



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

ที่ ปจ ๗๖๓๐๑/๒๒๓๓ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ประจำเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ประจำเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการ ในเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์เรื่องต่างๆ ตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า และในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา นั้น จึงได้สรุปผลการดำเนินงานและรายงานผลการดำเนินการ ดังนี้

๑. เรื่องทั่วไป

๑.๑ ไม่มีเรื่องร้องเรียนเข้าราชการ

๑.๒ มีเรื่องร้องทุกข์ของประชาชน จำนวน ๑ เรื่อง

- ดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๑ เรื่อง

- อยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๐ เรื่อง

๒. เรื่องจัดซื้อจัดจ้าง การทุจริต

- ไม่มี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวปนัดดา บุญสวัสดิ์)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัด อบต.หัวหว้า

จรสว

(นางสาววรี พรมโคตร)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

ความเห็นรองปลัด อบต.หัวหว้า

พพ -

(นางชัญญ์นรี คล่องแคล่ว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

ความเห็นปลัด อบต.หัวหว้า

- w -

(นายอุดม คูศรี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

ความเห็นนายก อบต.หัวหว้า

พ

(นายสุรัชย์ ทนสิงห์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

สรุปผลการดำเนินงาน เรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี ประจำปีเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	ประเด็นเรื่อง	จำนวน
๑	งานด้านสนับสนุนน้ำอุปโภค - บริโภค	-
๒	งานด้านซ่อมไฟฟ้าสาธารณะ	-
๓	งานตัดต้นไม้ - กิ่งไม้	-
๔	งานด้านสาธารณสุข	-
๕	งานด้านถนนชำรุด/เป็นหลุม	-
๖	งานด้านการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	-
๗	งานด้านอื่นๆ	๑
รวมทั้งรวม		๑

[illegible]



องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า
เลขที่รับ..... ๙ / ๖๕ (๓๑๗๘)
วันที่ ๒๑ / ๑๑ / ๖๕
เวลา..... น.

ด่วนที่สุด

ที่ ปจ ๐๖๑๘ (ศตธ.อ.)/๒๕๖

ที่ว่าการอำเภอศรีมหาโพธิ
ถนนสุวินทวงศ์ ปจ ๒๕๑๔๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ร้องเรียน/ร้องทุกข์

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดปราจีนบุรี ด่วนที่สุด ที่ ปจ ๐๐๑๗.๑/๑๒๗๒๓
ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอศรีมหาโพธิได้รับแจ้งจากศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดปราจีนบุรีว่า ได้รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์จาก นางทิพวรรณ ชี้อตรง อยู่บ้านเลขที่ ๑๙๐ หมู่ที่ ๖ ตำบลหัวหว้า อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัด ปราจีนบุรี กรณีผู้ร้องเป็นข้าราชการบำนาญ สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้ส่งใบเสร็จรับเงินพร้อม เอกสารประกอบ เพื่อเบิกค่ารักษาพยาบาลเมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วน ตำบลหัวหว้า ได้บันทึกข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว ปรากฏว่า สปสช.แจ้งไม่อนุมัติ เหตุผลไม่อนุมัติ กรุณาแก้ไข หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา “ระบุสถานพยาบาลของรัฐ” ผู้ร้องจึงได้จัดส่งเอกสารให้องค์การบริหารส่วน ตำบลหัวหว้าใหม่ แต่เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ไม่แก้ไขหน่วยบริการที่เข้าการรักษาให้ตรงกับ เอกสารทำให้การเบิกการรักษาค่าพยาบาลเกิดความล่าช้า ประกอบกับผู้ร้องยังไม่ได้รับเงินแต่อย่างใด

อำเภอศรีมหาโพธิ ขอให้ท่านตรวจสอบข้อเท็จจริงดังกล่าว และดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ ผลเป็นประการใดขอให้แจ้งอำเภอทราบภายในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตาม สิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นายกฯ

- เพื่อโปรดทราบ

- ร้องเรียน/ร้องทุกข์

(นางทิพวรรณ ชี้อตรง)

เรื่อง ร้องเรียน/ร้องทุกข์

เรื่อง เบิกค่ารักษาพยาบาล

นางปนัดดา บุญสวัสดิ์

เจ้าพนักงานธุรการ

(นางสาววรี พรหมโคตร)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป รักษาการแทน

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

ขอแสดงความนับถือ

(นายอลงกต เอี่ยมประไพ)

ปลัดอำเภอ รักษาการแทน

นายอำเภอศรีมหาโพธิ

(นางธัญญ์นรี คล่องแคล่ว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

(นายอุดม คุศรี)

ที่ทำการปกครองอำเภอ

ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ

โทร./โทรสาร ๐-๓๗๒๗-๙๒๒๒

Email :Sri_055@hotmail.com

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

๑๑ พ.ค ๖๕

(นายสุรัช หนิง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า



ที่ว่าการอำเภอศรีมหาโพธิ
เลขที่รับ 5501
วันที่ 11 he 65
เวลา

ที่ ปจ ๐๐๑๗.๑/๑๒๗๒๓

ศาลากลางจังหวัดปราจีนบุรี
ถนนสุวินทวงศ์ ปจ ๒๕๒๓๐

๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอให้ดำเนินการเรื่องร้องเรียน

เรียน นายอำเภอศรีมหาโพธิ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือร้องเรียนร้องทุกข์ของนางทิพวรรณ ชี้อตรง
ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดปราจีนบุรี ได้รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์จากนางทิพวรรณ ชื่อตรง อยู่บ้านเลขที่ ๑๔๐ หมู่ที่ ๖ ตำบลหัวหว้า อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี กรณีผู้ร้องเป็นข้าราชการบำนาญ สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้ส่งใบเสร็จรับเงินพร้อมเอกสารประกอบ เพื่อเบิกค่ารักษาพยาบาล เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้บันทึกข้อมูลการเบิก ค่ารักษาพยาบาลในระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ แล้ว ปรากฏว่า สปสช.แจ้งว่าไม่อนุมัติ เหตุผลไม่อนุมัติ กรุณาแก้ไขหน่วยบริการที่เข้ารับ การรักษา “ระบุสถานพยาบาลของรัฐ” ผู้ร้องจึงได้ส่งเอกสารให้องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้าใหม่ แต่เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ไม่แก้ไขหน่วยบริการที่เข้ารับการรักษาให้ตรงกับเอกสาร ทำให้การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลเกิดความล่าช้า ประกอบกับผู้ร้องยังไม่ได้รับเงินแต่อย่างใด จึงมีความประสงค์ ขอให้ตรวจสอบกรณีดังกล่าวและแก้ไขปัญหาคความเดือดร้อนจากการเบิกค่ารักษาพยาบาลที่ล่าช้า รายละเอียด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดปราจีนบุรี จึงขอให้ท่านตรวจสอบข้อเท็จจริงและดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ แล้วรายงานผลให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ หากมีข้อขัดข้อง ทำให้ไม่สามารถรายงานผล ภายในระยะเวลาที่กำหนดได้ ให้แจ้งจังหวัดทราบพร้อมขอขยายเวลาดำเนินการมาในหนังสือดังกล่าว เพื่อจักได้แจ้ง/รายงานผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด

ขอแสดงความนับถือ

[illegible]

(นายพงษ์สิทธิ์ เนื่องจำนงค์)

— ריטורט. סטט. פון אונזער
נאכט, און אונזער
לייב. און

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี

(นายอสิภร ต. เอี่ยมประไพ)
ปลัดอำเภอ รักษาการแทน
นายอำเภอศรีมหาโพธิ์

สำนักงานจังหวัด
กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด
โทร./โทรสาร ๐-๓๗๕๕-๕๕๓๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ damrongtham.prachin@gmail.com

ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดปราจีนบุรี
เลขที่รับ 222 / 2565
วันที่ 08 พ.ย. 2565

ที่ ๖/๒๕๖๕

เขียนที่ ๑๕๐ หมู่ที่ ๖ ตำบลหัวหว้า

อ. ศรีมหาโพธิ จ. ปราจีนบุรี ๒๕๑๔๐

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง เคือดร้อนจากการเบิกค่ารักษาพยาบาลที่ล่าช้า

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดปราจีนบุรี

อ้างถึง หนังสือที่ มท ๐๘๐๕.๖/ว. ๔๐ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือ ที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๒. สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้าที่ ปจ ๗๖๓๐๑/๘๕๖ ลงวันที่ ๒๔

สิงหาคม ๒๕๖๕

๓. สำเนาหนังสือที่ ๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

๔. สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้าที่ ปจ ๗๖๓๐๑/๑๐๐๒ ลงวันที่ ๒๘

กันยายน ๒๕๖๕

๕. สำเนาหนังสือที่ ๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

๖. สำเนาหนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้าที่ ปจ ๗๖๓๐๑/๑๐๘๒ ลงวันที่ ๑๘

ตุลาคม ๒๕๖๕

ด้วย ข้าพเจ้านางทิพวรรณ ชื้อตรง ซึ่งเป็นข้าราชการบำนาญ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ได้ส่งใบเสร็จรับเงินบริษัท โตโมกราฟ จำกัด พร้อมเอกสารประกอบ เพื่อเบิกค่ารักษาพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) แต่เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้าได้บันทึกข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช.สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ปรากฏว่า สปสช.แจ้งว่าไม่อนุมัติ เหตุผลกรณีไม่อนุมัติ กรุณาแก้ไขหน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา “ระบุสถานพยาบาลของรัฐ” ที่รับรองการไม่มีอวัยวะจำหน่ายในสถานพยาบาลของรัฐ กรณีที่ไปซื้อ หรือ

ตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลเอกชน แบบใบรับรองการไม่มีอวัยวะจำหน่ายในสถานพยาบาลของรัฐ กรณีที่ไปซื้อ หรือ ตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลเอกชน (แบบ ๗๑๓๕) ส่งเข้ามาใหม่ในใบคำร้องเดิม ข้าพเจ้า ได้แก้ไข (แบบ ๗๑๓๕) และได้ส่งกลับไปให้องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) และวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕ เจ้าหน้าที่ได้ส่ง (แบบ ๗๑๓๕) เข้าไปใหม่ในใบคำร้องเดิม แต่ไม่แก้ไขหน่วยบริการที่เข้ารับการรักษาก็ยังเป็นรวมแพทย์จะเจิงเทราโรงพยาบาลทั่วไป ขนาดกลาง เหมือนเดิม ปรากฏว่า สปสช. แจ้งว่าไม่อนุมัติ เหตุผลกรณีไม่อนุมัติ กรุณาแก้ไขหน่วยบริการ ที่เข้ารับการรักษากลายเป็นรพ.ค่ายจักรพงษ์ตาม แบบ ๗๑๓๕ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔)

เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕ เวลาประมาณ ๑๕.๑๒ น. ข้าพเจ้า ได้โทรศัพท์ไปปรึกษาที่ ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดปราจีนบุรี ทางศูนย์ดำรงธรรมฯ ได้โทรศัพท์ไปสอบถาม เจ้าหน้าที่องค์การบริหาร ส่วนตำบลหัวหว้า และได้โทรศัพท์แจ้งกับข้าพเจ้าในวันเดียวกัน ต่อมาทางองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้ส่งหนังสือที่ ปจ ๗๖๓๐๑/๑๐๐๒ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง แจ้งการขอเบิกเงินค่า รักษาพยาบาล องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า แจ้งว่า ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาล ของ นางทิพวรรณ ชื่อตรง ในระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. สำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และได้แนบใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายใน สถานพยาบาล (แบบ ๗๑๓๕) เพิ่มเติม ลงในระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่า สปสช. แจ้งว่า ไม่อนุมัติ เหตุผลกรณีไม่อนุมัติ “หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษากลายเป็น โรงพยาบาลค่ายจักรพงษ์ ตามแบบ ๗๑๓๕” รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ข้าพเจ้านางทิพวรรณ ชื่อตรง ได้โทรศัพท์ไปสอบถาม เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบว่าทำไม สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้แก้ไข ครั้งที่ ๑ หน่วย บริการที่เข้ารับการรักษากลายเป็นสถานพยาบาลของรัฐ ครั้งที่ ๒ หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษากลายเป็น โรงพยาบาลค่ายจักรพงษ์ ตามแบบ ๗๑๓๕ ทำไมไม่แก้ไข ได้รับคำตอบจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบว่า “ไม่รู้ไม่ เข้าใจ

จะเห็นได้ว่า สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แจ้งว่าไม่อนุมัติ จำนวน ๒ ครั้ง แต่ไม่ได้รับการแก้ไข จากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า แต่กลับส่งมาแจ้ง ข้าพเจ้าถึง ๒ ครั้ง (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒,๔) จึงเป็นการไม่ถูกต้อง เนื่องจากการบันทึกข้อมูลและการแก้ไข

ข้อมูลในระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นหน้าที่ของ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ไม่ใช่หน้าที่ของข้าพเจ้า นาง ทิพวรรณ ชื่อดตรง แต่อย่างไรจึงทำให้การเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลล่าช้า ซึ่งในขณะนี้เวลาได้ล่วงเลยมา ๔ เดือนกว่าแล้ว แต่ก็ยังไม่ได้รับเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้าแต่อย่างใด

จะเห็นได้ว่าเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบไม่ปฏิบัติตามหนังสือ ที่ มท ๐๘๐๕.๖/ว ๔๐ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๘ เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรมของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานเทศบาล และพนักงานส่วนตำบล ตามประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรมของพนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง

พนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง ขององค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎหมายเพื่อรักษาประโยชน์ส่วนรวมและประเทศชาติ อำนวยความสะดวกและ ให้บริการแก่ประชาชนตามหลักธรรมาภิบาล โดยจะต้องยึดมั่นในค่านิยมหลักของมาตรฐานจริยธรรม ทั้งนี้ การฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรม ให้ถือว่าเป็นการกระทำผิดวินัย

ดังนั้น ข้าพเจ้า นางทิพวรรณ ชื่อดตรง จึงใคร่ขอร้องเรียนมายังท่านเพื่อให้ดำเนินการ ตรวจสอบและแก้ไขปัญหาความเดือดร้อนจากการเบิกค่ารักษาพยาบาลที่ล่าช้า กรณีดังกล่าว และกรุณาแจ้ง ให้ข้าพเจ้าทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นางทิพวรรณ ชื่อดตรง

(นางทิพวรรณ ชื่อดตรง)

ผู้รับบำนาญ

ที่ มท ๐๘๐๙.๖/๑ ๕๐



สำนักงาน ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต.

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๘ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรมของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด พนักงานเทศบาล และพนักงานส่วนตำบล

เรียน ประธาน ก.จ.จ., ก.ท.จ., ก.อบต.จังหวัด ทุกจังหวัด และประธาน ก.เมืองพัทยา

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศ ก.จ. เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรมของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ประกาศ ก.ท. เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรมของพนักงานเทศบาล ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ประกาศ ก.อบต. เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรมของพนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๘ เห็นชอบประกาศ ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรมฯ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงาน ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. ขอเรียนว่า ประธาน ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. ได้ลงนามในประกาศดังกล่าวแล้ว จึงให้ดำเนินการดังนี้

๑. จัดทำประกาศหลักเกณฑ์ให้สอดคล้องกับประกาศ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต.
๒. กรณีได้จัดทำประกาศหลักเกณฑ์ที่มีเนื้อหาเช่นเดียวกับประกาศ ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. ถือว่า ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. แล้วแต่กรณี ได้ให้ความเห็นชอบแล้ว มีผลให้ประกาศใช้บังคับได้
๓. กรณีได้จัดทำประกาศหลักเกณฑ์ที่มีเนื้อหาแตกต่างจากประกาศ ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. ให้เสนอ ก.จ., ก.ท. และ ก.อบต. แล้วแต่กรณี พิจารณาให้ความเห็นชอบก่อน จึงจะประกาศใช้บังคับได้
๔. เพื่อให้การปฏิบัติบังเกิดผลดี ให้ดำเนินการจัดทำประกาศหลักเกณฑ์ให้แล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมดี คชาภัยยืน)

รองอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

เลขาธิการ ก.จ. ก.ท. และ ก.อบต.

สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

ส่วนมาตรฐานวินัยคุณธรรม และร้องทุกข์

โทร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๓

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๘๔๗๕



ประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด
จังหวัด มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรมของข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง

โดยที่คณะกรรมการมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ได้ออกประกาศ ก.ณ.
ซึ่งกำหนดมาตรฐานกลางทางจริยธรรมของข้าราชการ พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ฉบับที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เพื่อให้ข้าราชการ พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
มีสำนึกหลักการ แนวทางปฏิบัติ และเป็นเครื่องกำกับความประพฤติของตน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๗ (๙) และ (๑๒) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคล
ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และมติคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ในการประชุมครั้งที่
๑๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๘ เห็นชอบให้กำหนดมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรมของข้าราชการองค์การ
บริหารส่วนจังหวัด ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง เพื่อยึดถือเป็นหลักการ แนวทางปฏิบัติและเป็นเครื่องกำกับ
ความประพฤติข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้างขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้างขององค์การบริหาร
ส่วนจังหวัดมีหน้าที่ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎหมายเพื่อรักษาประโยชน์ส่วนรวมและประเทศชาติ อำนวยความสะดวก
แก่ประชาชนตามหลักธรรมาภิบาล โดยจะต้องยึดมั่นในค่านิยมหลักของมาตรฐานจริยธรรม ดังนี้

๑. การยึดมั่นในคุณธรรมและจริยธรรม
๒. การมีจิตสำนึกที่ดี ซื่อสัตย์ สุจริต และรับผิดชอบ
๓. การยึดถือประโยชน์ของประเทศไทยเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตน และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน
๔. การยืนหยัดทำในสิ่งที่ถูกต้อง เป็นธรรม และถูกกฎหมาย
๕. การให้บริการแก่ประชาชนด้วยความรวดเร็ว มีอัธยาศัย และไม่เลือกปฏิบัติ
๖. การให้ข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนอย่างครบถ้วน ถูกต้อง และไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง
๗. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน รักษามาตรฐาน มีคุณภาพโปร่งใส และตรวจสอบได้
๘. การยึดมั่นในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
๙. การยึดมั่นในหลักจรรยาวิชาชีพขององค์กร

ทั้งนี้ การฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรม ให้ถือว่าเป็นการกระทำผิดทางวินัย

