โรงพยาบาลอรัญประเทศ
เลขรับที่ 5415
วันที่ 5 พ.ค. 65
เวลา 13:26

กห 0481.77 /869

โรงพยาบาลค่ายสุรสิงหนาท อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว 27120

4 ตุลาคม 2565

เรื่อง ขอเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย - รายการค่ารักษาพยาบาล

จำนวน 1 ชุด

โรงพยาบาลค่ายสุรสิงหนาท ขอเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า ที่เข้ารับการรักษากรณีผู้ป่วยนอก (กรณีฉุกเฉิน) ที่โรงพยาบาลค่ายสุรสิงหนาท ประจำเดือน กันยายน 2565 จำนวน 1 ราย เป็นจำนวนเงิน 100.00 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

เมื่อท่านได้รับเอกสารแล้วขอให้ท่านดำเนินการชำระค่ารักษาพยาบาล โดยโอนเงินเข้า ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาอรัญประเทศ เลขที่บัญชี 01-178-2-32691-6 ชื่อบัญชี "บัตรประกันสุขภาพ ร.พ.ค่ายสุรสิงหนาท" เมื่อทำการโอนเงินผ่านบัญชีแล้วโปรดทำหนังสือแจ้งการโอนเงินครั้ง นี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาทราบและดำเนินการต่อไป

	ขอแสดงความนับถือ
	พันเอก
เรียน ผู้อำนวยการโร งพยาบาลอรัญประเทศ	(สุทธิพันธ์ ขอสุข)
เพื่อโปรดทราบ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสุรสิงหนาท
เพื่อโปร ส คิจารณา	
ไ เห็นควรมอบวานประกัน	
อื่นๆ	100
5 0.0 65	8
MODULA	(ขายธาสุรเก เพียงเขา)

ศูนย์โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โทร.0-3724-7179 ต่อ 203 (นายราเซษฎ เชงพนม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ 0 6 ตุค. 2565 สรุปค่าบริการหางการแพทย์ของผู้รับบริการสิทธิ์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เรียกเก็บ โรงพยาบาลอรัญประเทศ ประจำเดือน กันยายน 2565

						4 4									
	100.00	100.00	0.00	50.00	0.00	40.00	00.00	0.00	10.00			7 72	รวมทั้งสิ้น		
	100.00	100.00	0.00	50.00	00.00	40.00	00:00	0.00	10.00	T450	53	นางวรรณา พงษ์เวียงจันทร์	3251000342738	13 n.u.65	1
หมายเหตุ	เรียกเก็บตามข้อตกลง	TLL S	ค่า refer	ค่าบริการ	ตรวจอื่น ๆ	หัตถการ	200 200 200 200	พยาธิฯ	ค่ายาและเวขภัณฑ์	ICD 10	อายุ	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	วันที่มารับบริการ	ลำดับที่

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) -หนึ่งร้อยบาทถ้วน-

ตรวจถูกต้อง

พ.อ.หญิง

(น้ำค้าง จัดพล)

