักษาพยาบาล	สิทธิ์ข้าราชการ สหกรณารักษาพยาบาล
สหกรณ์ใช้เบิก	สิทธิ์เบิกกรมบัญชีกลาง (ข้าราชการ)
หน่วยงานที่ขอลงทะเบียนเป็นเจ้าของ	รพ.ยานลีสราชนครินทร์

รหัสสิทธิ์ 01 ผู้ป่วยระบบจ่ายตรง

กรณีผู้ป่วยนอก

ให้บริการฟรีทุกรายนี้และต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนมารูดบุตรทุกราย

กรณีลืมบัตรประจำตัวประชาชนให้ผู้มารับบริการชำระเงินตามจริง และนำไปเสริจเบิกคืนจากหน่วยงานต้นสังกัด

กรณีผู้ป่วยใน

ให้บริการฟรีทุกรายนี้

9. สิทธิสวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น(อปท.) ด้วยตัวเอง

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก: [REDACTED]	
ชื่อ [REDACTED]	เพศ หญิง
เกิด กันยายน 2531	สถานะบุคคล มีภูมิลำเนาอยู่ในวันนี้
ข้อมูล ณ.วันที่ 11 มกราคม 2559 เวลา 15:44	ผู้ดูแลข้อมูลจาก สนมท.
ข้อมูลสิทธิ์	
สหกรณารักษาพยาบาล	สิทธิ์สวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น
สหกรณ์ใช้เบิก	สิทธิ์สวัสดิการพนักงานส่วนท้องถิ่น (อนงค์)
หน่วยงานที่ขอลงทะเบียนเป็นเจ้าของ	รพ.ยานลีสราชนครินทร์

รหัสสิทธิ์ 02 จ่ายตรง อปท.

กรณีผู้ป่วยนอก

ให้บริการฟรีทุกรายนี้

กรณีผู้ป่วยใน

ให้บริการฟรีทุกรายนี้

10.สิทธิเบิกกรุงเทพมหานคร ตัวอย่างดังรูป

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก:	
ชื่อ [] นามสกุล []	เพศ หญิง
เกิด กรกฎาคม 2502	สถานะบุคคล มีภูมิลำเนาอยู่ในเมืองนี้
ชื่อบุคคล ณ.วันที่ 11 มกราคม 2559 เวลา 16:01	ผู้นำข้อมูลจาก สนบพ.
ข้อมูลสืบทอด	
สิทธิการจัดกิจกรรมทางการ	สิทธิเข้าร่วมการ สิทธิ์รัฐวิสาหกิจ
สิทธิ์ใช้สิ่งแอลกอฮอล์	สิทธิเบิกกรุงเทพมหานคร (บุคลในครอบครัว)

รหัสสิทธิ 03 จ่ายตรง กทม.
กรณีผู้ป่วยนอก
 ให้บริการพรีทุกกรณี
กรณีผู้ป่วยใน
 ให้บริการพรีทุกกรณี

เกิด มกราคม 2483	สถานะบุคคล มีภูมิลำเนาอยู่ในเมืองนี้
ชื่อบุคคล ณ.วันที่ 14 มกราคม 2559 เวลา 09:52	ผู้นำข้อมูลจาก สนบพ.
ข้อมูลสืบทอด	
สิทธิการจัดกิจกรรมทางการ	สิทธิเข้าร่วมการ สิทธิ์รัฐวิสาหกิจ
สิทธิ์ใช้สิ่งแอลกอฮอล์	สิทธิหน่วยงานรัฐอื่น (ไม่สังกัดกรมบัญชีกลาง)

รหัสสิทธิ 23 สิทธิหน่วยงานรัฐอื่น(ไม่สังกัดกรมบัญชีกลาง)

กรณีผู้ป่วยนอก
 ให้ผู้มารับบริการชำระเงินเองทุกกรณี พร้อมออกใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ทุกรายที่มารับบริการ
กรณีผู้ป่วยใน
 ให้ผู้มารับบริการชำระเงินเองทุกกรณี พร้อมออกใบเสร็จรับเงินและใบรับรองแพทย์ทุกรายที่มารับบริการ
 ยกเว้นมีหนังสือรังรองจากต้นสังกัดไม่ต้องชำระเงินเอง ทางโรงพยาบาลจะทำหนังสือเบิกจากหน่วยงานต้น
 สังกัด

12.สิทธิอุบัติเหตุทางการจราจร พรบ.

รหัสสิทธิ 30 พรบ.ประกันภัย เก็บหลักฐาน

- 1.ทุกสิทธิให้เช้พรบ.ก่อนในวงเงิน 30,000 บาท ส่วนเกินถึงใช้สิทธิติดตัวผู้มารับบริการ
- 2.กรณีค่ารักษาพยาบาลไม่สูงแนะนำให้ผู้มารับบริการชำระเงินเองพร้อมออกใบเสร็จและใบรับรองแพทย์

แพทย์

กรณีไม่พรบ. รหัสสิทธิ 31 พรบ.ประกันภัย ชำระเงิน

ผู้มารับบริการต้องชำระเงินเองทุกกรณี

กรณีมีพรบ.ให้ปฏิบัติตามนี้

- 1.ให้กรองรายละเอียดในแบบฟอร์ม
- 2.บันทึกเบอร์โทรศัพท์ไว้
- 3.แนะนำญาติผู้มารับบริการเตรียมเอกสารที่ใช้ในการเบิก พรบ.
- 4.เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบทำเรื่องเบิก พรบ.ขั้นตอนต่อไป