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

พลเอก

(อนุปอง เผ่าจินดา)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

ประธานกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด



ประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล
เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรมของพนักงานเทศบาล ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง

โดยที่คณะกรรมการมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ได้ออกประกาศ ก.ถ. เรื่อง กำหนดมาตรฐานกลางทางจริยธรรมของข้าราชการ พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เพื่อให้ข้าราชการ พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยึดถือเป็นหลักการ แนวทางปฏิบัติ และเป็นเครื่องกำกับความประพฤติของตน

อาศัยอำนาจตามความในตามมาตรา ๑๗ (๙) และ (๑๒) ประกอบมาตรา ๒๔ วรรคเจ็ด แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และมติคณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๘ เห็นชอบให้กำหนดมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรม ของพนักงานเทศบาล ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง เพื่อยึดถือเป็นหลักการ แนวทางปฏิบัติและเป็นเครื่องกำกับ ความประพฤติพนักงานเทศบาล ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้างของเทศบาล

พนักงานเทศบาล ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้างของเทศบาล มีหน้าที่ดำเนินการให้เป็นไป ตามกฎหมายเพื่อรักษาประโยชน์ส่วนรวมและประเทศชาติ อำนวยความสะดวกและให้บริการแก่ประชาชน ตามหลักธรรมาภิบาล โดยจะต้องยึดมั่นในค่านิยมหลักของมาตรฐานจริยธรรม ดังนี้

๑. การยึดมั่นในคุณธรรมและจริยธรรม
๒. การมีจิตสำนึกที่ดี ซื่อสัตย์ สุจริต และรับผิดชอบ
๓. การยึดถือประโยชน์ของประเทศไทยเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตน และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน
๔. การยืนหยัดทำในสิ่งที่ถูกต้อง เป็นธรรม และถูกกฎหมาย
๕. การให้บริการแก่ประชาชนด้วยความรวดเร็ว มีอัธยาศัย และไม่เลือกปฏิบัติ
๖. การให้ข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนอย่างครบถ้วน ถูกต้อง และไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง
๗. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน รักษามาตรฐาน มีคุณภาพโปร่งใส และตรวจสอบได้
๘. การยึดมั่นในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
๙. การยึดมั่นในหลักจรรยาวิชาชีพขององค์กร

ทั้งนี้ การฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรม ให้ถือว่าเป็นการกระทำผิดทางวินัย

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

พลเอก

(อนุพงษ์ เผ่าจินดา)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

ประธานกรรมการกลางพนักงานเทศบาล



ประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล
เรื่อง มาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรมของพนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง

โดยที่คณะกรรมการมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น ได้ออกประกาศ ก.ถ. เรื่อง กำหนดมาตรฐานกลางทางจริยธรรมของข้าราชการ พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เพื่อให้ข้าราชการ พนักงานและลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยึดถือเป็นหลักการ แนวทางปฏิบัติ และเป็นเครื่องกำกับความประพฤติของตน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๗ (๔) และ (๑๒) ประกอบมาตรา ๒๖ วรรคเจ็ด แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ และมติคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล ในการประชุมครั้งที่ ๖/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๘ เห็นชอบให้กำหนดมาตรฐานทั่วไปเกี่ยวกับจริยธรรม ของพนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง เพื่อยึดถือเป็นหลักการ แนวทางปฏิบัติและเป็นเครื่องกำกับ ความประพฤติพนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบล

พนักงานส่วนตำบล ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้างขององค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎหมายเพื่อรักษาประโยชน์ส่วนรวมและประเทศชาติ อำนวยความสะดวกและให้บริการ แก่ประชาชนตามหลักธรรมาภิบาล โดยจะต้องยึดมั่นในค่านิยมหลักของมาตรฐานจริยธรรม ดังนี้

๑. การยึดมั่นในคุณธรรมและจริยธรรม
๒. การมีจิตสำนึกที่ดี ซื่อสัตย์ สุจริต และรับผิดชอบ
๓. การยึดถือประโยชน์ของประเทศไทยเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตน และไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน
๔. การยืนหยัดทำในสิ่งที่ถูกต้อง เป็นธรรม และถูกกฎหมาย
๕. การให้บริการแก่ประชาชนด้วยความรวดเร็ว มีอัธยาศัย และไม่เลือกปฏิบัติ
๖. การให้ข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนอย่างครบถ้วน ถูกต้อง และไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง
๗. การมุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน รักษามาตรฐาน มีคุณภาพโปร่งใส และตรวจสอบได้
๘. การยึดมั่นในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
๙. การยึดมั่นในหลักจรรยาวิชาชีพขององค์กร

ทั้งนี้ การฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานทางจริยธรรม ให้ถือว่าเป็นการกระทำผิดทางวินัย

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

พลเอก

(อนุพงษ์ เผ่าจินดา)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

ประธานกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล

สำเนาฉบับ

ที่ ๑/๒๕๖๕

เลขที่ ๑๙๐ หมู่ที่ ๖ ตำบลหัวหว้า

อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๑๔๐

๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การขอเบิกเงินค่า Magnetic Resonance Imaging : MRI SPINE : LUMBOSACRAL (45145)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบเสร็จรับเงินและเอกสารประกอบ

จำนวน ๔ แผ่น

๒. ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล(แบบ ร.บ.๓) จำนวน ๒ แผ่น

ด้วย ข้าพเจ้า นางทิพวรรณ ชื่อดวง ซึ่งเป็นข้าราชการบำนาญองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า
อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี มีความประสงค์จะขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล Magnetic Resonance Imaging
:MRI SPINE : LUMBOSACRAL (45145) ซึ่งได้แนบเอกสารมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้แล้ว

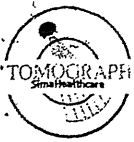
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ทิพวรรณ ชื่อดวง

(นางทิพวรรณ ชื่อดวง)

ทิพวรรณ ชื่อดวง



บริษัท โตโมกราฟ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0905543001128 สำนักงานใหญ่
274 หมู่ 1 ตำบลหนองกระทุ่ม อำเภอมือง จังหวัด
นครราชสีมา 30000

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
Receipt / Tax Invoice

ต้นฉบับ
Original

ชื่อลูกค้า : นางทิพวรรณ ชี้อตรง

เลขประจำตัวประชาชน : 3100203092795

ที่อยู่ :

เลขที่ใบกำกับภาษี : BRPC202200213

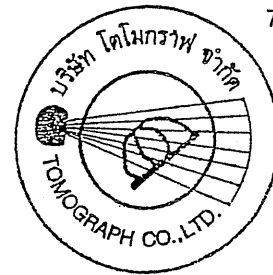
เลขที่ใบแจ้งหนี้ :

วันที่ : 25/06/2565

ลำดับ No.	รายการตรวจ Description	จำนวนเงิน Amount(Baht)
1	Magnetic Resonance Imaging : MRI SPINE : LUMBOSACRAL (45145)	8,000.00
	(แปลพันบาทถ้วน)	รวมทั้งสิ้น 8,000.00
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% 523.36
		รวมมูลค่า 7,476.64

ได้รับสินค้าตามรายการบนนี้ไว้ถูกต้องและในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ลงชื่อผู้รับเงิน : (น.ส.ธัญญาลักษณ์ สุริยะ)



ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ได้ชำระเงินให้แก่บริษัทฯ ครบถ้วนแล้ว และในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ทิพวรรณ ชี้อตรง
นางทิพวรรณ ชี้อตรง

ทิพวรรณ ชี้อตรง
ทิพวรรณ ชี้อตรง



โรงพยาบาลรวมแพทย์อะเซงเกรา

TOMOGRAPH CO., LTD.

อะเซงเกรา • CHACHOENGSAO

MRI Center

Name: นาง นพวรรณ ช่อคำวง Age: 58 Yrs. Sex: W Date: _____ HN: _____ ID: _____

ที่อยู่ติดต่อได้: _____ โทรศัพท์ที่บ้าน: _____ โทรศัพท์มือถือ: _____

สิทธิ ☒ ข้าราชการเบิกได้ ☐ เบิกได้จ่ายตรง ☐ บัตรประกันสุขภาพ ☐ ประกันสังคม ☐ พรบ. ☐ อื่นๆ _____

ส่งจาก ☐ OPD ☐ Ward _____ เรียกเก็บค่าตรวจที่ ☐ ผู้ป่วย ☐ โรงพยาบาล _____ ☐ อื่นๆ _____

Request for ☒ Magnetic Resonance Imaging (MRI)

NEURO

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ 1 MRI Brain 8,000.-฿ | ☐ 2 MRA Brain 11,000.-฿ | ☐ 3 MRV Brain 12,000.-฿ |
| ☐ 4 MRI Diffusion 4,000.-฿ | ☐ 5 MRA Carotid 12,000.-฿ | ☐ 6 MRI Pituitary 8,000.-฿ |
| ☐ 7 ตัดเพิ่ม Cranial nerve 4,000.-฿ | ☐ 8 ตัดเพิ่ม Hippocampus 4,000.-฿ | ☐ 9 ตัดเพิ่ม IAC 4,000.-฿ |
| ☐ 10 MRI Cisternography 8,000.-฿ | ☐ 11 Other/Part..... | |

