



ที่ อบ. ๐๐๓๒.๐๐๙.๒๖/.....

โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม อ.ทุ่งศรีอุดม

จ. อุบลราชธานี ๓๔๑๖๐

เรื่อง ขอส่งแบบสรุปการให้บริการนอกเครือข่ายภายในจังหวัด ที่เรียกเก็บตาม นค. ๑ (แบบ UC ๑)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสรุปการให้บริการนอกเครือข่ายภายในจังหวัดที่เรียกเก็บตาม นค. ๑ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่งานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้ให้สถานบริการส่งแบบรายการ
ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (นค. ๑) ให้แต่ละสถานบริการได้ตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลของผู้มารับบริการ
ต่างสถานบริการ นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดมขอส่งแบบสรุปการให้บริการนอกเครือข่ายภายในจังหวัด
ที่เรียกเก็บตาม นค. ๑ ประจำเดือน กันยายน 2561

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายคงทัช สิงขรนนท์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

โทร. (๐๔๕) ๓๐๗๐๓๓ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร (๐๔๕) ๓๐๗๐๓๒

E-Mail : sunnyvinner@hotmail.com

นายวิสันต์ จรลี ๐๘๙๖๒๘๘๒๐๙

“นครแห่งธรรม นครแห่งเทียน นครแห่งการพัฒนา นครแห่งความฮักแพง”

สรุปผลการให้บริการนอกเครือข่ายภายในจังหวัดที่เรียกเก็บตาม นค. ๑

หน่วยบริการที่ให้การรักษา โรงพยาบาลทุ่งศรีอุดม

ครั้งที่/..... ประจำเดือน เดือน กันยายน 2561

ลำดับ	CUP. ที่ขึ้นทะเบียน	จำนวนเรียกเก็บ (๒๐๐/ครั้ง)			หมายเหตุ
		ราย	ค่าใช้จ่ายจริง	เรียกเก็บ	
1	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	2	710.00	400	
2	โรงพยาบาลนาจะหลวย	1	620.00	200	
3	โรงพยาบาลน้ำยืน	1	100.00	200	
4	โรงพยาบาลบุณฑริก	1	350.00	200	
5	โรงพยาบาลตระการพืชผล	3	675.00	600	
6	โรงพยาบาลวารินชำราบ	4	835.00	800	
7	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	3	390.00	600	
8	โรงพยาบาลสิรินธร	2	310.00	400	
9	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	29	7295.00	5800	
10	โรงพยาบาลค่ายสรรพสิทธิประสงค์	4	1300.00	800	
11	โรงพยาบาลสิรินธร	2	315.00	400	
12	ศูนย์สุขภาพวิทยาลัยแพทย์ศาสตร์และการสาธารณสุข	1	150.00	200	
13	โรงพยาบาล๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ์	3	4145.00	600	
14	โรงพยาบาลนาเยีย	1	915.00	200	
15	โรงพยาบาลน้ำขุ่น	33	10005.00	6600	
	รวม	90	28115.00	18000.00	

ลือชื่อ.....ผู้ส่ง

(นายวิสันต์ จรลี)

(เจ้าพนักงานเวชสถิติ ปฏิบัติงาน)