

## เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 099-4-00017791-7 ใบแจ้งรายละเอียดค่ารักษาพยาบาล / Details

เลขที่เอกสาร / Doc No:

ชื่อ / Patient Name: น.ส. ศิวพร สุขสาเกตุ

เลขที่ประจำตัวผู้ป่วย / HN: 61-009978

เลขที่ผู้ป่วยนอก / VN: 0143669-68

วันที่ / Date: 14/03/2568

Payor: เอไอเอ จำกัด

Plan: ประกันชีวิต (สุขภาพ) OPD

รายการ Description	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวน Quantity	จำนวนเงิน Amount	ส่วนลด Discount	คงเหลือ Net Amount
1.1.2 ค่าเวชภัณฑ์					
1.1.2(1) ค่าเวชภัณฑ์ 1 (วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์)					
Cottonbud 6 นิ้วsize M(5ก้าน/ชอง)Sterile -f/ชอง(k299สรวี)	12.00	1	12.00	0.00	12.00
1.1.7 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์					
1.1.7(1) ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์นอกห้องผ่าตัด					
ค่าทำแผลเล็ก	100.00	1	100.00	0.00	100.00
1.1.14 ค่าบริการเหมาจ่ายการรักษาพยาบาล					
1.1.14(2.1) ค่าบริการโรงพยาบาลกรณีผู้ป่วยนอก					
ค <b>่าบริการโรงพยาบาล OPD (เหมาจ</b> ่าย)	150.00	1	150.00	0.00	150.00
1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ					
1.2.1(1) ค่าตรวจรักษากรณีผู้ป่วยนอก					
ค่าตรวจ OPD 700 บาท	700.00	1	700.00	0.00	700.00
ยอดเงินรวม Total			962.00	0.00	962.00