



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

120 หมู่ 3 ชั้น 2 - 4 อาคารรัฐประศาสนภักดี(อาคาร B) " ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา 5 ธันวาคม 2550 "

ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ที่ สปสช. 6.70/(ข) ว.00547

วันที่ 25.09.2022



เรื่อง ชะลอการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ วันที่ 25.09.2022 ID No.2220
เรียน ผู้อำนวยการ/ผู้ประกอบกิจการ/ประธาน โรงพยาบาลอภัยประสาท (0000010870)

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการชะลอการโอนเงิน และยอดหนี้ค้าง (หากมี)

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้ดำเนินการจัดสรรและโอนเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้กับหน่วยงานท่านนั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ตรวจสอบแล้วพบว่าหน่วยงานท่านได้รับจัดสรรเงิน
กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 111,024.27 บาท
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันยี่สิบสี่บาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)

แต่เนื่องจากหน่วยงานของท่าน

- ☒ มีหนี้ค่าบริการทางการแพทย์จากการเรียกคืนเงินจัดสรรล่วงหน้าหรือได้รับจัดสรรไว้สูงเกินไป
- ☐ ลาออกจากโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า และต้องมีการชำระทางบัญชี
- ☐ อื่นๆ

ดังนั้นสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงขอชะลอการโอนเงินค่าบริการทางการแพทย์ดังกล่าวไว้
เพื่อรอการชำระทางบัญชี/หรือจนกว่าจะได้รับหลักฐานครบถ้วน จึงจะดำเนินการหักกลับและ/หรือโอนเงินคืนท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอภัยประสาท

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☒ เห็นควรมอบ.....
- ☐ อื่นๆ

ขอแสดงความนับถือ

(นางเบญจมาศ เลิศชาคร)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ฝ่ายบริหารระบบการเงินและบัญชีกองทุน

โทร : 061-4024891 / 089-9696503 / 061-3972624

โทรสาร : 0-2143-9745

ผู้รับผิดชอบ : คุณอภิสิทธิ์ เดียวไรสง / คุณฉัตรชนก ศรีสงคราม / คุณสาริศา แสงแดง

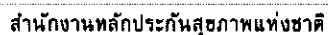
หมายเหตุ

- หนังสือออกโดยระบบอัตโนมัติ ท่านสามารถตรวจสอบรายละเอียดชะลอการโอนเงินได้ที่ [HTTP://WWW.NHSO.GO.TH/](http://www.nhso.go.th/)

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอภัยประสาท

28 ก.ย. 2565



ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210 โทรศัพท์ 021414000 โทรสาร 021439730

ณ. วันที่ 25.09.2022 ID No. 2220

งวด / เลขที่ Invoice	จำนวนเงิน ขาดในงวด	จำนวนเงิน ขาดสะสม	ยอดเรียกคืน เงินในงวด	ยอดหนี้ คงค้างยกมา	คงเหลือ
PCC_ส่วนที่ 2	111,024.27				111,024.27
รวมทั้งสิ้น	111,024.27				111,024.27

เลขที่เอกสารอ้างอิง 222020220925 หน้า 1 / 1



ระบบรายงานการโอนเงิน (NHSO Budget)

สำหรับโรงพยาบาลรัฐ/เอกชน



รายงานแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

โรงพยาบาลรัฐ/เอกชน

Batch No. 2220

ข้อมูล ณ วันที่ 26 กันยายน 2565 เวลา 10:44

** ติดต่อผู้รับผิดชอบ/สอบถามข้อมูลรายละเอียดการโอนเพิ่มเติม กรุณาคลิกที่ คอลัมน์ หมายเลข/ผู้ติดต่อ

ลำดับรายการ	วันที่โอน	เอกสารอ้างอิง	เลขที่เอกสาร	รายละเอียดการเบิกจ่าย	จำนวนเงิน	ยอดรวม	ค่าโอน	ค่าโอน	ค่าโอน	ค่าโอน	ค่าโอน	ค่าโอน	ค่าโอน	ค่าโอน
1.	25/09/2565	PCC_ส่วนที่ 2	4301020105.228	ค่าบริการเพิ่มเติมสำหรับบริการระดับปฐมภูมิที่มีแพทย์ประจำครอบครัว	111,024.27	111,024.27	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
รวม					111,024.27	111,024.27	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00