



คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล งานสิทธิประกันสุขภาพ 2 ถนนวังหลัง บางกอกน้อย กรุงเทพ 10700

โทร. 024197094 โทรสาร 024199315

ที่ อว 78.072/02282

วันที่ 7 กันยายน 2565

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อผู้ป่วยส่งกลับผู้ป่วยสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผู้ป่วยที่ได้รับการส่งกลับ

ตามที่ผู้ป่วยในสังกัดของท่านได้เข้ารับบริการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลศิริราชนั้น โรงพยาบาลขอส่ง รายชื่อผู้ป่วยที่แพทย์ของโรงพยาบาลศิริราช ให้การรักษาและพิจารณาส่งกลับ ในเดือน สิงหาคม 2565 เพื่อให้ท่านดูแลรักษาและพิจารณาส่งต่อ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ หากประสงค์จะสอบถามข้อมูล เพิ่มเติมได้ที่ หมายเลข 02-419-7234 หรือ 02-419-8570

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอริญประเทศ เพื่อโปรตทราบ	ขอแสดงความนับถือ
And indicates a second	เพื่อโปรตพิจารณา เท็นควรมอบ ความา อื่นๆ	(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สนั่น วิสุทธิศักดิ์ชัย) ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช
		ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ 0 9 กุย 2565

รายงานผู้ป่วยที่ได้รับการส่งกลับ

เงื่อนไข : ผู้ป่วยที่ส่งกลับอยู่ในช่วงวันที่ 01/08/2565 ถึงวันที่ 31/08/2565

หน่วยบริการประจำ : 10870 : รพ.อรัญประเทศ

ทั้งนี้หากท่านประสงค์ข้อมูลเพิ่มเติม สามารถสอบถามมายัง งานสิทธิประกันสุขภาพ โรงพยาบาลศิริราช หมายเลขโทรศัพท์ 0-2419-9936 โรงพยาบาลศิริราช ขอแจ้งรายชื่อผู้ป่วยที่อยู่ใน catchment area ของท่าน ที่ได้รับการส่งกลับจากโรงพยาบาลศิริราช โดยได้รับการส่งต่อจากสถานพยาบาลอื่น มาเพื่อทราบ

DIG	ชื่อ-นามสกุล	หน่วยบริการส่งต่อ "	วันที่ส่งกลับ	ประเภทผู้ป่วย	เลขที่ใบส่งค่อ เลขที่ใบส่งกลับ	เลขที่ใบส่งกลับ
3251000480049	นาง วัลลีย์ ศิริมัย	10870 : รพ.อรัญประเทศ	19/08/2565	5 ผู้ป่วยนอก	64-3837	1250-30
หมายเหตุ เดิมเยาสินย์ เดิมเหตุ	หมายเหตุ หน่วยบริการส่งต่อ * - หากเป็นกรณีฉุกเฉิน คอสัมน์นี้ จะระบุว่า "00000 : ฉุกเฉิน"	âu"			จำนวนที่ส่งกลับ	1 รายการ

เวลาที่พิมพ์

01/09/2565 13:44:50

หน้าที่ 1 - 1