



โรงพยาบาลอรัญประเทศ  
เลขรับที่ 4548  
วันที่ 25 ส.ค. 65  
เวลา 13:00

โรงพยาบาลศิริราช

2 วังหลัง บางกอกน้อย กทม 10700

ที่ อว 78.072/บส. 65/07051  
วันที่ 17 สิงหาคม 2565  
เรื่อง เตือนให้ชำระเงินค่ารักษาพยาบาลที่ค้างชำระ ครั้งที่ 1  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ  
โรงพยาบาลชุมชนอรัญประเทศ,รพช.  
4 ถ.มหาดไทย ต.อรัญประเทศ อําเภออรัญประเทศ  
สระแก้ว 27120

**ติดตามครั้งที่ 1**

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยอดค้างชำระผู้ป่วยสิทธิ Lab วัตถุประสงค์ จำนวน 1 ราย

ตามที่โรงพยาบาลศิริราช ได้เคยส่งเอกสารแจ้งหนี้ขอรับเงินค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยสิทธิ Lab วัตถุประสงค์ ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่เรียกเก็บจากหน่วยงานของท่าน ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ รายการดังกล่าว มีระยะเวลาดังชำระเกินกำหนด โดยที่โรงพยาบาลศิริราช ยังมิได้รับการชำระเงินจากท่าน จำนวน 1 ราย เป็นจำนวนเงิน 650.00 บาท (หกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ดังนั้น ขอให้ท่านดำเนินการชำระค่ารักษาพยาบาลให้แก่โรงพยาบาลศิริราช ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่ได้รับเอกสารฉบับนี้กรณีที่ท่านมีข้อขัดข้องหรือยังมิได้รับเอกสารการแจ้งหนี้ กรุณาทำหนังสือชี้แจงเหตุผลให้โรงพยาบาลศิริราชทราบและต้องขออภัยหากทำการติดตามทวงหนี้ในรายการที่ท่านได้ชำระเงินเรียบร้อยแล้วไว้ ณ ที่นี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการโดยด่วน จะเป็นพระคุณอย่างยิ่ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อโปรดทราบ  
☒ เพื่อโปรดพิจารณา  
☒ เห็นควรมอบ... (นายภัทรพล กระบิล)  
☐ อื่นๆ .....

อ.พ

(นายภัทรพล กระบิล)

หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช  
ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

ผู้รับผิดชอบ นางสาวนุสรา สภานุชาต/นางจินตนา ธนัทธนศักดิ์  
หน่วยบริหารคู่สัญญา สำนักงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

โทร. 02-4197664, 02-4199312, 02-4197542, 02-4198598 Fax: 02-4198598 Email: Sicontract@mahidol.ac.th

หมายเหตุ เพื่อความสะดวกในการชำระ กรุณาโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 016-2-14940-7 "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล" และโปรดส่งรายการแจ้งจ่ายและสำเนาใบนำฝาก โดย Fax : 02-4198598 E-mail : Sicontract@mahidol.ac.th

ผู้เตรียม : นุสรา

ผู้ตรวจ : จินตนา

รายการยอดค้างชำระเกินกำหนดเวลาชำระเงิน (Lab วัตถุประสงค์)

ยอด ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2565

ชื่อลูกหนี้ : โรงพยาบาลสมรชนอุบลราชธานี (20010971)

อ้างถึงหนังสือทวงหนี้เลขที่ อว 78.072/บส. 65/07051

ลำดับ	AN/HN	เลขอ้างอิง	เลขที่ใบแจ้งหนี้	วันที่จำหน่ายผู้ป่วย/ วันที่รับการรักษา	วันออกใบแจ้งหนี้	จำนวนเงิน
1	HN88000236	3100267705	IO653100267705	06/05/2565	27/06/2565	650.00
รวมจำนวนรายการ			1 รายการ		รวมจำนวนเงิน	650.00