ENT

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ 12 MRI Orbits 8,000.-฿ | ☐ 13 MRI PNS 8,000.-฿ | ☐ 14 MRI Nasopharynx 8,000.-฿ |
| ☐ 15 MRI Oropharynx 8,000.-฿ | ☐ 16 MRI Larynx 8,000.-฿ | ☐ 17 Other/Part..... |

BODY

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ 18 MRI Chest 8,000.-฿ | ☐ 19 MRI Upper abdomen 8,000.-฿ | ☐ 20 MRI Upper abdomen+MRCP 12,000.-฿ |
| ☐ 21 MRI Kidney 8,000.-฿ | ☐ 22 ตัดเพิ่ม MRI Urography 4,000.-฿ | ☐ 23 MRI Lower abdomen 8,000.-฿ |
| ☐ 24 MRI Spectroscopy 4,000.-฿ | ☐ 25 MRI Brachial plexus 13,500.-฿ | ☐ 26 MRI Prostate 8,000.-฿ |
| ☐ 27 Other/Part..... | | |

MRA & MRV

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 28 MRA Pulmonary 12,000.-฿ | ☐ 29 MRA Aorta 12,000.-฿ | ☐ 30 MRA Upper abdomen 12,000.-฿ |
| ☐ 31 MRA Lower abdomen 12,000.-฿ | ☐ 32 MRA Renal artery 12,000.-฿ | ☐ 33 MRA Femoral artery 12,000.-฿ |
| ☐ 34 MRA Peripheral run off 12,000.-฿ | ☐ 35 MRV Chest 12,000.-฿ | ☐ 36 MRV Portal vein 12,000.-฿ |
| ☐ 37 MRV Upper abdomen 12,000.-฿ | ☐ 38 MRV Lower abdomen 12,000.-฿ | ☐ 39 MRV Femoral vein 12,000.-฿ |
| ☐ 40 MRV Peripheral run off 12,000.-฿ | ☐ 41 Other/Part..... | |

SPINE&MUSCULOSKELETON

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ 42 MRI Cervical Spine 8,000.-฿ | ☐ 43 MRI Thoracic Spine 8,000.-฿ | ☒ 44 MRI Lumbosacral Spine 8,000.-฿ |
| ☐ 45 ตัดเพิ่ม MRI Myelogram 4,000.-฿ | ☐ 46 C-T Spine | ☐ 47 T-L Spine |
| ☐ 48 MRI Bone /Joint/Extremity(1Part)..... 8,000.-฿ | | |

CONTRAST MEDIA

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ 49 Gadolinium 10 ml 2,500.-฿ | ☐ 50 Gadovist for MRA 5,000.-฿ | ☐ 51 Primovist/Resovist for Liver 9,050.-฿ |
|---|---|---|

ขอการระวังในการตรวจ (ตามประวัติทางการแพทย์)

☐ Cardiac pacemaker ☐ Aneurysm clips ☐ Vascular stent ☐ Cardiac valve prosthesis ☐ Metallic foreign ☐ Claustrophobia

Clinical history : พบไต 10x12 ซม. ทางขวา + ขว

GFR : 97.2 (stage 1)
Cr : 0.67

อายุ 65
น้ำหนัก 65 kg

Clinical diagnosis: เนื้องอกไต นพ.เฉลิมฤทธิ์ กระตุก
ร.27002

Referring physicial: _____ Hospital/Clinic: _____ Phone No: _____ E-mail: _____ ID Line: _____

เพื่อความสะดวก กรุณาโทรนัดหมายเวลาการตรวจหรือยื่นใบส่งตรวจได้ที่ ศูนย์ตรวจเอ็มอาร์ไอ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี เปิดบริการตรวจตลอด 24 ชั่วโมงทุกวัน

ใบปรึกษาเกี่ยวกับการป่วยเจ็บ

หน่วยรักษาพยาบาล

วันที่ 25 เดือน 11 พ.ศ. 25

หน่วยวิทยากร ขอให้หน่วยบริการ ตรวจผู้ป่วยใน

คนป่วยเจ็บอยู่ที่อาคาร ห้อง เตียง

ชื่อ นางสาว ทวีพรณัฐ ใจตรง อายุ 58 ปี เครื่องหมายสังกัด

เลขที่ เลขที่ประจำแผนก ครั้งที่

อวัยวะที่ต้องการตรวจและรักษา MRT L-5 สะโพก

อาการเจ็บไข้ที่สำคัญ

รายงานการเจ็บป่วย

ปวดขาขวา 2 ท.

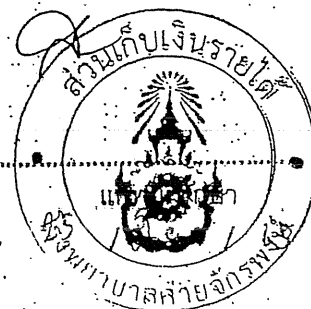
plw JISS C NP

plw srt ESI

ผู้ขอการวินิจฉัย และความเห็น

1. 1

วิภาดา ใจตรง
วิภาดา ใจตรง



ใบรับรองรายการและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกรายละเอียด

ข้าพเจ้า นพ. เจริญศักดิ์ ฤทธิเดช

☐ หัวหน้าสถานพยาบาล

☒ นายแพทย์ผู้ตรวจรักษา

แห่ง โรงพยาบาลค่ายจักรพงษ์

จังหวัด ปราจีนบุรี

ขอรับรองว่า นาง ทิมาวรรณ ชื่นดวง

ซึ่งป่วยด้วยโรค

ก. จำเป็นต้องใช้

☐ ยา

☐ เลือด หรือสารประกอบของเลือด

☐ น้ำยา หรืออาหารทางเส้นเลือด

☐ ออกซิเจน

☐ อวัยวะเทียม

☐ อุปกรณ์ในการบำบัดโรค ตามรายการข้างต้นซึ่ง

มีจำหน่ายในโรงพยาบาล หรือสถานพยาบาลแห่ง

ข. จำเป็นต้องเข้ารับการตรวจ

☐ ทางห้องทดลอง

☒ เช็กชเรย์

ตามรายการข้างต้นซึ่งมีทั้งโรงพยาบาล หรือ

สถานพยาบาลแห่งที่ไม่อาจให้บริการได้

1) MRI SPINE: LUMBOSACRAL (C45145)

2) _____

3) _____

4) _____

(ลงชื่อ) นพ.

เจริญศักดิ์ ฤทธิเดช

นายแพทย์ผู้ตรวจรักษา

ตำแหน่ง นพ. ประจำ รพ. ค่ายจักรพงษ์

วันที่ 25 เดือน 2 พ.ศ. 65

วิภาดา ชื่นดวง

วิภาดา ชื่นดวง

ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น
โปรดทำเครื่องหมาย/ลงในช่อง () พร้อมทั้งกรอกข้อความเท่าที่จำเป็น

๑. ข้าพเจ้าทาง วิเทศ ตำแหน่ง ช่างการบำรุงสังกัด อบต. ๕๐๖๖

๒. ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลของ

() ข้าพเจ้า () คู่สมรส ชื่อ _____

() บิดา ชื่อ _____ () มารดา ชื่อ _____

() บุตร ชื่อ _____ เกิดเมื่อ _____ เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา) _____

() _____ เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา) _____

() ยังไม่บรรลุนิติภาวะ () เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ (ข)

() เป็นบุตรอยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า โดยการหย่า หรือมิได้สมรสตามกฎหมาย หรือสามีถึงแก่กรรมแล้ว

() เป็นบุตรอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดูของข้าพเจ้า เนื่องจากแยกกันอยู่ โดยมิได้หย่าขาดตามกฎหมาย

(กรณีเป็นบุตรแทนที่บุตรซึ่งแก่กรรม) แทนที่บุตรลำดับที่ _____ ชื่อ _____

เกิดเมื่อ _____ ถึงแก่กรรมเมื่อ _____

ป่วยเป็นโรค _____

และได้รับการตรวจรักษาพยาบาลจาก (ชื่อสถานพยาบาล) _____

ซึ่งเป็นสถานพยาบาลของ () ทางราชการ () เอกชน ตั้งแต่วันที่ _____

ถึงวันที่ _____ เป็นเงินรวมทั้งสิ้น _____ บาท

() ตามใบเสร็จรับเงินที่แนบ จำนวน _____ ฉบับ

๓. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น

(✓) เต็มจำนวน () ไม่เต็มจำนวน () เฉพาะส่วนที่ขาด (ค)

เป็นจำนวนเงิน 8,000 บาท (แปดพันบาทถ้วน) และขอรับรองว่า

(๑) ข้าพเจ้า () ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลจากรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของส่วนราชการ หรือราชการส่วนท้องถิ่น หรือจากหน่วยงานอื่นที่มีใช้ส่วนราชการ

() มีสิทธิ แต่สิทธิที่ได้รับต่ำกว่า

() เป็นผู้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรแต่เพียงฝ่ายเดียว

(๒) คู่สมรสของ () ไม่เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ

ข้าพเจ้า () เป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง _____ สังกัด _____

() เป็นพนักงานในหน่วยงานของส่วนราชการ หรือราชการส่วนท้องถิ่น

ตำแหน่ง _____ สังกัด _____

(ง) () เป็นพนักงานหรือลูกจ้างในรัฐวิสาหกิจ

(๓)ข้าพเจ้า () ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลของรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานของส่วนราชการ หรือราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานอื่นที่มีใช้ส่วนราชการ

