



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการฝ่ายการเงิน..... โทร.๑๑๙๖.....

ที่ พบ ๐๐๓๒.วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒.....

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน:ฝ่ายการเงิน.....

วัน/เดือน/ปี:๙ ตุลาคม ๒๕๖๒.....

หัวข้อ:เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เดือน กันยายน ๒๕๖๒

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Link: ภายนอก: www.phrachomkiao.go.th → เรียกเก็บ uc ร.พ.ชุมชน → ประจำเดือน

หมายเหตุ:

ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล

()

(นางโสภี เพชรนิ่ม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

()

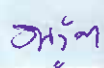
(นางสาวศิริพร ศรีนารายณ์)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ


วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

ส่วนที่ ๓ ความเห็นกลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

()
(นาย สหิต ภิวัตน์)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

()
(นายทองใบ พงษ์รอด)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หัวหน้า กลุ่มงานสารสนเทศทางการแพทย์

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ที่ พบ.๐๐๓๒.๒/ว. 05587

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๕๓ ถนนรถไฟ เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง เรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เดือน กันยายน ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดเพชรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการรักษาพยาบาล จำนวน ๑ ชุด

ตามที่โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้ให้บริการผู้ป่วยสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าประเภทผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลชุมชน เดือน กันยายน ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาลประเภทสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าผู้ป่วยนอก โดยดาวน์โหลดจาก www.phrachomklao.go.th

→ เรียกเก็บ UC ร.พ.ชุมชน → ประจำเดือน ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสนอง เพชรคง)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

กลุ่มภารกิจด้านอำนวยการ

งานการเงิน

โทร. ๐-๓๒๔๒-๖๕๐๐

โทรสาร ๐-๓๒๔๒-๕๒๐๕

รายละเอียดการให้บริการผู้ป่วยนอกสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เดือน กันยายน 2562

หน่วยงาน	ประชากร UC	ก.ย.-62		จ่ายตาม หัวประชากร 80 บาท/UC /ปี	ยอดเงินที่ต้องชำระ แต่ละเดือน
		ราย	จำนวนเงิน		
โรงพยาบาลท่า양	64,973	1,483	1,642,172.47	5,197,840.00	433,153.33
โรงพยาบาลแก่งกระจาน	25,075	424	490,563.00	2,006,000.00	167,166.67
โรงพยาบาลเขาย้อย	24,471	748	834,237.55	1,957,680.00	163,140.00
โรงพยาบาลบ้านลาด	35,403	1,645	1,370,553.30	2,832,240.00	236,020.00
โรงพยาบาลบ้านแหลม	41,041	2,686	2,237,523.15	3,283,280.00	273,606.67
โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง	12,499	238	227,996.75	999,920.00	83,326.67
โรงพยาบาลชะอำ	54,046	938	1,007,844.92	4,323,680.00	360,306.67
รวม	257,508	8,162	7,810,891.14	20,600,640.00	1,716,720.00