

# บันทึกข้อความ

โรงพยาบา	าลอรัญประเทศ
เลขรับที่	5301
วันที่ 30	n.4.65
เวลา	13:45

രാഭ

# ๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้หน่วยบริการและโรงพยาบาลภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เข้าร่วมระบบ Insurance Claim (I Claim) เพื่อเพิ่มความสะดวก เพื่อสิทธิประโยชน์ และเป็นโอกาสในการเพิ่มรายได้ใน การทำเคลมกลุ่มประกันสุขภาพภาคเอกชนแก่โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงอำนวยความ สะดวกแก่ประชาชนที่มีกรมธรรม์ประกันสุขภาพภาคเอกชนสามารถเข้ารับบริการรักษาพยาบาลจาก โรงพยาบาลของรัฐ ทั้งประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในโดยไม่ต้องสำรองจ่ายค่ารักษาพยาบาล นั้น

# ๒. ข้อเท็จจริง

บริษัท อินเตอร์เน็ตประเทศไทย จำกัด (มหาชน) ได้ลงพื้นที่ประชาสัมพันธ์ระบบตรวจสอบ กรมธรรม์และเคลมประกันออนไลน์ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว และหน่วยบริการในสังกัด ปลัดกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัดสระแก้วทุกแห่ง และได้แจ้งรายละเอียดในการทำสัญญาเข้าร่วมระบบ Insurance Claim (I Claim) โดยบริษัท อินเตอร์เน็ตประเทศไทย จำกัด (มหาชน) ได้ประสานขอเอกสารเพื่อ ประกอบการทำสัญญา โดยให้หน่วยบริการส่งเอกสารให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายในวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

## ๓. ข้อพิจารณา

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ขอให้หน่วยบริการทุกแห่งส่งเอกสาร เพื่อประกอบการทำสัญญา ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ดังนี้

> ๓.๑ สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ที่จะให้บริษัทประกันโอนเงินเข้าบัญชี จำนวน ๘ ชุด (พร้อมประทับตราโรงพยาบาล รับรองสำเนาโดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๓.๒ ข้อมูลประกอบการทำสัญญา รายละเอียดตามเอกสารหมายเลข ๑ ทั้งนี้ ขอให้ส่งเอกสารให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ภายในวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม เอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

	€.	ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป		
เียน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญเ	Jseina		. 8:
Z	เพื่อโปรดทราบ เพื่อโปรตชิตารณา เห็นควรมอบ	วไม่ ๆ (นายประภาล ผูกดวง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว	1410	

(นายราเชษฎ เชิงพนม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลครักประเทศ 0 3 9.9. 2565

# ข้อมูลประกอบการทำสัญญา ระบบ Insurance Claim (I Claim)

ชื่อหน่วยบริการ	รหัสหน่วยบริก	าร
	โอนเงิน ธนาคาร สาขา	
	เลขที่บัญชี	
อีเมลงานการเงิน		
	ลงชื่อ	ผู้ให้ข้อมูล
	(	)

(นพ.ศสจ. เป็นผู้ลงนาม)

# บริษัทประกัน

# สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

(นพ. สสจ. ลงนาม - ส่งสืบส้นฉบับ จัดเก็บคู่ฉบับ) 2.2 รช2 (ค้นฉบับ , คู่ฉบับ) 2.1 รช1 (สสจ จัดเก็บ)

\*\*\* แนบท้ายสัญญา รช 2

(หน้าสุดห้าย) สำหรับ AIA, เมืองไทยา, ไทยสมุทรา

2) เฉพาะ ไทยประกันชีวิท ให้ระบุเลขบัญชีธนาคาร

1 ใน/1 ประกับ รับรองสำเนาถูกค้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม (นพ.สสจ.) รับรองสำเนาถูกค้อง โดยผู้มีอำนาจลงนาม (นพ.สสจ.) 2.4 พบังสือแต่งตั้ง สสจ.

1 ชุล/1 ประกัน 1 ชุค/1 ประกัน

1) นพ.สสจ. ลงบามเพิ่มเติม ได้แก่ (MIN 7) LOWIN FWD

1.2 sa2 1 ma/1 dseñu .....

(ค้นฉบับ , คู่ฉบับ)

1.1 sw1 1 mm/1 useñu

2.3 สำเนาบัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม เใบ/1ประกัน ของโรงพยาบาลในหน้าที่ 5

# โรงพยาบาล

(1 รพ จัดทำ 8 ชุด สำหรับ 8 ประกับ) เอกสาร รพ จัดเตรียม

3.1 สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร ของ รพ ที่จะให้บริษัทประกับโอนเข้าบัญชี ผู้มีอำนาจลงนาม (นพ.สสจ.) ประทับตราโรงพยาบาล และ รับรองสำเนาถูกค้องโดย

. อื่นเลของงานการเงินของโรงพยาบาล - เลซประจำตัวผู้เสียภาษี13หลัก 3.2 เอกสารอื่นๆ ที่ประกันขอเพิ่ม

1 ชุด/1 ประกัน

หมายเหตุ เอกสารแบบท้ายสัญญา รช2 ของบริษัท<mark>ผ</mark>ืองไทยา และ FWD มีแบบฟอร์มที่ รพ ต้องกรอกเพิ่ม

Langtis data vinuatau és 23-24

เลกสาร ราช จักเครื่อน ซึ่ง 3.1-3.2

เอกสารที่ สสจ ส่งคืนประกับ มีคังนี้

Minem Uszini de 1.2

กำหนดการจัดทำคู่สัญญาจังหวัดที่ สสจ ลงนาม

-15	ผู้รับผิดชอบ	TLA	วันที่
agratina.	ประกันจัดทำ / inet รวมรวม และจัดสง	๒๛๛ นา๊ซะบนาร นั่ง ที่อาป รภ	27-n.£.
2	งานประกัน สสจ	คริลทาน Draft เสริจ	3-8.8.
3	M&	รพ ส่งเอกสารประกอบถึง สสล	6-8.e.
4	3000	หังคู่สัญญากีร สสจ	7-M.P.