() มีสิทธิ แต่สิทธิที่ได้รับต่ำกว่า

(๔) ข้าพเจ้า () ได้รับการตรวจรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลของเอกชนครั้งก่อนซึ่งมีระยะเวลาห่างจากการเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชนครั้งนี้ไม่เกิน ๑๕ วัน

เมื่อวันที่ _____ ถึงวันที่ _____ รวมระยะเวลา _____ วัน

และได้ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการไปแล้ว จำนวน _____ บาท

(จ) (ไม่รวมค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าอวัยวะเทียม รวมทั้งค่าซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค)

วิเทศ

วิเทศ

- (๕)ของข้าพเจ้า (ง) ได้รับการตรวจรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลของเอกชนครั้งก่อนซึ่งมีระยะเวลาห่างจากการเข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชนครั้งนี้ไม่เกิน ๑๕ วัน
เมื่อวันที่.....ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา.....วัน
และได้ขอเบิกค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการไปแล้ว จำนวน.....บาท
- (จ) (ไม่รวมค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าอวัยวะเทียม รวมทั้งค่าซ่อมแซมอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค)

(ลงชื่อ) วิฑูรย์ พิพัฒน์ ผู้รับเงินสวัสดิการ
(จากที่พอพท ๖๐๖๖)
วันที่ 1 กรกฎาคม 2565

๔. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ฉ)
เสนอ จากกองอำนวยการบริหารส่วนท้องถิ่น
ข้าพเจ้า นายอดม อดิ
ตำแหน่ง ปลัดกองอำนวยการบริหารส่วนท้องถิ่น
ได้ตรวจใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลฉบับนี้แล้ว ขอรับรองว่าผู้เบิกได้ตามระเบียบ ตามจำนวนที่ขอเบิก

(ลงชื่อ)

(นายอดม อดิ)
ตำแหน่ง ปลัดกองอำนวยการบริหารส่วนท้องถิ่น

๕. คำอนุมัติ

อนุมัติให้เบิกได้

(ลงชื่อ)

(นายสมใจ หาสี)
วันที่

๖. ใบรับเงิน

ได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จำนวน 8000 บาท (แปดพันบาทถ้วน)
ไปถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)ผู้จ่ายเงิน
(.....)

วันที่

(ลงชื่อต่อเมื่อได้รับเงินแล้วเท่านั้น)

คำชี้แจง

- (ก) ถ้าเป็นผู้ที่รับบำนาญให้เขียนคำว่า ผู้รับบำนาญ แล้วแต่กรณี
- (ข) กรณีขอรับเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับบุตรซึ่งบรรลุนิติภาวะแล้ว แต่เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถให้แนบสำเนาคำสั่งศาลมาด้วย
- (ค) ให้มีคำชี้แจงด้วยว่ามีสิทธิเพียงใด และยังคงอยู่เท่าใด เมื่อเทียบกับสิทธิที่ได้รับตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่น
- (ง) ให้เติมคำว่า คู่สมรส บิดา มารดา หรือบุตร แล้วแต่กรณี
- (จ) ใช้เฉพาะในกรณีที่เข้ารับการตรวจรักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของเอกชน
- (ฉ) ให้เสนอต่อผู้มีอำนาจอนุมัติ

วิฑูรย์ พิพัฒน์
วิฑูรย์ พิพัฒน์



ป.133 ข.

ใบตอบรับ EMS ในประเทศ

กรุณากรอกชื่อที่อยู่ของผู้ฝากส่ง
ในช่องด้านหน้า รวมทั้งกรอก
ชื่อและที่อยู่ของผู้รับและอื่นๆ
ในช่องด้านหลัง

ชื่อและที่อยู่ของผู้ฝากส่ง

ดร. จพกมล รอดวง

190 หมู่ 6

ตำบลโคกเคียน

อำเภอสามโก้

จังหวัดอ่างทอง

THAILAND

ประเทศไทย

13088 1 28

02/07/2022 14:47:19

25140 - 00422

POSTAGE

E

ED551195004TH

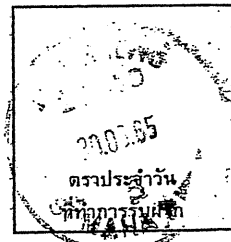


ไปรษณีย์

2 5 1 4 0

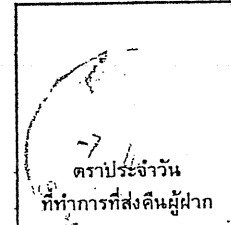
887-65

ชื่อผู้รับ นายกองเอกวิฑูรย์พงษ์ทนต์
บริษัท/ห้างร้าน/หมู่บ้าน องค์การบริหารท้องถิ่น
บ้านเลขที่ 13 หมู่ 14 ถนน/ซอย
ตำบล/แขวง บอนคา อำเภอ/เขต สามโก้
จังหวัด อ่างทอง รหัสไปรษณีย์ 25140
ผู้ฝากส่ง ณ ที่ทำการไปรษณีย์ สามโก้
วันที่ 2 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2565



ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่
หมายเลข EMS
ตามกล่อง / ซอง
94998

คำตอบรับของผู้รับ ได้รับสิ่งของตามที่แจ้งไว้ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว
เมื่อวันที่ 4 เดือน 7 พ.ศ. 65 เวลา 11.00 น.
ลงชื่อผู้รับหรือผู้รับแทน
เขียนชื่อตัวบรรจง (X)
เกี่ยวข้องกับผู้รับโดยเป็น ☒ รับเอง
ลงชื่อเจ้าหน้าที่นำจ่าย ด้านจ่ายที่ 122



เจ้าพนักงาน
จพกมล รอดวง

ที่ ปจ ๗๖๓๐๑/ ๘๑๖



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า
อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๔๐

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน นางทิพวรรณ ชีอตรง

อ้างถึง หนังสือนางทิพวรรณ ชีอตรง ที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล (แบบ ๗๑๓๕) จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง นางทิพวรรณ ชีอตรง ข้าราชการบำนาญองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้แจ้งความประสงค์ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากได้เข้ารับการตรวจ Magnetic Resonance Imaging : MRI SPINE : LUMBOSACRAL (๔๕๑๔๕) ในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาล ของ นางทิพวรรณ ชีอตรง ในระบบทะเบียนบุคลากรองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่า สปสช. แจ้งว่า ไม่อนุมัติ เหตุผลกรณีไม่อนุมัติ “กรุณาแก้ไขหน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา “ระบุสถานพยาบาลของรัฐ” ที่รับรองการไม่มีอวัยวะจำหน่ายในสถานพยาบาลของรัฐ กรณีที่ไปซื้อ หรือตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลเอกชน แนบใบรับรองการไม่มีอวัยวะจำหน่ายในสถานพยาบาลของรัฐ กรณีที่ไปซื้อ หรือ ตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลเอกชน (แบบ ๗๑๓๕) ส่งเข้ามาใหม่ในใบคำร้องเดิม” ฉะนั้น หากท่านประสงค์จะขอเบิกค่ารักษาพยาบาล โปรดแนบใบรับรองการไม่มีอวัยวะจำหน่ายในสถานพยาบาล (แบบ ๗๑๓๕) เพิ่มเติม องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้าจึงได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาลในระบบทะเบียนบุคลากรองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. ต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรัชย์ ทนสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

โทร./โทรสาร ๐ ๓๗๒๑ ๐๘๓๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@huawa.go.th

สำนักงาน
วิเทศสัมพันธ์



องค์กรยุคใหม่ ตระหนักในหน้าที่ ยินดีรับใช้ สามัคคีจริงใจ โปร่งใสในการทำงาน

ใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ พร้อมทั้งกรอกข้อความ

□ หัวหน้าสถานพยาบาล

ข้าพเจ้า.....

□ นายแพทย์ผู้ตรวจรักษา

แห่งสถานพยาบาล.....จังหวัด.....

ขอรับรองว่า.....ซึ่งป่วยเป็นโรค.....

□ ก. จำเป็นต้องใช้

□ ยา

□ เลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทน

□ น้ำยาอาหารทางเส้นเลือด

□ ออกซิเจน

□ อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค
ตามรายการข้างล่างนี้ ซึ่งไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาลแห่งนี้

□ ข. จำเป็นต้องเข้ารับการตรวจ

□ ทางห้องทดลอง

□ เอกซเรย์

ตามรายการข้างล่างนี้ ซึ่งสถานพยาบาลแห่งนี้
ไม่อาจให้บริการได้

(๑).....

รหัส*

(๒).....

รหัส*

(๓).....

รหัส*

(๔).....

