



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลคลองหาด (งานประกันสุขภาพ) โทร.๐-๓๗๔๔๕๐๙๖ ต่อ ๑๑๐

ที่ สก ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๑๒๑

วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง เรียกเก็บเงินค่าบริการทางการแพทย์ บัตรทองนอกเครือข่าย (กรณีอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

### ๑.เรื่องเดิม

สืบเนื่องจากการดำเนินงานตามโครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า หน่วยบริการสาธารณสุขได้มีการดำเนินการตามข้อตกลงแนวทางการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ภายในจังหวัดสระแก้ว วัตถุประสงค์เพื่อป้องกันการได้รับบริการนอกเครือข่ายกรณีจำเป็นและลดความเสี่ยงด้านการเงินของหน่วยบริการ

### ๒.ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลคลองหาด ได้ให้บริการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนบัตรทองกับโรงพยาบาลอรัญประเทศ กรณีอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ราย ค่าใช้จ่ายที่เป็นลูกหนี้ทั้งสิ้น ๗๙๙ บาท (เจ็ดร้อยเก้าสิบเก้าบาทถ้วน)

### ๓.ระเบียบ

รายงานการประชุมคณะทำงานกำหนดแนวทางการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยบริการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

### ๔.ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลคลองหาด จึงขอเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์กรณีอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ราย จำนวนเงินเรียกเก็บตามเกณฑ์ ๗๙๙ บาท (เจ็ดร้อยเก้าสิบเก้าบาทถ้วน) พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการเบิกจ่ายเงินดังกล่าว จำนวน ๒ ชุด โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรสาขาคลองหาด ชื่อบัญชีเงินบำรุงโรงพยาบาลคลองหาด บัญชีเลขที่ ๐๒-๐๑๓-๐๒๓๖๘๙-๓

### ๕.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☒ เห็นความชอบ ลงไป กน
- ☐ อื่นๆ .....

10 ต.ค. 65

หม่อมไผ่

(นายจตุณัฐ อัคระปัญญาพงศ์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองหาด

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

10 ต.ค. 2565



HN : 000028215

ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.คลองหาด

วันที่ 19 กันยายน 2565

เวลา 19:58 น.

ชื่อ : นายไพศาล ชุมพร

เพศ : ชาย อายุ : 46 ปี 3 เดือน

เลขประจำตัว : 3-2510-00063-17-1

โรคประจำตัว :

สิทธิการรักษา : บัตรทอง กรณีอุบัติเหตุ อุบัติเหตุในจังหวัด เลขที่สิทธิ : ท72136125920

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลรัฐประเทศ

ที่อยู่ : 47 ม.08 ต.คลองหาด อ.คลองหาด จ.สระแก้ว โทร. 0615980371

ประวัติการแพ้ยา :

ข้อมูลเบื้องต้น

( พยาบาลซักประวัติ : นางสาวพรสุดา โล่ห์สุวรรณ )

คำวินิจฉัย : ตะขาบกัด

ความแรงตัว : ปกติ สภาพผู้ป่วย : เดิมมา การแพ้ยา : ปฏิเสธการแพ้  
T. 36.5 C. P. 80 /min. RR. 20 /min. BP. 120 / 60 mmHg  
น.น. 75.0 กก. สูง 173.0 ซม. BMI : 25.059 FBS : mg/dL  
การสูบบุหรี่ : ไม่เคยสูบ การดื่มสุรา : ไม่ดื่ม

การวินิจฉัย

T634 : Venom of other arthropods toxic effect ( PDx )

X2499 : สัมผัสกับตะขาบหรือกิ้งกือมีพิษ (เซตร่อนขึ้น) สถานที่ที่มีประวัติระบุละเอียด

ขณะทำการกิจกรรมที่มีประวัติระบุละเอียด ( 5 )

รายการยา / เวชภัณฑ์ / อุปกรณ์ / อุปกรณ์

1. LIDOCAINE 2 % # 1

\* (ใช้ตามแพทย์สั่ง ) \*\* 2 ml SC รอบแผล.

