



| |
|-------------------|
| โรงพยาบาลศิริราช |
| เลขรับที่ 5254 |
| วันที่ 29 ก.ย. 65 |
| วันทอม 10700 |
| เวลา 15.04 น. |

ที่ อว 78.072/บส. 65/08097
วันที่ 19 กันยายน 2565
เรื่อง เดือนให้ชำระเงินค่ารักษาพยาบาลที่ค้างชำระ ครั้งที่ 1
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช
โรงพยาบาลชุมชนอรัญประเทศ, รพช.
4 ถ.มหาดไทย ต.อรัญประเทศ อ.อรัญประเทศ
สระแก้ว 27120

ติดตามครั้งที่ 1

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายการยอดค้างชำระผู้ป่วยสิทธิ Lab วัดอุทยาน จำนวน 5 ราย

ตามที่โรงพยาบาลศิริราช ได้เคยส่งเอกสารแจ้งหนี้ขอรับเงินค่ารักษาพยาบาลของผู้ป่วยสิทธิ Lab วัดอุทยาน ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่เรียกเก็บจากหน่วยงานของท่าน ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ รายการดังกล่าว มีระยะเวลาดำเนินการเกินกำหนด โดยที่โรงพยาบาลศิริราช ยังมิได้รับการชำระเงินจากท่าน จำนวน 5 ราย เป็นจำนวนเงิน 3,780.00 บาท (สามพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ดังนั้น ขอให้ท่านดำเนินการชำระค่ารักษาพยาบาลให้แก่โรงพยาบาลศิริราช ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่ได้รับเอกสารฉบับนี้ กรณีที่ท่านมีข้อขัดข้องหรือยังมิได้รับเอกสารการแจ้งหนี้ กรุณาทำหนังสือชี้แจงเหตุผลให้โรงพยาบาลศิริราชทราบและต้องขออภัยหากทำการติดตามทวงหนี้ในรายการที่ท่านได้ชำระเงินเรียบร้อยแล้วไว้ ณ ที่นี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดดำเนินการโดยด่วน จะเป็นพระคุณอย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

สพ

(นายภัทรพล กระบิล)

หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช
ปฏิบัติงานแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อไปพิจารณา
- ☒ เห็นสมควร *เจ้าหน้าที่การเงิน*
- ☐ อื่นๆ

1. ER
2. พรี
3. กวิน

18

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ
29 ก.ย. 2565

ผู้รับผิดชอบ นางสาวนุสรา สภาภูษิต/นางจินตนา ธนัทธศักดิ์
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 *NS*
ผู้ตรวจ : จินตนา *JD*

รายการยอดค้างชำระเกินกำหนดเวลาชำระเงิน (Lab วัดอุณหภูม)

ยอด ณ วันที่ 31 สิงหาคม 2565

ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลชุมชนอรัญประเทศ.รพช. (20010971)

อ้างถึงหนังสือทวงหนี้เลขที่ อว 78.072/บส. 65/08097

| ลำดับ | AN/HN | เลขอ้างอิง | เลขที่ใบแจ้งหนี้ | วันที่จำหน่ายผู้ป่วย/ วันเข้ารับการรักษา | วันออกไปแจ้งหนี้ | จำนวนเงิน |
|----------------|------------|------------|------------------|---|------------------|-----------|
| 1 | HN88000236 | 3100279024 | IO653100279024 | 06/06/2565 | 25/07/2565 | 1,180.00 |
| 2 | HN88000236 | 3100279025 | IO653100279025 | 09/06/2565 | 25/07/2565 | 650.00 |
| 3 | HN88000236 | 3100279026 | IO653100279026 | 15/06/2565 | 25/07/2565 | 650.00 |
| 4 | HN88000236 | 3100279027 | IO653100279027 | 16/06/2565 | 25/07/2565 | 650.00 |
| 5 | HN88000236 | 3100279028 | IO653100279028 | 28/06/2565 | 25/07/2565 | 650.00 |
| รวมจำนวนรายการ | | | 5 รายการ | | รวมจำนวนเงิน | 3,780.00 |