รหัส*

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วิภาดา ๒๐๐๗

๒๐๐๗ ๒๐๐๗

หมายเหตุ * รหัส หมายถึง ให้สถานพยาบาลลงรหัสตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้
สำหรับการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการเพื่อผู้มีสิทธิใช้ประกอบการเบิกจ่ายเงินที่ส่วนราชการ

- สุขภาพครอบครัว**

เลขที่คำร้อง 2528194

เลขประจำตัวประชาชน(๖)วิชาการรักษา 3-1002-03092-79-5

ชื่อนางลูก นางพิทวารณ ชื่อดัง

วันที่เข้ารับการรักษา 25/06/2565

ประเภทที่ ๒ ผู้ป่วยนอก

หน่วยบริการจังหวัด ฉะเชิงเทรา

หน่วยบริการอำเภอ เมืองฉะเชิงเทรา

หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษารวมแพทย์จะเชิงเทราโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง

ค่ารักษาพยาบาลเฉพาะที่เบิกได้	8,000.00
-------------------------------	----------

ค่ารักษาพยาบาลรวมทั้งหมด	8,000.00
--------------------------	----------

ឆ្នាំរៀនទី១២

ผู้ปกครอง

បារាំងប័ណ្ណបិទបាត់

ការបោះឆ្នោតជាតិ

งานประเพณีสงกรานต์วิถีชีวิตชาวไทดำที่จังหวัดเลย

ศรุตวิมลฉัตรมงคลเสวก

ตรวจสอบการประจำปี

เขารับบริการกรณีทั่วไปในสถานพยาบาลเอกชน

กายภาพบำบัด

กรณีสวแตกต่างจากสิทธิ์อื่น ๆ เช่น ประกันสังคม / ครุ
เอกชน

ทัวไป เอื้อ ๑:

สถานะ ไม่อนุมัติ

เหตุผลกรณีใบอนุญาต 1. L999 ใบอนุญาตกรณีอื่น ๆ

เหตุการณ์ไผ่หน้ (อู่)

กรณภาพแก้ไขหน่วยบริการที่ใช้รับการรักษา "รูปสถานพยาบาลของรัฐ" ที่รับรองการไปเพื่อรักษาจำหน่ายในสถานพยาบาลของรัฐ กรณีที่ไปซื้อ หรือ ตราจักษุฯ ณ สถานพยาบาลเอกชน แบบใบรับรองการไปเพื่อรักษาจำหน่ายในสถานพยาบาลของรัฐ กรณีที่ไปซื้อ หรือ ตราจักษุฯ ณ สถานพยาบาลเอกชน(แบบ 7135) ส่งเข้ามาใหม่ในอัตราเดิม

หมายเหตุ

หากมีข้อสงสัยการเบิกจ่าย รบกวนประสาน 02-554-0505
helpdesk หรืออีเมล providercenter@nhso.go.th
หากมีข้อสงสัยการเบิกจ่าย รบกวนประสาน 02-554-0505

ลำดับ

รายการไฟล์แนบ

ประเภทเอกสาร

เลขห้าใบเสร็จ

วันที่แนบไฟล์

แสดงเอกสาร

คววนโหลค

1 เบิกคำรักษาทนายศาล ทิงหารทด ข้อตรง.pdf

ใบเสร็จรับเงิน

BRPC202200213

25/07/2565 11:30:41

६.

แก้ไข ลง บกเลิก

(Handwritten signature)

ที่ ๓/๒๕๖๕

เลขที่ ๑๙๐ หมู่ที่ ๖ ตำบลหัวหว้า

อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๑๔๐

๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง การขอเบิกเงินค่า Magnetic Resonance Imaging : MRI SPINE : LUMBOSACRAL (๔๕๑๔๕)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ที่ ปจ ๗๖๓๐๑/๘๙๖ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบเสร็จรับเงินและเอกสารประกอบ จำนวน ๓ แผ่น

๒. ใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายฯ แบบ ๗๑๓๕ จำนวน ๑ แผ่น

๓. ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลฯ (แบบ ร.บ.๓) จำนวน ๒ แผ่น

๔. หนังสือที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาล ของข้าพเจ้า นางทิพวรรณ ชื่อตรง ในระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่า สปสช.แจ้งว่า ไม่อนุมัติ เหตุผลกรณีไม่อนุมัติ กรุณาแก้ไขหน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา " ระบุสถานพยาบาลของรัฐ " ที่รับรองการไม่มีอวัยวะจำหน่ายในสถานพยาบาลของรัฐ กรณีที่ไปซื้อ หรือ ตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลเอกชน แบบใบรับรองการไม่มีอวัยวะจำหน่ายในสถานพยาบาลของรัฐ กรณีที่ไปซื้อ หรือ ตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลเอกชน (แบบ ๗๑๓๕)

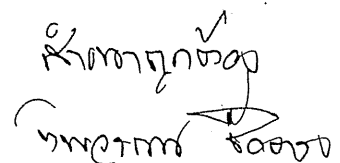
ข้าพเจ้า นางทิพวรรณ ชื่อตรง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล Magnetic Resonance Imaging : MRI SPINE : LUMBOSACRAL (๔๕๑๔๕) ซึ่งได้แนบเอกสารมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางทิพวรรณ ชื่อตรง)



ใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย✓ลงในช่องว่าง□พร้อมทั้งกรอกข้อความ

☐ หัวหน้าสถานพยาบาล

ข้าพเจ้า... นน. เฉลิวิฑูทธิ์ กรเทกฤกษ์

☒ นายแพทย์ผู้ตรวจรักษา

แห่งสถานพยาบาล... โรงพยาบาลค่ายจักรพรรดิ... จังหวัด... ปทุมธานี

ขอรับรองว่า... นาย กิ่งกรณ ชื่นสาร... ซึ่งป่วยเป็นโรค...

☐ ก. จำเป็นต้องใช้☐ ยา☐ เลือดและส่วนประกอบของเลือดหรือสารทดแทน☐ น้ำยาอาหารทางเส้นเลือด☐ ออกซิเจน☐ อวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค

ตามรายการข้างล่างนี้ ซึ่งไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาลแห่งนี้

☐ ข. จำเป็นต้องเข้ารับการตรวจ☐ ทางห้องทดลอง☒ เอกซเรย์

ตามรายการข้างล่างนี้ ซึ่งสถานพยาบาลแห่งนี้

ไม่อาจให้บริการได้

(1) MRI SPINE : LUMBOSACRAL

รหัส* 45145

(2).....

รหัส*.....

(3).....

รหัส*.....

(4).....

รหัส*.....

(ลงชื่อ) นน.

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ 25 เดือน มิ.ย. ปี ๒๕๖๕



วิภาดา ๒๐๐

วิภาดา ๒๐๐๖

หมายเหตุ * รหัส หมายถึง ให้สถานพยาบาลลงรหัสตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการ
เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการเพื่อผู้มีสิทธิใช้ประกอบการเบิกจ่ายเงินที่ส่วนราชการ

ชื่อผู้รับ <u>ทศพล ดกรับ</u> บริษัท/ห้างร้าน/หมู่บ้าน <u>อสังหาริมทรัพย์ทางด่วน</u> บ้านเลขที่ <u>13</u> หมู่ <u>14</u> ถนน/ซอย <u>.....</u> ตำบล/แขวง <u>เขื่อน</u> อำเภอ/เขต <u>สามแยก</u> จังหวัด <u>ปทุมธานี</u> รหัสไปรษณีย์ <u>25140</u> ฝากส่ง ณ ที่ทำการไปรษณีย์ <u>สามแยก</u> วันที่ <u>2</u> เดือน <u>กุมภาพันธ์</u> พ.ศ. <u>2565</u>		25190 02-9. 65 ตราประจำ ที่ทำการรับฝาก
คำตอบรับของผู้รับ ได้รับสิ่งของตามที่แจ้งไว้ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ <u>2</u> เดือน <u>กุมภาพันธ์</u> พ.ศ. <u>65</u> เวลา <u>11.30</u> ลงชื่อผู้รับหรือผู้รับแทน <u>.....</u> เขียนชื่อตัวบรรจง (<u>.....</u>) เกี่ยวพันกับผู้รับโดยเป็น <u>.....</u> ☐ รับเอง		ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่ หมายเลข EMS ตามกล่อง / ซอง ED802841040TH

		ป.133 ข. ใบตอบรับ EMS ในประเทศ
กรุณากรอกชื่อที่อยู่ของผู้ฝากส่ง ในช่องด้านหน้า รวมทั้งกรอก ชื่อและที่อยู่ของผู้รับและอื่นๆ ในช่องด้านหลัง	ชื่อและที่อยู่ของผู้ฝากส่ง <u>ทศพล ดกรับ</u> <u>190 หมู่ 6</u> <u>ตำบลเขื่อน</u> <u>อำเภอสามแยก</u> <u>จังหวัดปทุมธานี</u> รหัสไปรษณีย์ <u>25140</u>	692219 2 34 02/09/2022 14:17:19 POSTAGE ED802841040TH 
THAILAND ประเทศไทย 692219 2 34 02/09/2022 14:17:19 POSTAGE ED802841040TH 		รหัสไปรษณีย์ <u>25140</u> 25190 02-9. 65 ตราประจำ ที่ทำการรับฝาก

25190
 02-9. 65
 ตราประจำ
 ที่ทำการรับฝาก



ที่ ปจ ๗๖๓๐๑/ ๑๐๐๒

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า
อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๔๐

