



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการศูนย์จัดเก็บรายได้..... โทร.๑๑๔๓.....

ที่ พบ๐๐๓๓.๒๐๑.๗/ว.๑๔๒.....วันที่๓ สิงหาคม ๒๕๖๕.....

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน:ศูนย์จัดเก็บรายได้.....

วัน/เดือน/ปี:๓ สิงหาคม ๒๕๖๕.....

หัวข้อ:เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Link: ภายนอก:

หมายเหตุ:

ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล


(.....นางสาวสุนทรา ออดทน.....)

ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี.....

วันที่...๓...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

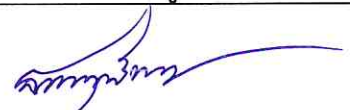

(.....นางสาวปัทมาพร ปานทอง.....)

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ.....

วันที่...๓...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๕.....

หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

ส่วนที่ ๓ ความเห็นหัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร


(นายธนกฤต รักขนาม)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่...๓...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๕
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


(นายณัฐ เอี่ยมสำอางค์)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
วันที่...๓...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๕
หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ที่ พบ.๐๐๓๓.๒/ว. 03204

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

๕๓ ถนนรถไฟ จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

3 ส.ค. 2565

เรื่อง เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เดือนกรกฎาคม..... พ.ศ.๒๕๖๕....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดเพชรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการรักษาพยาบาล จำนวน ๑ ชุด

ตามที่โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้ให้บริการผู้ป่วยสิทธิบัตรประกันสุขภาพ
ถ้วนหน้าประเภทผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลชุมชน เดือนกรกฎาคม..... นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลประเภท
สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าผู้ป่วยนอก โดยดาวน์โหลดจาก www.phrachomklo.go.th →
เรียกเก็บ UC รพ.ชุมชน → ประจำเดือน ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวศิริพร ศรณารายณ์)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ศูนย์จัดเก็บรายได้

โทร ๐-๓๒๗๐-๙๙๙๙ ต่อ ๑๑๔๓

โทรสาร ๐-๓๒๔๒-๕๒๐๕

รายละเอียดการให้บริการผู้ป่วยนอกสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เดือน กรกฎาคม 2565

หน่วยงาน	ประชากร UC	กรกฎาคม 2565		จ่ายตาม หัวประชากร 100 บาท/UC /ปี	ยอดเงินที่ต้อง ชำระแต่ละเดือน
		ราย	จำนวนเงิน		
โรงพยาบาลเขาย้อย	24,100	480	605,072.00	2,410,000.00	200,833.33
โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง	12,444	216	317,278.00	1,244,400.00	103,700.00
โรงพยาบาลชะอำ	54,792	546	875,924.00	5,479,200.00	456,600.00
โรงพยาบาลท่าช้าง	64,193	1,042	1,473,114.00	6,419,300.00	534,941.67
โรงพยาบาลบ้านลาด	35,081	1,042	1,441,390.00	3,508,100.00	292,341.67
โรงพยาบาลบ้านแหลม	40,200	1,491	1,821,743.00	4,020,000.00	335,000.00
โรงพยาบาลแก่งกระจาน	26,732	311	495,508.00	2,673,200.00	222,766.67
รวม	257,542	5,128	7,030,029.00	25,754,200.00	2,146,183.33