

บันทึก

วันที่: 11 ตุลาคม 2567

เรียน: ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร

จาก: ประธานเจ้าหน้าที่ด้านการเงิน

เรื่อง: อำนาจการพิจารณาให้ส่วนลดค่ารักษาพยาบาล

อำนาจการพิจารณาให้ส่วนลดค่ารักษาพยาบาลเพื่อให้เกิดความชัดเจนในการพิจารณาให้ส่วนลดทางการค้า

- 1 โรงพยาบาลสมิติเวชสุขุมวิท
- 2 โรงพยาบาลสมิติเวชศรีนครินทร์
- 3 โรงพยาบาลสมิติเวชธนบุรี
- 4 โรงพยาบาลสมิติเวชศรีราชา
- 5 โรงพยาบาลสมิติเวชชลบุรี
- 6 โรงพยาบาลสมิติเวชไชน่าทาวน์
- 7 โรงพยาบาลบีเอ็นเอช

กรณีที่ 1 การพิจารณาให้ส่วนลดสำหรับลูกค้าพิเศษ หรือเพื่อช่วยให้ลูกค้าตัดสินใจรับการรักษาในโรงพยาบาล

ตำแหน่ง	ส่วนลดค่าห้องพัก	ส่วนลดค่ายา
ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร	ตามแต่เห็นสมควร	
รองประธานเจ้าหน้าที่บริหาร	ตามแต่เห็นสมควร	
ผู้ช่วยประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ผอ.รพ.	ตามแต่เห็นสมควร	
รอง ผอ.รพ ผช.ผอ.รพ.	50%	15%
ผอ.ฝ่าย	20%	10%
ผู้ตรวจการพยาบาล	10%	10%

กรณีที่ 2 การอนุมัติส่วนลด ลูกค้าที่มีความเสี่ยง (Risk Management) และการชดเชยการบริการต่อครั้ง

ตำแหน่ง	ส่วนลด
ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร	ตามแต่เห็นสมควร

รองประธานเจ้าหน้าที่บริหาร	ตามแต่เห็นสมควร
ผอ.รพ.	50% ของยอดค่ารักษาพยาบาลไม่รวม
รอง ผอ.รพ. ผช.ผอ.รพ.	30% ของยอดค่ารักษาพยาบาลไม่รวม

หมายเหตุ ในกรณีการให้ส่วนลดเกินวงเงินที่กำหนด ต้องขออนุมัติจากผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณา และลงนาม

สำหรับ 7 โรงพยาบาลดังนี้

กาลได้เร็วและสะดวกขึ้น

ส่วนลด Lab & X-ray	วงเงิน (บาท)
	วงเงินเกิน 1,000,000 บาท
	วงเงินไม่เกิน 1,000,000 บาท/เคส/ครั้ <u>ง</u>
	วงเงินไม่เกิน 200,000 บาท/เคส/ครั้ <u>ง</u>
15%	วงเงินไม่เกิน 50,000 บาท/เคส/ครั้ <u>ง</u>
10%	วงเงินไม่เกิน 20,000 บาท/เคส/ครั้ <u>ง</u>
10%	วงเงินไม่เกิน 10,000 บาท/เคส/ครั้ <u>ง</u>

	วงเงิน (บาท)
	วงเงินเกิน 1,000,000 บาท

	วงเงินไม่เกิน 1,000,000 บาท
มูลค่าแพทย์	วงเงินไม่เกิน 500,000 บาท
มูลค่าแพทย์	วงเงินไม่เกิน 200,000 บาท

กำกับทุกครั้ง
