



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขรับที่ 5729
วันที่ 21 ก.ค. 65
เวลา 08:28

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเขานกรรจ์(งานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์) โทร.0-๓๗๕๖-๑๑๐๒ ต่อ ๒๗

ที่ สก ๐๐๓๓.๓๐๘/๑๐๒๘

วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง เรียกเก็บเงินค่าบริการทางการแพทย์ บัตรทองนอกเครือข่าย (กรณีอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน-OP Walk in)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

๑.เรื่องเดิม

สืบเนื่องจากการดำเนินงานตามโครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า หน่วยบริการสาธารณสุขได้มีการดำเนินการตามข้อตกลงแนวทางการจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ภายในจังหวัดสระแก้ว วัตถุประสงค์เพื่อป้องกันการได้รับบริการนอกเครือข่ายกรณีจำเป็นและลดความเสี่ยงด้านการเงินของหน่วยบริการ

๒.ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลเขานกรรจ์ ได้ให้บริการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนบัตรทองกับทาง โรงพยาบาลรัฐประเทศ กรณีอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน-OP Walk in ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ราย ค่าใช้จ่ายที่เป็นลูกหนี้ทั้งสิ้น ๖๘๕ บาท (หกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๓.ระเบียบ

ประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เรื่องแนวทางการจัดการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพและการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ข้ามเขตภายในจังหวัดสระแก้ว ปี ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

๔.ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลเขานกรรจ์ จึงขอเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ กรณีอุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน/OP Walk in ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ราย จำนวนเงินตามเกณฑ์การเรียกเก็บ ๖๘๕ บาท (หก ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) โดยขอให้โอนเข้าบัญชีชื่อ โรงพยาบาลเขานกรรจ์ เลขที่บัญชี ๐๑๔-๗๘๒-๒๖๒-๓๕๖ ธนาคารเพื่อการเกษตร และสหกรณ์การเกษตร สาขาเขานกรรจ์ ทั้งนี้ได้แนบรายละเอียดการรักษาพยาบาลมาพร้อมหนังสือนี้จำนวน ๑ ชุด

๕.ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ



เพื่อโปรดทราบ



เพื่อโปรดพิจารณา



เห็นความชอบ.....อนทน



อื่นๆ.....

21.10.65
นายอานนท์

(นายอภิเดช ชีวะประเสริฐ)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขานกรรจ์

(นายราเชษฎ์ เสงี่ยม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

25 ต.ค. 2565

แบบรายการคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก กรณีฉุกเฉิน / รับกักตัว / ผู้พิการ / OP Walk in

บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าในเครือข่าย 10870 : รพ.อรัญประเทศ

ชื่อหน่วยบริการ รพช.เขาฉกรรจ์ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เลขที่บัญชี (ช.ก.ส.) 014-782-262-356

ข้อมูลวันที่ 01 กันยายน 2565 ถึง 30 กันยายน 2565

ที่	HN	CID	ชื่อผู้ป่วย	เพศ	อายุ	สัญชาติ	วันที่ตรวจ	Pdx	Sdx	HospMain	รวมทั้งสิ้น	เรียกเก็บตามเกณฑ์	AE / OP Walk in
1	000121441	1270600011719	น.ส.นภัสกร เงินก้อน	หญิง	23 ปี	99: ไทย	01/09/2565	R030		10870: โรงพยาบาลอรัญประเทศ	69.00	69.00	AE
2	000121820	1279900467538	ค.ช.เดชฤทธิ์ จันทน์น้อย	ชาย	10 ปี	99: ไทย	20/09/2565	S059	W2199(5)	10870: โรงพยาบาลอรัญประเทศ	616.00	616.00	AE
รวม											685.00	685.00	

พิจารณาเรียกเก็บตามเกณฑ์ทั้งสิ้น 685 บาท (หกร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน)

ขอรับรองว่าคำรักษาพยาบาลดังกล่าวถูกต้องตามพิจารณา

ผู้จัดทำ.....
(นางสาวท แก้วมาลา)
พนักงานการเงินและบัญชี

ลงชื่อ.....
(นายบัญชากร เหลาตา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....
(นายสมภพ เกาเทียม)
นักวิชาการเงินและบัญชี

