



# ใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล

โรงพยาบาลศิริราช

เลขที่ 2 ถนนวังหลัง บางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700

สังกัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เลขที่

3100000302

วันที่ 4 ตุลาคม 2565

เรื่อง ขอรับเงินค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เรียน โรงพยาบาลรัฐประเทศ (20010971)

ที่อยู่ 4 ถนนมหาไถไทย ตำบลรัฐประเทศ  
อำเภอรัฐประเทศ  
สระแก้ว 27120

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
1. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ(วัดอุพยาน) สิงหาคม 2565	650.00
รวมทั้งสิ้น	650.00

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) หกร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ขอรับรองว่าค่าบริการทางการแพทย์ดังกล่าว ถูกต้องตามที่เรียกเก็บ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวณัฐฐา ยนต์จิตภักดี)

นักวิชาการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....

(นางสาววรรธน์ วรรณม)

นักวิชาการเงินและบัญชี

## หมายเหตุ

- โปรดชำระเงินภายใน 15 วัน
- โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล" หรือ
- นำฝากเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช เลขที่บัญชี 016-2-14940-7

ชื่อบัญชีเงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลพร้อมFaxสำเนาใบนำฝากธนาคารให้การเงิน(ตัดหนี้)

แนบใบแจ้งหนี้และสำเนาใบนำฝากธนาคารหรือหลักฐานการชำระเงินให้งานการเงิน

หมายเลข Fax 02-4199486 หรือ 02-4199441 , Email : sicashier@mahidol.ac.th

ติดต่องานการเงิน : โทร 02-414-1780 ติดต่อ คุณนงลักษณ์ ล้ำสัน

ติดต่องานเงินรายได้ : โทร 02-4199639 ติดต่อ คุณอุกตลา อนันท์วัน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นควรมอบ..... (ER) ตรวจสอบ

☐ อื่นๆ ..... + พ.50

20 ต.ค. 65

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

21 ต.ค. 2565

จุดรับส่งตรวจ สาขาวิชานิติเวชคลินิก  
หน่วยรับส่งตรวจ อออุตยฯ ชั้น 1  
ใบแจ้งค่าใช้จ่ายของห้องปฏิบัติการ



9220002370

หน้าที่ 1/1 วันเวลาที่พิมพ์ 04-08-22 09:47

Billing Account : 88000236

ชื่อ-สกุล ผู้ป่วย : น.ส.อดิศา เข้มมิ่ง

HN : 00

ประเภทของการจ่ายเงิน : NONE

วันที่ส่งตรวจ : 04/08/2022

เวลา : 09:45 AM

สถานที่รับผลตรวจ : โรงพยาบาลอรัญประเทศ

รายการที่ส่งตรวจ

ราคาต่อการทดสอบ

ชนิดของ Tube ที่ใช้

จำนวน Tube

1. 38301 Cervix(Filter)

650.00

ยอดเงินรวม

650.00

จัดทำโดย

ฉัษริญา แจ่มจรัส