



ที่ สก ๐๐๓๑.๑/๑๕๕๕๓

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสระแก้ว

สาขาอรัญประเทศ

เลขที่ ๒๐๐/๒ หมู่ ๒ ตำบลบ้านใหม่หนองไทร

อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๒๐

๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง จ่ายค่าบริการทางการแพทย์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการจ่ายค่ารักษาพยาบาล

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ท่านได้ส่งแบบคำขอรับค่าบริการทางการแพทย์ของผู้ป่วยประกันสังคม (สำหรับสถานพยาบาล) มาเพื่อขอรับค่าบริการทางการแพทย์ จำนวน ๗ รายการ นั้น

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดสระแก้ว สาขาอรัญประเทศ ตรวจสอบแล้ว และได้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๓,๑๒๔.๑๖ บาท (สี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยยี่สิบสี่บาทสิบหกสตางค์) โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอรัญประเทศ ชื่อบัญชี โรงพยาบาลอรัญประเทศ เลขที่บัญชี ๒๑๔ ๑ ๓๐๕๒๖ ๘ เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ขอให้ท่านดำเนินการจัดทำใบเสร็จรับเงินค่าบริการทางการแพทย์ ภายใน ๗ วัน นับจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางมาลี สอไม้)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ  
☒ เพื่อโปรดพิจารณา  
☒ เห็นความชอบ การเงิน  
☐ อื่นๆ .....

หัวหน้าสำนักงานประกันสังคมจังหวัดสระแก้ว สาขาอรัญประเทศ

(นายราเชษฎ์ เจริญนาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

ส่วนงานการเงินและบัญชี

โทร. ๐ ๓๗๒๓ ๓๑๑๖

โทรสาร. ๐ ๓๗๒๓ ๓๑๑๓

20 ต.ค. 2565

รายละเอียดการขอเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลกองทุนประกันสังคม

โรงพยาบาลรัฐประเทศ

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ - สกุลผู้ป่วย	ขอเบิก	จำนวนเงินที่จ่าย
๑	นายอมรพันธ์ เกษมมณี	๔๙๒.๐๐	๔๙๒.๐๐
๒	นายอมรพันธ์ เกษมมณี	๔๙๒.๐๐	๔๙๒.๐๐
๓	นายสรหัสกิจ มั่งมีนฤมิตร	๓๕๒.๖๐	๓๕๒.๖๐
๔	นายสมพงษ์ สมปัญญา	๓,๔๗๘.๕๙	๓,๒๗๘.๕๙
๕	นายสกุลเอก นาคพิภพ	๑๘,๗๕๑.๘๐	๑๘,๕๕๑.๘๐
๖	นางสาวพิมพ์นภัส จันทรสุต	๖,๙๘๗.๑๗	๖,๙๘๗.๑๗
๗	นางสมจิตร สร้างการนอก	๑๓,๑๗๐.๐๐	๑๒,๙๗๐.๐๐
รวมทั้งสิ้น		๔๓,๗๒๔.๑๖	๔๓,๑๒๔.๑๖

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสายชล เพ็ชรสันต)

นักวิชาการประกันสังคม ๓