3. IBUPROFEN 400 mg. # 10

13pt (1 เม็ด \* 3 PC )

2. PARACETAMOL 500 mg. # 10

1prt pcm (1 เม็ด pcm) รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด

เริ่มซักประวัติ / การประเมินครั้งแรกเวลา : 19:59:03

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : ตะขาบกัดเท้าขวา ปวด 30 ก่อนมา

HPI : 30 ก่อนมา ตะขาบกัดเท้าขวา ปวด

PMH : ปฏิเสธ

การตรวจร่างกาย

HEENT : ปกติ :

HEART : ปกติ :

LUNG : ปกติ :

Ab : ปกติ :

Ext : ปกติ :

Neuro : ปกติ :

PE text : รู้สึกตัวดี ตามตอบรู้เรื่อง  
O2 SAT = 97%

รายการค่าบริการ

1. ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเว : #1

เป็นเงิน 150 บ.

2. การฉีดยา SC

#1

เป็นเงิน 25 บ.

4. PARACETAMOL

#10 เป็นเงิน 10 บ.

5. IBUPROFEN

#10

เป็นเงิน 15 บ.



650919195847

คำแนะนำ ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค ☒ ผิดปกติมาพบแพทย์  
☒ การใช้ยา ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร  
☐ อื่นๆ

หมายเหตุ

รวมค่าใช้จ่าย 239.00 บาท

ต้องชำระ 0.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

( นายแพทย์พัลลภ จันทระเพ็ญ )

ผู้พิมพ์ : นายณรงค์ ชมคง

วันที่พิมพ์ : 4 ต.ค. 2565 เวลา 09:25 น.

HN : 000029590

ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) รพ.คลองหาด

วันที่ 12 กันยายน 2565

เวลา 07:04 น.

ชื่อ : นายเจษฎาวุธ สุทธิโส

เพศ : ชาย

อายุ : 51 ปี 10 เดือน

เลขประจำตัว : 3-2510-00276-32-8

โรคประจำตัว :

สิทธิการรักษา : บัตรทอง กรณีอุบัติเหตุ อุบัติเหตุในจังหวัด

เลขที่สิทธิ : ท0028223183

สถานพยาบาลหลัก : โรงพยาบาลรัฐประเทศ

ที่อยู่ : 118 ม.07 ต.คลองน้ำใส อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว

โทร. 0927281524

ประวัติการแพ้ยา : ไม่ทราบประวัติการแพ้ยา

ข้อมูลซึ่งประวัติทั่วไป	(พยาบาลซึ่งประวัติ : )	คำวินิจฉัย : retain dental root
ความแรงตัว : ปกติ	สภาพผู้ป่วย : เดิมมา	การแพทย์ :
T. 36.5 C.	P. 90 /min.	RR. /min.
BP. 135 / 85 mmHg	nn. 68.0 กก.	สูง 167.0 ซม.
BMI : 24.382	FBS : mg/dL	
การสูบบุหรี่ :	การดื่มสุรา :	
เริ่มซักประวัติ/การประเมินครั้งแรกเวลา :		
อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต		
CC : ฟันผุเหลือแค่รากต้องการถอน		
HP : ฟันผุเหลือแค่รากต้องการถอน		
PMH :		
การตรวจร่างกาย		
PE text : normal		
		การวินิจฉัย : retain dental root
		การวินิจฉัย
		K083 : Retained dental root ( PDx )
		Z012 : Dental examination ( 4 )
		หมายเหตุ
		1.[ทันตกรรม] ถอนฟันRR permanant ซี่ #28 @ นางสาวโสธิดา เชียงสากุล
		2.[ทันตกรรม] exam1 ซี่ Full Mount:Full Mount @ นางสาวโสธิดา เชียงสากุล
		รายการจ่าย/รายการจ่าย/รายการจ่าย
		1.PARACETAMOL 500 mg. # 10;
		1prt pcm (1 เม็ด prn) รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด
		รายการค่าบริการ
		1.ค่าบริการผู้ป่วยนอก นอกเว : #1 เป็นเงิน 150 บ.
		2.ถอนฟันน้ำนม/ฟันแท้ รหัส : #1 เป็นเงิน 350 บ.
		4.PARACETAMOL #10 เป็นเงิน 10 บ.

