

โรงพยาบาลยางสีสุราช

ที่อยู่ ๑๒๖ หมู่ ๒ ต.ยางสีสุราช

อ.ยางสีสุราช จ.มหาสารคาม

ที่ มค.๐๐๓๒.๓๐๑/๑๑/

สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสิทธิเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพโดยการ Authentication ด้วยบัตร Smart Card

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ รายชื่อเจ้าหน้าที่เพื่อขอสิทธิเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิโดยการ Authentication

ด้วยบัตร Smart Card จำนวน ๑ ฉบับ

๒ สำเนาบัตร ประชาชนจำนวน ๓ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยฝ่ายบริหารงานทะเบียน ได้จัดให้มีระบบพิสูจน์ตัวตน (Authentication) เพื่อเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพผ่านเว็บไซต์ของ สปสช. เพื่อสนับสนุนการทำงานของหน่วยบริการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นั้น

ในการนี้ ขอแจ้งรายชื่อผู้ขอสิทธิเข้าใช้งานผ่านระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของ สปสช. โดยการ Authentication ด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (Smart Card) โดยมีรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอรับรองว่าผู้ที่มีรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วยเป็นเจ้าหน้าที่ของ......โรงพยาบาลยางสีสุราช..... ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการจากหน่วยงานจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาคภูมิ อินทร์ม่วง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยางสีสุราช

มยุรฉัตร อุทปา

ศูนย์บัตรประกันสุขภาพ โรงพยาบาลยางสีสุราช

โทร ๐๘๒-๖๑๐๖๓๙๐

อีเมล [Ning\_mayurachat@yahoo.com](mailto:Ning_mayurachat@yahoo.com)