.HN : 000017705ใบตรวจรักษาผู้ป่วย	ยโรงพยาบาลโรงพยาบาลค่ายสุรสิงหามาถ วันที่ 13 กันยายน 2022 เวลา 07:35:33
ชื่อ:นางวรรณา หงษ์เวียงจันทร์ อายุ 53 ปี 3 เดือน เ	พศ หญิง เลขประจำตัว : 3-2510-00342-73-8
10.0	
indication of the second last	ประวัติการแพ้ยา - ใช่เชียโระวัติแพ้ยา
ที่อยู่:25 ม.7 ต.บ้านค่าน อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว โทร หม่เลือด: ใม่ทราบ รักษาครั้งแรก:24 พ.ค. 17 บุคคลที่ติด	ต่อได้ : น.ส.หทัยรัตน์ หงย์เวียงจันทร์ (บุตร) ที่อยู่ 25 หมู่ 7 ต.บ้านค่าน อ.อรัญประเทศ จ.สร
ngaton. and	การวินิจฉัย
<u>ข้อมูลขักประวัติหั่วไป</u> clinic:จุกเฉ็น _{พยาบาล} ซักประวัติ : พ.ต.หญิง มัชฌิมา คงเหม็ง) ความเร่งค่วน : ปกติ สภาพผู้ป่วย : เดินมา การแพ้ยา : ไม่มีประวัติการแพ้ยา	TASO Antiallergic and antiemetic drugs poisoning (PDx)
ความเร่งด่วน: ปกติ สภาพผู้ป่วย: เดินมา การแท้ยา: ไม่มีประวัติการแท้ยา T. 36.5 C. P. 66 /min. RR. 16 /min. BP. 105 / 59 mmHg	X4999 : การเป็นพืชโดยอุบัติเหตุจากและสัมผัสกับสารเคมีและสารพืชอื่น และที่มีโด้ระบุ
นน. 54.5 กก. สุง 160.0 ซม. BMI: 21.289 FBS: mg/dL	สถานที่ที่มีได้ระบุรายละเอียด ขณะทำกิจกรรมที่มีได้ระบุรายละเอียด (5)
อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต	รายการหัตถการ
CC : หวิว รู้สึกจะเป็นลม	1.[ER] การฉีดยา IV 55822 # 2 # พ.ต.หญิง มัชฌิมา คงเหม็ง
เป็นมาแล้ว : 0:วัน HPI : ขณะ HD ผ่านไป 1 ชม. ผู้ป่วยเริ่มรู้สึกหรืว คล้ายจะเป็นลม หายใจ Room air	รายการสั่งยา 1 Peramethasone 4 mg/ml. # 1 2 .Chlorpheniramine (CPM) Inj. 10 mg # 1
O2 sat 100% มีความดับต่ำ DTX 111 mg% ใช้ตัวกรอง NEW HIF20	1.Dexamethasone 4 mg/ml. # 1 iv1a stat(ฉิด 1 amp iv st ฉิดเข้าหลอดเลือดดำ(IV)
PMH:	
SH:	
คัดกรอง บุหรี : ไม่เคยสูบ สรา : ในดื่น	
ลุรา: เมตม การตรวจร่างกาย	สำเนาถูกต้อง
PE text :	CHIEF FILLERS
PE LEAL .	
พ.อ.หญิง 🛵 –	
(น้ำค้าง จัดพล)	
1 SW 27 1101 1 1 0 MSQ SW 001 4 5 7 101	
ประจำ มทบ.19 ชรก. รพ.ค่าย ส ุรสิงหนา ห	
คำแนะนำ 🗌 การออกกำลังกาย 🗌 การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค 🗶 ผิดปกติมาพบแพทย์	ผู้บันทุก ปฏิบัติสหรังเพิ่มหน.ประกันสุขภาพูตรูพู-สู่ลุยสุรสิงหนาท
 คำแนะน่า	<u>หมายเหต</u> (พันเอก สุทธิพันธ์ ขอสุข)
	3 0 0 2565
N	(3.26049)



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห[่]งชาติ

"ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ๕ รับวาคม ๒๕๕๐" เลขที่ ๑๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรวมหน่วยงานราชการ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี กรุงเทพมหานคร ฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐๒ ๑๕๑ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐๒ ๑๕๓ ๙๗๓๐ www.nhso.go.th

ข้อมูลรายละเอียดบุคคล สปสช.

เลขประจำตัวประชาชน: 3251000342738

เดือนปีเกิด : มิถุนายน 2512

ชื่อ-สกุล: วรรณา หงษ์เวียงจันทร์

เพศ: หญิง

สถานภาพบุคคล : มีภูมิลำเนาอยู่ในบ้านนี้

ข้อมูล ณ วันที่ : 16 กันยายน 2565 เวลา 12:12 น.

สิทธิที่ใช้เบิก

สิทธิที่ใช้เบิก: สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ประเภทสิทธิย่อย : ช่วงอายุ 12-59 ปี

รหัสบัตรประกันสุขภาพ: 8938690277

วันที่เริ่มใช้หนวยบริการ : วันที่ 30 เดือน กันยายน 2549 เวลา 00:00 น.

วันหมดสิทธิยอย : วันที่ 04 เดือน มิถุนายน 2572 เวลา 23:59 น.

จังหวัดที่ลงทะเบียนรักษา : สระแก้ว

หน่วยบริการปฐมภูมิ : รพ.สต.บ้านโรงเรียน (02513)

หน่วยบริการที่รับส่งต่อ : รพ.อรัญประเทศ (10870)

Model: 1

จำนวนครั้งที่เปลี่ยนหน่วยบริการประจำ : 0

หน่วยบริการประจำ : รพ.อรัญประเทศ (10870)

ผู้พิมพ์เอกสาร : ศศิมณ ศาสตรวาหา

หน่วยงาน : รพ.คายสุรสิงหนาท (จ.สระแก้ว)

วันที่ตรวจสอบสิทธิ์ : 16 กันยายน 2565 เวลา 12:12 น.