HN: 000121820 ชื่อ: ค.ช.เดชฤทธิ์ จันทน์น้อย อายุ 10 ปี 6 เดือน เลขประจำตัว: 1-2799-00467-53-8 สิทธิการรักษา: สิทธิบัตรทองนอกเขตในจังหวัด เลขที่สิทธิ: R71270031501853 โรคประจำตัว: "" ที่อยู่: 465 ม.6 ต.หนองหว้า อ.เขาคกรรจ์ จ.สระแก้ว โทร. - สถานพยาบาลหลัก: โรงพยาบาลรัฐประเทศ หมู่ที่: A RH: เพศ: ชาย รัชชาครั้งแรก: 20 ก.ย. 65 ประวัติการแพ้ยา: ไม่มีประวัติการแพ้ยา บุคคลที่ติดต่อได้: น.ส.บุญจันทร์ พันแก่น (มารดา) ที่อยู่ 465 หมู่ 6 ต.หนองหว้า อ.เขาคกรรจ์ จ.สระแก้ว		วันที่ 20 กันยายน 2565 เวลา 09:43:31 (นกตจกพท : 05/10/2022 09:30:43)	
ข้อมูลผู้ป่วยทั่วไป clinic: ศัลยกรรม ความเร่งด่วน: ปกติ สภาพผู้ป่วย: เลินมา การแพ้ยา: ปฏิเสธการแพ้ T. 36.5 C. P. 90 /min. RR. 18 /min. BP. 120 / 70 mmHg. นน. 43.0 กก. สูง 140.0 ซม. BMI: 21.939 FBS: mg/dL		การวินิจฉัย S059 : Injury of eye and orbit, part unspecified (PDx) W2199 : กระแทกกับอุปกรณ์กีฬา สถานที่ที่มีโต๊ะระบายเลือด ขณะทำกิจกรรมที่มีโต๊ะระบายเลือด (5)	
อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต CC : นางสาวอมรรตน์ ละอออ่อน มีแผลฉีกขาดคิ้วซ้าย 20 นาทีก่อนมา เป็นมาแล้ว : 0:วัน HPI : 20 นาทีก่อนมา ขณะเล่นแชร์บอลที่โรงเรียน เพื่อนผลักล้ม คิ้วซ้ายกระแทกเสาไม้สลบ มีแผลฉีกขาดคิ้วซ้าย 4*0.5 ซม. ขอบเรียบ ไม่มี stepping แรกวันที่ ER 09.20น. ผู้ป่วยเดินมาเอง SpO2 100% เวลา 09.25 น. Suture by nylon 4/0 7 stitches/ผูกจี้ เวลา 10.00 น. ไม่แสดงความเห็นแพทย์ ให้คำแนะนำ D/C H/M PMH : SH : คัดกรอง เหล้า : ไม่ดื่ม บุหรี่ : ไม่เคยสูบ Active Problem		รายการนัดการ 1.[ER] เย็บแผลทั่วไป # 1 # นางสาวณณัจัย คงพิณิจ 2.[ER] advice # 1 # นางสาว อมรรตน์ ละอออ่อน รายการสั่งยา 1.PARACETAMOL 500 mg. # 10. 1prt pcm (1 เม็ด prn) รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด แพทย์แผนไทย "" ทันตกรรม ""	
การตรวจร่างกาย PE text : 20 นาทีก่อนมา ขณะเล่นแชร์บอลที่โรงเรียน เพื่อนผลักล้ม คิ้วซ้ายกระแทกเสาไม้สลบ มีแผลฉีกขาดคิ้วซ้าย 4*0.5 ซม. ขอบเรียบ ไม่มี stepping PE LW 4 cm at Lt eyebrow			
dental note :			



สำเนาถูกต้อง

(Signature)

(นางสาวอลิสา กลั่นการไธ)
 เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติชำนาญงาน

หมายเหตุ <input type="checkbox"/> การออกกำลังกาย <input type="checkbox"/> การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับ <input type="checkbox"/> คิดปกติมาพบแพทย์ <input type="checkbox"/> การใช้ย <input type="checkbox"/> การมาตรวจตามนัด <input type="checkbox"/> การป้องกันภาวะแทรกซ้อน <input type="checkbox"/> การรับประทานอาหาร <input type="checkbox"/> อื่นๆ -	หมายเหตุ > รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น 616.00 บาท	ผู้ตรวจรักษา นพ.จิตวิวัฒน์ ศักดาสุคนธ์
---	---	--



HN: 000121441

ใบตรวจรักษาผู้ป่วยนอก (OPD) โรงพยาบาลขอนแก่น

(บันทึกแพทย์: 03/10/2022 09:32:46)