13. แรงงานต่างด้าวยังไม่เขียนกับทางโรงพยาบาล

รหัสสิทธิ 11 แรงงานต่างด้าว

กรณีผู้ป่วยนอก ให้ผู้มารับบริการชำระเงินของทุกราย พร้อมออกใบเสร็จรับเงิน
กรณีผู้ป่วยใน ให้ผู้มารับบริการชำระเงินของทุกราย พร้อมออกใบเสร็จรับเงิน

14. แรงงานต่างด้าวที่เขียนกับทางโรงพยาบาล

รหัสสิทธิ 12 แรงงานต่างด้าวมีบัตรแล้ว

กรณีผู้ป่วยนอก

ร่วมจ่ายกับทางโรงพยาบาลครั้งละ 30 บาท

กรณีผู้ป่วยใน

ร่วมจ่ายกับทางโรงพยาบาลครั้งละ 30 บาท

กรณีที่ไม่คุ้มครองสิทธิประจำตัว คือ

- อุบัติเหตุการจราจรต้องใช้ พรบ.ก่อน วงเงิน 30,000 บาท
- ขอใบรับรองแพทย์ที่ไม่ใช่การเจ็บป่วย
- การตรวจสุขภาพเพื่อทำประกันชีวิต เพื่อสมัครงาน เพื่อทำใบขับขี่
- การตรวจนิจฉัยและการรักษาอื่นที่ผู้ป่วยต้องการโดยไม่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ เช่นตรวจรูปเลือด ตรวจการตั้งครรภ์ ฉีดวัคซีนไวรัสตับอักเสบ

ยกเว้น ผู้มารับบริการที่เข้ารับการบำบัดยาเสพติดได้รับสิทธิบำบัดฟรีทุกที่ รหัสสิทธิ 45 UC-PP

ค่า Refer รพ.มหาสารคาม

UC	1,100 บาท
พรบ.	1,100 บาท
ประกันสังคม	500 บาท
จ่ายตรงกรมบัญชีกลาง	1,100 บาท
อปท , กทม	1,100 บาท
ธุรกิจ	1,100 บาท

ค่าบริการอื่น

ค่าคลอดบุตร	1,000 บาท
ค่าทำมัน	2,500 บาท

ค่าบริการห้องพิเศษ 1,000 บาท

1. สิทธิ UC ชำระตามจริง 1,000 บาท

ยกเว้น 1.1 осм.ดีเด่น, осм.อายุงานเกิน10ปี ฟรีค่าห้องพิเศษ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

1.2 осм.อายุงานไม่เกิน 10 ปี และบุคคลในครอบครัว осм.จ่ายครึ่งราคา 500 บาท

ต้องมีหนังสือรับรองจาก สสอ.หรือ รพ.สต. (อ้างอิงจากระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่า ด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลฉบับที่ 7 พ.ศ.2562 ลงวันที่ 28 พฤศจิกายน 2562)

2. จนท.โรงพยาบาลได้รับสิทธิยกเว้นการชำระค่าห้องพิเศษ ญาติสายตรง พ่อแม่สามีภรรยา บุตร

3. สิทธิจ่ายตรงกรมบัญชีกลาง จ่ายตรง อปท. จ่ายตรง กทม. (ฟรีค่าห้องพิเศษ)

4. สิทธิประกันสังคมชำระส่วนเกิน 300 บาท

กรณีทันตกรรมประกันสังคมในจังหวัดและนอกจังหวัด

ประกันสังคมคุ้มครองการทำฟัน 900 บาท/ปี (พรี) รหัสสิทธิ 41 ประกันสังคมทันตกรรม เก็บ
หลักฐาน

ในกรณีทำฟันครบ 900 บาท ส่วนเกินให้ผู้มารับบริการชำระเงินเอง รหัสสิทธิ 42 ประกันสังคม
ทันตกรรมชำระเงินเอง

กรณีประกันสังคมในเขตจังหวัดและนอกเขตจังหวัดที่ไม่คุ้มครองการรักษาคือ

- 1.ตรวจหลังคลอด ตรวจแพล
- 2.คุ้มกำเนิด ยาผ้าง ยาฉีด ในส่วนนี้ผู้มารับบริการต้องชำระเงินเองตามจริง

หมายเหตุ

ทุกสิทธิที่มารับบริการมีปัญหาไม่เข้าใจเจ้าหน้าที่ ณ จุดบริการหรือหัวหน้าเวรไม่สามารถแก้ไขได้ใน
เวลาราชการส่งพบศูนย์บัตรประกันแนะนำสิทธิการรักษา ย้ายสิทธิการรักษา ให้คำปรึกษา

จันทร์ - ศุกร์ เวลา 08.00 – 20.00 น

เสาร์ - อาทิตย์ เวลา 08.00 – 16.00 น

หยุดวันหยุดนักขัตฤกษ์

นอกเวลาราชการประจำ

ลำดับที่ 1 คุณมยุรฉัตร อุทปา 085-2802507

ลำดับที่ 2 คุณสามารถ หลงสอน 085-9252049

ลำดับที่ 3 คุณวิภาดา การะวิโก 082-1203094

คอมพิวเตอร์มีปัญหาประจำ

ลำดับที่ 1 คุณปัญญา ผ่องศรีงาม 064-0366910

ลำดับที่ 2 คุณอนุชา เค้าแคน 099-9724122

ลำดับที่ 3 คุณกองพันธ์ จันทร์สามารถ 083-4386865

ขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่ทุกท่านให้ปฏิบัติตามแนวทางการให้บริการตั้งกล่าวด้วย เพื่อผลประโยชน์ของ
โรงพยาบาลและของบุคลากรทุกคน