๒๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน นางทิพวรรณ ชีอตรง

อ้างถึง หนังสือนางทิพวรรณ ชีอตรง ที่ ๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารรูปภาพแสดงคำร้องขอเบิกเงินค่ารักษา ในระบบทะเบียนบุคลากรองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ตามหนังสือที่อ้างถึง นางทิพวรรณ ชีอตรง ข้าราชการบำนาญองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้แจ้งความประสงค์ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากได้เข้ารับการตรวจ Magnetic Resonance Imaging : MRI SPINE : LUMBOSACRAL (๔๕๑๔๕) ในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา และได้แนบใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล (แบบ ๗๑๓๕) เพิ่มเติม เพื่อขอเบิกค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาล ของนางทิพวรรณ ชีอตรง ในระบบทะเบียนบุคลากรองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และได้แนบใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล (แบบ ๗๑๓๕) เพิ่มเติม ลงในระบบทะเบียนบุคลากรองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่า สปสช. แจ้งว่า ไม่อนุมัติ เหตุผลกรณีไม่อนุมัติ “หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษาคือ โรงพยาบาลค่ายจักรพงษ์ ต.มดแบบ ๗๑๓๕” รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรัชย์ ทนสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

โทร./โทรสาร ๐ ๓๗๒๑ ๐๘๓๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@huawa.go.th

นางทิพวรรณ ชีอตรง



องค์กรยุคใหม่ ตระหนักในหน้าที่ ยินดีรับใช้ สามัคคีจริงใจ โปร่งใสในการทำงาน

ผลลดค่าครองชีพเบียดเบียนค่ารักษา

เลขที่คำสั่ง	2528194
เลขประจำตัวประชาชน(เพิ่มการศึกษา)	3-1002-03092-79-5
ชื่อคนสกุล	นางทิพรพรณ ชัยธรรม
วันที่เข้ารับการตรวจ	25/06/2565
ประเภทผู้ป่วย	ผู้ป่วยนอก
หน่วยบริการจังหวัด	สระบุรี
หน่วยบริการอำเภอ	เมืองสระบุรี
หน่วยบริการที่เข้ารับการตรวจ	รพช.พหุประสงค์แห่งเจริญพรพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง
ค่ารักษาพยาบาลตามระเบียบ	8,000.00
ค่ารักษาพยาบาลรวมทั้งหมด	8,000.00

စံသုတ်စာအုပ်

[illegible][illegible]

สถานที่ : ไม่อนุมัติ

เหตุผลกรณีไม่ขอปฏิบัติ 1. L999 ไม่อนุมัติกรณีอื่น ๆ

เพลงเสกพรณีในอำเภอดุสิต (อื่นๆ)

แก้ไข หน่วยงานที่เข้ารับการรักษามา เป็น รพ.ค่ายจักรพงษ์ ตามแบบ 7135

ריונאטא

หากมีข้อสงสัยการเบิกจ่าย กรุณาประสาน 02-554-0505
helpdesk หรือ email providercenter@nfrso.go.th
หากมีข้อสงสัยการเบิกจ่าย กรุณาประสาน 02-554-0505

ลำดับ	รายการไฟล์แนบ	ประเภทเอกสาร	เลขที่ใบเสร็จ	วันที่แนบไฟล์	ส่งเอกสาร	ความโดดเด่น
1	เอกสารกำหนดเวลา กิจกรรมรณรงค์.pdf	ใบเสร็จรับเงิน	BRPC202200213	25/07/2565 11:30:41	✓	
2	แบบ 7135 ที่สำรวจรณรงค์.pdf	เอกสารแนบอื่นๆ		09/08/2565 11:24:12	✓	

แก้ไข ดบ มก.เด็ก

အမှတ်ကြီး ၁၀၀၀
အမှတ်ကြီး ၁၀၀၀

ที่ ๕/๒๕๖๕

๑๕๐ หมู่ที่ ๖ ตำบลหัวหว้า

อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี ๒๕๑๔๐

๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

อ้างถึง หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ที่ ปจ ๐๖๓๐๑/๘๕๖ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ที่ ปจ ๐๖๓๐๑/๑๐๐๒ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารรูปภาพแสดงคำร้องขอเบิกเงินค่ารักษาในระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สปสข. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

จำนวน ๒ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลการเบิกค่ารักษาพยาบาล ของข้าพเจ้า นางทิพวรรณ ชื่อตรง ในระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสข. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และได้แนบใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล(แบบ ๑๑๓๕) เพิ่มเติม ลงในระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสข. เรียบร้อยแล้วปรากฏว่า สปสข. แจ้งว่าไม่อนุมัติ เหตุผลกรณีไม่อนุมัติ “หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา เป็น รพ.แพทย์ชะเอมเตตรา โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง” รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ตามหนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ที่ ปจ ๐๖๓๐๑/๘๕๖ ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้แนบ เอกสารรูปภาพแสดงคำร้องขอเบิกเงินค่ารักษาฯ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แจ้งว่า ช่องเหตุผลกรณีไม่อนุมัติ (อื่นๆ) กรุณาแก้ไขหน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา “ระบุด้านพยาบาลของรัฐ” ที่รับรองการไม่มีอวัยวะจำหน่ายในสถานพยาบาลของรัฐ กรณีที่ไปซื้อ หรือตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลเอกชน แนบใบรับรองการไม่มีอวัยวะจำหน่ายในสถานพยาบาลของรัฐ กรณีที่ไปซื้อ หรือ ตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลเอกชน(แบบ ๑๑๓๕) ส่งเข้ามาใหม่ในใบคำร้องเดิม และ หนังสือองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ที่ ปจ ๐๖๓๐๑/๑๐๐๒ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารรูปภาพแสดงคำร้องขอเบิกเงินค่ารักษาฯ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ แจ้งว่า ช่องเหตุผลกรณีไม่อนุมัติ (อื่นๆ) แก้ไข หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา เป็น รพ.ค่ายจักรพงษ์ ตามแบบ ๑๑๓๕ ฉะนั้น

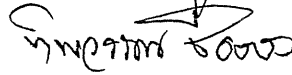
ศิริกัญญา
ศิริกัญญา

การแก้ไขข้อมูล ในระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
จึงไม่ใช่น้ำหนัก ของข้าพเจ้า นางทิพวรรณ ชื่อตรงแต่อย่างใด ดังนั้น การแจ้งการขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล มายัง
ข้าพเจ้า นางทิพวรรณ ชื่อตรง จำนวน ๒ ครั้ง จึงเป็นการไม่ถูกต้อง

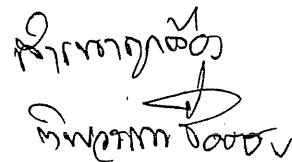
ดังนั้น จึงขอให้ท่านแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง แก้ไข “หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา เป็น รพ.ค่ายจักร
พงษ์ ตามแบบ๗๑๓๕” ไม่ใช่ “หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา เป็นรวมแพทย์จะเชิงเทราโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง”
ตามเอกสารรูปภาพแสดงคำร้องขอเบิกเงินค่ารักษาในระบบทะเบียนบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางทิพวรรณ ชื่อตรง)



နိဂုံးချုပ်

ចំណុចទី២៖ អនុវត្តន៍

เลขที่ตรวจ	2528194
เลขประจำตัวประชาชน	3-1002-03092-79-5
ชื่อคนถูก	นางกนิษฐา นิลศรี
วันรับไปกักขัง	25/06/2555
ประเภทผู้ป่วย	ผู้ภายนอก
หน่วยกักขังเดิม	จระเข้เหว
หน่วยกักขังใหม่	เมืองจระเข้เหว
เหตุที่ถูกกักขัง	ผิดกฎหมายจราจร
ค่าประกัน	8,000.00
ค่ารักษาพยาบาล	8,000.00

ประเภทการรับบริการ

សេចក្តីសង្ខេបស្តីពី៖

ប្រភេទការងារ៖

២. ប្រភេទកម្មវិធី៖

៣. ប្រភេទកម្មវិធីស្រាវជ្រាវ៖

៤. ប្រភេទកម្មវិធីស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ៖

៥. ប្រភេទកម្មវិធីស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ៖

៦. ប្រភេទកម្មវិធីស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ៖

៧. ប្រភេទកម្មវិធីស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ៖

៨. ប្រភេទកម្មវិធីស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ៖

៩. ប្រភេទកម្មវិធីស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ៖

១០. ប្រភេទកម្មវិធីស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ៖

เจ้าพนักงานการตรวจรับไว้ในหอตามพระราชสาส์น

ព្រះបាទសម្តេច

การมีสวนสาธารณะใกล้บ้าน ๆ 1200 ไร่ มีพื้นที่สูงชัน / ภูเขา
หน้าบ้าน

၁၄၂၂

สตาแอะ ไน้อนุมติ

แหล่งเอกสารปีงบประมาณที่ ๑ ๒๕๔๙ ปีงบประมาณที่ขึ้น ๆ

เขตปกครองพิเศษฮ่องกง (อื่นๆ)

กฎเกณฑ์ภายในหน่วยบริการเพื่อใช้ในการรักษา "ระบบสถานพยาบาลของ
รัฐ" ที่รับรองการให้บริการด้านยาในสถานพยาบาลของรัฐ กรณีที่
ไปซื้อ หรือ ตรวจรักษา ณ สถานพยาบาลเอกชน แบบไม่รับรองการ
ให้บริการด้านยาในสถานพยาบาลของรัฐ กรณีที่ไปซื้อ หรือ ตรวจ
รักษา ณ สถานพยาบาลเอกชน (แบบ 7135) ส่งเข้ามาใหม่ในใบ
คำร้องเดิม

บทนำ

หากมีข้อสงสัยการเบิกจ่าย รบกวนประสาน 02-554-0505
helpdesk หรืออีเมล providercenter@thso.go.th
หากมีข้อสงสัยการเบิกจ่าย รบกวนประสาน 02-554-0505

