

ที่ สธ ๐๘๓๕.๓๕/๗๖๐๖

สำเนาฉบับ

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๗๐ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางนา๑

อ้างถึง คำรับรองสิทธิรักษาพยาบาลโรงพยาบาลบางนา๑ ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือรับรองสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล จำนวน ๑ ฉบับ

ตามคำรับรองที่อ้างถึง โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ขอรับเงินค่ารักษาพยาบาลของ
สิทธิประกันสังคมโรงพยาบาลบางนา๑ ซึ่งป่วยเป็นโรคทางจิตเวชในระดับต้องบำบัดรักษา
และเข้ารับการรักษาพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ รวม ๒๑ วัน
ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑	ค่าบริการผู้ป่วยใน รวม ๒๑ วันๆละ ๑,๐๐๐ บาท	-	
๒	ค่าเตียงสามัญ รวม ๒๑ วันๆละ ๓๘๐ บาท	-	
๓	ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าตรวจ ค่าวิเคราะห์โรค	-	
๔	ค่ายาในบัญชีหลักแห่งชาติ	-	
	รวม (สามหมื่นห้าพันสามร้อยหกสิบหกบาทถ้วน)	-	

ขอรับรองว่าค่ารักษาพยาบาลถูกต้องตามที่เรียกเก็บ

ลงชื่อ.....

(นางวาสนา ทักษิณพิลา)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ลงชื่อ.....

(นางสาวชลิตา โคขารี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๔๓๒๐ ๙๙๙๙ ต่อ ๖๓๓๑๕

โทรสาร ๐ ๔๓๒๐ ๙๙๙๙ ต่อ ๖๓๑๕๓

หมายเหตุ ๑. โปรดเขียนเช็คส่งจ่ายในนามของ “โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์”

๒. ค่าพันดกรรรม ๔๐๐.- บาท รวมเป็นค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๓๕,๗๖๖.- บาท

งานสารบรรณตรวจแล้ว

รหัสเอกสาร F-HI-004 R:00 ประกาศใช้ 21/10/62

รับ
พิมพ์
ตรวจทาน