ชื่อ: น.ส.นัทธร เงินก้อน

อายุ 23 ปี 3 เดือน เลขประจำตัว: 1-2706-00011-71-9

วันที่ 1 กันยายน 2565 เวลา 10:42:00

สิทธิการรักษา: สิทธิบัตรทองนอกเขตในจังหวัด

เลขที่สิทธิ: 89109118752

โรคประจำตัว: ""

ที่อยู่: 27 ม.2 ต.หันทราย อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว โทร. -

สถานพยาบาลหลัก: โรงพยาบาลอรัญประเทศ

หมู่เลือด: ไม่ทราบ RH:

เพศ: หญิง รักษาครั้งแรก: 11 ส.ค. 65 ประวัติการแพ้ยา: ไม่มีประวัติการแพ้ยา

บุคคลที่ติดต่อได้: น.ส.พรทิพย์ เงินก้อน (อา) ที่อยู่ 27 หมู่ 2 ต.หันทราย อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว

ข้อมูลซักประวัติทั่วไป clinic: อายุรกรรม (พยาบาลซักประวัติ: นางสาวพรทิพย์ เงินก้อน)

ความแรงคลื่น: ปกติ สภาพผู้ป่วย: ดีมา การแพ้ยา: ปฏิเสธการแพ้
 T. 36.5 C. P. 88 /min. RR. 20 /min. BP. ' 170 / 110 mmHg.'
 นน. 101.0 กก. สูง 168.0 ซม. BMI: 35.785 170 / 100 mmHg.
 FBS: mg/dL

การวินิจฉัย

R030 : Elevated blood-pressure reading, without diagnosis of hypertension (PDx)

รายการสั่งยา

- 1.AMLODIPINE 40 mg. # 1
 11st รับประทานครั้งละ 1 เม็ด ทันที
 2.AMLODIPINE 10 mg. # 10
 51OT (ครึ่งเม็ด*10ต.เข้า) รับประทานครั้งละ ครึ่ง เม็ด
 3.Captopril 25 mg. # 1
 11st รับประทานครั้งละ 1 เม็ด ทันที

แพทย์แผนไทย

""

ทันตกรรม

""

อาการสำคัญ / ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน / ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

CC : มาฉีดวัคซีนป้องกันโควิด - 19 เข็ม 1,
ปวดศีรษะ ไม่มีตาพร่ามัว

เป็นมาแล้ว : 0:วัน

HPI : มาฉีดวัคซีนป้องกันโควิด - 19 เข็ม 1,
ปวดศีรษะ ไม่มีตาพร่ามัว

เวลา 10.50 น. รายงาน พญ.ชัชชญา order ใ้ Captopril 1 tab oral stat

//พว.พรทิพย์

เวลา 11.40 น. Replete BP = 170/110 mmHg. รายงาน พญ.ชัชชญา ใ้

Aml.depine 1 tab oral stat // พว.พรทิพย์

เวลา 13.00 น. Replete BP = 170/100 mmHg.

PMH : ปฏิเสธแพ้ยา ปฏิเสธการผ่าตัด ปฏิเสธโรคประจำตัว

SH : เหล้า : ดื่ม

บุหรี่ : ไม่เคยสูบ

คัดกรอง เหล้า : ดื่ม

บุหรี่ : ไม่เคยสูบ

Active Problem

ช่วยเหลือบรรเทาอาการ

▶ นั่งพักวัด BP ซ้ำ เวลา BP. 0 / 0 mmHg

การตรวจร่างกาย

PE text :

รายการนัดหมาย

วันที่นัด : 7 กันยายน 2565

เวลา: 07:00 - 15:00 น.

คลินิก : ตรวจโรคทั่วไป

เหตุที่นัด : ติดตามผล

หมายเหตุ: BUN,CrELECTROLYTECHOL,TG,HDLCBC

dental note :



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอลิสรา กลั่นการไถ)
เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

คำแนะนำ ☐ การออกกำลังกาย ☐ การปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับ ☐ คิดปกติมาพบแพทย์
☐ การไข้ ☐ การมาตรวจตามนัด ☐ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน ☐ การรับประทานอาหาร
☐ อื่นๆ -

หมายเหตุ

> รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น

69.00 บาท

ผู้ตรวจรักษา

แพทย์หญิงชัชชญา ธีราวิทย์