ลำดับ

รายการไฟล้นนม

ประเภทเอกสาร

เลขที่ใบเสร็จ

วันที่แนบไฟล์

แสดงเอกสาร

ดาวนโหลด

1. เบิกคำรักนางขยาขล ถิ่นวรรณ ชื่อตรง.pdf

ใบเสารั้วบ้าน

BRPC202200213

25/07/2565.11:30:41

ក្រោយ ឧប បកស្រាយ

၂၇၇၇၇၇၇၇
 ၂၇၇၇၇၇၇၇

เลขที่คำร้อง 2528194
เลขประจำตัวประชาชน 3-1002-03092-79-5
ชื่อ นามสกุล นางเพ็ญพรรณ ชื่นครุฑ
วันที่เข้ารับการรักษา 25/06/2565
ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยนอก
หน่วยโรคประจำตัว อะเซียสเรธา
หน่วยบริการภายใน แผนกสูติศาสตร์
หน่วยบริการที่เข้ารับการรักษา รวมแพทย์สูติศาสตร์โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
ค่ารักษาพยาบาลเฉพาะที่เบิกได้ 8,000.00
ค่ารักษาพยาบาลรวม 8,000.00

ประวัติการรับบริการ

วันที่ 25/06/2565
เวลา 09.00 น.
ผู้ป่วย (นาง เพ็ญพรรณ ชื่นครุฑ)
มาพบแพทย์ในแผนก
สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
เพื่อรับบริการฝากครรภ์
ประวัติการเจ็บป่วย
ไม่มีโรคประจำตัว
ประวัติการผ่าตัด ไม่มี
ประวัติการแพ้ยา ไม่มี
ประวัติการแพ้ยา ไม่มี
ประวัติการแพ้ยา ไม่มี
ประวัติการแพ้ยา ไม่มี

ประวัติการเจ็บป่วย
ไม่มีโรคประจำตัว
ประวัติการผ่าตัด ไม่มี
ประวัติการแพ้ยา ไม่มี
ประวัติการแพ้ยา ไม่มี
ประวัติการแพ้ยา ไม่มี
ประวัติการแพ้ยา ไม่มี
ประวัติการแพ้ยา ไม่มี
ประวัติการแพ้ยา ไม่มี

สถานะ ไม่อนุมัติ

เหตุผลกรณีไม่อนุมัติ 1. L999 ไม่พบผู้สมัครยื่น

เหตุผลกรณีไม่อนุมัติ (อื่นๆ)

แก้ไข แผนบริการที่เข้ารับการรักษา เป็น รหัสคำขอรหัสตามแบบ 7135

หมายเหตุ

หากมีข้อสงสัยการเบิกจ่าย รบกวนประสาน 02-554-0505
helpdesk หรือ email providercenter@nhso.go.th
หากมีข้อสงสัยการเบิกจ่าย รบกวนประสาน 02-554-0505

ลำดับ	รายการไฟล์แนบ	ประเภทเอกสาร	เลขที่ใบเสร็จ	วันที่แนบไฟล์	แสดงเอกสาร	ดาวน์โหลด
1	ใบคำขอรหัสตามแบบ 7135 ชื่นครุฑ.pdf	ใบเสร็จรับเงิน	BRPC202200213	25/07/2565 11:30:41		
2	แบบ 7135 เก็บถาวร ข้อสง.pdf	เอกสารแนบอื่นๆ		09/09/2565 11:24:12		

แก้ไข กบน ยกเลิก

นางสาวอุกฤษฏ์
นางพุดผกา 60000

ชื่อผู้รับ นางกองกรนิษฐา หงษ์คำตัน
 บริษัท/ห้างร้าน/หมู่บ้าน อสังหาริมทรัพย์ จำกัด
 บ้านเลขที่ 18 หมู่ 14 ถนน/ซอย.....
 ตำบล/แขวง หนอง อำเภอ/เขต เมือง
 จังหวัด บึงกาฬ รหัสไปรษณีย์ 25140
 ผ่ากล่ง ณ ที่ทำการไปรษณีย์ เมืองบึงกาฬ
 วันที่ 4 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

รับฝาก
 25140
 04. 10. 65
 ตราประจำวัน
 ที่ทำการรับฝาก

ช่องนี้สำหรับเจ้าหน้าที่
 หมายเลข EMS
 ตามกล่ง / ช่อง
 ED0285517TH

ตราประจำวัน
 ที่ทำการที่ส่งคืนผู้ฝาก

คำตอบรับของผู้รับ ได้รับสิ่งของตามที่แจ้งไว้ข้างต้นเรียบร้อยแล้ว
 เมื่อวันที่ 5 เดือน 10 พ.ศ. 65 เวลา (100) น.
 ลงชื่อผู้รับหรือผู้รับแทน.....
 เขียนชื่อตัวบรรจง (ล.อ.หงษ์)
 เกี่ยวพันกับผู้รับโดยเป็น รับ ☐ รับเอง
 ลงชื่อเจ้าหน้าที่นำจ่าย..... ด้านจ่ายที่.....



ใบตอบรับ EMS ในประเทศ

ป.133 ข.

กรุณากรอกชื่อที่อยู่ของผู้ฝากส่ง
 ในช่องด้านหน้า รวมทั้งกรอก
 ชื่อและที่อยู่ของผู้รับและอื่นๆ
 ในช่องด้านหลัง

ชื่อและที่อยู่ของผู้ฝากส่ง
อ.อ.พ.อ.ท. ๕๐๖๐
190 หมู่ 6
ตำบลหนอง
อำเภอเมืองบึงกาฬ
จังหวัดบึงกาฬ
 รหัสไปรษณีย์ 25140

THAILAND ประเทศไทย
 693867 2 69
 04/10/2022 14:56:09 25140 - 25190
 POSTAGE
 E ED802855171TH

สำนักงาน
 บึงกาฬ

ที่ ปจ ๗๖๓๐๑/ ๑๐๙๒



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า
อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี ๒๕๑๔๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งการขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน นางทิพวรรณ ชื่อดอง

อ้างถึง หนังสือนางทิพวรรณ ชื่อดอง ที่ ๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารรูปภาพข้อมูลรายการขอเบิกเงินค่ารักษา ในระบบทะเบียนบุคลากรองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ตามหนังสือที่อ้างถึง นางทิพวรรณ ชื่อดอง ข้าราชการบำนาญองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้แจ้งความประสงค์ขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากได้เข้ารับการตรวจ Magnetic Resonance Imaging : MRI SPINE : LUMBOSACRAL (๔๕๑๔๕) ในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลรวมแพทย์อะเซียงเทรา และได้แนบใบรับรองรายการยาและอวัยวะเทียมที่ไม่มีจำหน่ายในสถานพยาบาล (แบบ ๗๑๓๕) เพิ่มเติม และแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า แก่ไขหน่วยบริการที่เข้ารับการรักษาคือ โรงพยาบาลค่ายจักรพงษ์ ตามแบบ ๗๑๓๕ เพื่อขอเบิกค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว ความละเอียดแจ้งแล้วนั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า ได้ดำเนินการแก้ไขหน่วยบริการที่เข้ารับการรักษาคือ โรงพยาบาลค่ายจักรพงษ์ ตามแบบ ๗๑๓๕ ของนางทิพวรรณ ชื่อดอง เพื่อขอเบิกค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว ในระบบทะเบียนบุคลากรองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สปสช. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรียบร้อยแล้ว ปรากฏว่า สปสช. แจ้งว่า “ผ่านการพิจารณา” และอยู่ระหว่าง สปสช. โอนเงินค่ารักษาพยาบาล เข้าบัญชีขององค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรัชย์ ทนสิทธิ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวหว้า

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

โทร./โทรสาร ๐ ๓๗๒๑ ๐๘๓๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@huawa.go.th



องค์กรยุคใหม่ ตระหนักในหน้าที่ ยินดีรับใช้ สามัคคีจริงใจ โปร่งใสในการทำงาน

ศิริกัญญา
จิรพรพร...

ค้นหาข้อมูลรายการขอเบิก

วันที่ขอเบิก ระหว่างวันที่		ถึงวันที่	
ชื่อผู้ถือสิทธิ์		นามสกุล	
ชื่อผู้ไม่ถือสิทธิ์		นามสกุล	
เลขประจำตัวประชาชนผู้รับการศึกษา			
ประเภทรายการที่ส่งเบิก	ทั้งหมด	ประเภทการโอนอนุมัติ	ทั้งหมด
เลขที่คำร้อง	2528194	สถานะ	แสดงทั้งหมด
		หมายเหตุ	

ค้นหา พิมพ์ เริ่มใหม่

จำนวนแถวก่อนหน้า 30 1 (1 of 1)											
ลำดับ	แสดง/แก้ไข	ลบ	เลขที่คำร้อง	สถานะ	งวดที่	วันที่โอน	วันที่รับบริการ	วันที่ออกจาก รพ.	วันที่ส่งข้อมูล	ผู้มีสิทธิ์	ผู้ไม่สิทธิ์
1			2528194	ผลการพิจารณา			25/06/2565		30/09/2565	นางทิพวรรณ ชื่นครอง	นางทิพวรรณ ชื่นครอง
จำนวนแถวก่อนหน้า 30 1 (1 of 1)											

สำนักงานผู้สอบ
วิเทศ ๒๐๐๖