



บันทึกข้อความ

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

ที่ พบ๐๐๓๓.๒๐๑.๗/๖๗.....วันที่๙ มีนาคม ๒๕๖๖.....

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน:ศูนย์จัดเก็บรายได้.....

วัน/เดือน/ปี:๙ มีนาคม ๒๕๖๖.....

หัวข้อ:เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

Link: ภายนอก:

หมายเหตุ:

ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล


(.....นางสาวสุนทรา ออดทน.....)

ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี.....

วันที่..๙.....เดือน.....มีนาคม...พ.ศ.๒๕๖๖.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

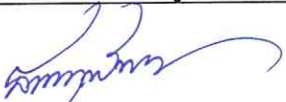

(.....นางสาวปัทมาพร ป่านทอง.....)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ....

วันที่...๙...เดือน...มีนาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๖.....

หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

ส่วนที่ ๓ ความเห็นหัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร


(นายธนกฤต รักขนาม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๙...เดือน...มีนาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๖.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่


(นายณิรุต เอี่ยมสำอางค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๙...เดือน...มีนาคม...พ.ศ. ...๒๕๖๖.....

หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ที่ พบ.๐๐๓๓.๒/ว 01431

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

๕๓ ถนนรถไฟ จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

- ๘ มี.ค. ๒๕๖๖

เรื่อง เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เดือนกุมภาพันธ์.... พ.ศ.๒๕๖๖...

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดเพชรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการรักษาพยาบาล จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้ให้บริการผู้ป่วยสิทธิบัตรประกันสุขภาพ
ถ้วนหน้าประเภทผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลชุมชน เดือนกุมภาพันธ์..... นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลประเภท
สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าผู้ป่วยนอก โดยดาวน์โหลดจาก www.phrachomklao.go.th →

เรียกเก็บ UC รพ.ชุมชน → ประจำเดือน โดยขอให้ชำระเป็นเงินสด เช็ค ตัวแลกเงิน ในนามของ
โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี หรือโอนเงินเข้าบัญชีโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขาเพชรบุรี เลขที่บัญชี ๗๐๓-๑-๒๔๔๒๑-๘ หรือธนาคารเพื่อการเกษตรและ
สหกรณ์การเกษตร สาขาเพชรบุรี เลขที่บัญชี ๐๐๔-๒-๓๗๓๔๑-๙ ภายใน ๓๐ วัน ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางเกลียวกมล พงษ์ริยวัฒนา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ศูนย์จัดเก็บรายได้

โทร ๐-๓๒๗๐-๙๙๙๙ ต่อ ๑๑๔๓

โทรสาร ๐-๓๒๔๒-๕๒๐๕

รายละเอียดการให้บริการผู้ป่วยนอกสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เดือน กุมภาพันธ์ 2566

หน่วยงาน	ประชากร UC (ใหม่)	มกราคม 2566		จ่ายตาม ทั่วประชากร 115บาท/UC /ปี	ยอดเงินที่ต้องชำระแต่ละเดือน
		ราย	จำนวนเงิน		
โรงพยาบาลเขาย้อย	23,913	622	739,655.00	2,749,995.00	229,166.25
โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง	12,433	243	353,321.00	1,429,795.00	119,149.58
โรงพยาบาลชะอำ	55,010	735	1,322,525.00	6,326,150.00	527,179.17
โรงพยาบาลท่าสาย	64,218	1,290	2,155,729.00	7,385,070.00	615,422.50
โรงพยาบาลบ้านลาด	34,800	1,389	2,084,621.00	4,002,000.00	333,500.00
โรงพยาบาลบ้านแหลม	39,868	1,872	2,472,891.00	4,584,820.00	382,068.33
โรงพยาบาลแก่งกระจาน	26,976	475	783,645.00	3,102,240.00	258,520.00
รวม	257,218	6,626	9,912,387.00	29,580,070.00	2,465,005.83