



HEALTHIER, LONGER,
BETTER LIVES

คู่มือการใช้งาน PRE-AUTHORIZATION บน SMART CLAIM

Health Insurance

AIA CO, LTD. 181 Surawongse Road, Bangrak, Bangkok 10500



Pre-authorization เป็นกระบวนการที่สำคัญอย่างหนึ่งในการบริหารการใช้ทรัพยากรสุขภาพ เพื่อให้เกิดความยั่งยืนของระบบประกันสุขภาพโดยรวม และเป็นการช่วยให้ผู้เอาประกันภัยการวางแผนทางด้านค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลได้อย่างเหมาะสม เอไอเอ ได้จัดให้มีบริการตรวจสอบสิทธิในผู้ป่วยที่มีความจำเป็นในการผ่าตัดแบบวางแผนได้ (Elective surgery) โดยการประสานงานผ่านทางอีเมลมาระยะหนึ่ง และนำข้อมูลมาพัฒนาระบบ Pre-authorization บน Smart Claim ซึ่งเชื่อมโยงกับระบบเรียกร่องสินไหม ทำให้มีความต่อเนื่องของข้อมูล ตั้งแต่การตรวจสอบสิทธิ การเข้าพักรักษาตัว จนถึงการจัดจ่ายค่าผู้ป่วย และให้สถานพยาบาลติดตามสถานะของเอกสาร และการตอบกลับได้จากระบบ Pre-authorization นี้ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่สถานพยาบาลที่ต้องการตรวจสอบสิทธิของผู้เอาประกันภัยก่อนการรักษาพยาบาลด้วยการผ่าตัดแบบวางแผนได้ (Elective surgery)

ฝ่ายประกันสุขภาพได้จัดทำคู่มือฉบับนี้ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานบนระบบ Smart Claim ได้เป็นอย่างดี

ฝ่ายระบบบริหารงานประกันสุขภาพ

บริษัท เอไอเอ จำกัด

พฤศจิกายน 2563

สารบัญ

การปฏิบัติงานบนระบบ Smart Claim	3
การตรวจสอบสิทธิ์ Pre-authorization บน Smart claim	3
ขั้นตอนการทำ Pre-authorization	4
การตรวจสอบสถานะการพิจารณา Pre-authorization	7
การนำรายการที่เคยทำ Pre-authorization แล้วกลับมาทำใหม่อีกครั้ง	7
การนำ Pre-authorization มาทำ Admission	8
การนำ Pre-authorization มาทำ Discharge	9
การตรวจสอบสถานะการพิจารณา Claim status	10
การ Download คู่มือการใช้งานระบบ Pre-authorization.....	11

การปฏิบัติงานบนระบบ Smart Claim

1. Login บนระบบ Smart Claim ด้วย Username ตัวอย่างเช่น bhcsaxxx, bhcsbxxx หรือ bhcsdxxx และ Password ของสถานพยาบาล

2. ข้อมูลที่ใช้ในการตรวจสอบสิทธิ์ของผู้เอาประกันภัย บนระบบ Smart Claim

1. ประกันเดี่ยว (สุขภาพ และอุบัติเหตุส่วนบุคคล) ใช้ข้อมูลอย่างใดอย่างหนึ่ง
 - เลขที่บัตรประชาชน
 - เลขที่ Passport
 - บัตร Care card (Customer ID)
 - หมายเลขกรมธรรม์
2. ประกันกลุ่ม ใช้ข้อมูลอย่างใดอย่างหนึ่ง
 - เลขที่บัตรประชาชน
 - เลขที่ Passport
 - รหัสประจำตัว (Membership ID)


3. ระบุวันที่เข้ารับการรักษา เป็นวันที่ปัจจุบัน หรือ วันที่นัดเข้ารับการรักษา ระบบไม่รองรับการตรวจสอบย้อนหลัง

4. เลือกประเภท Pre-authorization (อุบัติเหตุ) หรือ Pre-authorization (เจ็บป่วย) ตามสาเหตุของการเข้ารับการรักษาครั้งนั้น ๆ

คู่มือการใช้งาน Pre-authorization

5. กรอกข้อมูลครบถ้วนแล้วกดตรวจสอบสิทธิ์ ระบบจะแจ้งสถานะกรมธรรม์และสัญญาเพิ่มเติม หากต้องการส่งข้อมูลให้บริษัทพิจารณา Pre-authorization ให้กด ลงทะเบียนตรวจสอบสิทธิ์

ผลการตรวจสอบสิทธิ์

 <p>ข้อมูลส่วนตัว เลขบัตรประชาชน: ชื่อ - สกุล: วันเกิด: ชาย: <input type="checkbox"/> เพศ: <input type="checkbox"/></p>	<p>ข้อมูลกรมธรรม์ Customer ID: กรมธรรม์เลขที่: ใบรับประกันเลขที่: รหัสประจำตัว: </p>	<p>กรมธรรม์และสัญญาเพิ่มเติมผ่านการตรวจสอบสิทธิ์เบื้องต้น เมื่อได้รับการพิจารณาจากบริษัทพิจารณาความคุ้มครองอีกครั้งในวันถัดมา</p> <p>ประเภท PRE AUTHORIZATION (เจ็บป่วย)</p> <p>วันที่ส่งการพิจารณา: 07 พ.ย. 2020</p> <p style="background-color: #e91e63; color: white; text-align: center; padding: 5px;">ลงทะเบียนตรวจสอบสิทธิ์</p>
--	---	--

หากมีรายการที่เคยส่งตรวจสอบ Pre-authorization มาก่อนแล้ว สามารถเลือกรายการนั้น ๆ มาดำเนินการ ต่อได้ แต่หากยังไม่เคยส่งตรวจสอบ Pre-authorization มาก่อนให้เลือกการเจ็บป่วยครั้งนี้ ไม่เคยตรวจสอบ Pre-authorization มาก่อน เพื่อทำรายการต่อไป

PRE AUTHORIZATION

วันที่ส่งการพิจารณา (วันที่เดือนปี ค.ศ.) รหัสผู้ถือ

ค้นหา

เลขที่	วันที่	ICD10	ICD9CM	Claim No	Expected Admission Date	
26/10/2020	-	81.47	000604922/1	-	-	เลือก
พิจารณาและตรวจสอบสิทธิ์แล้ว	26/10/2020	W29.99	79.26	000604943/1	-	เลือก

1 - 2 ของ 2 รายการ

การยื่นใบขอรับไม่โดยตรวจสอบ PRE AUTHORIZATION เก่ายัง

6. กรอกรายละเอียดเพื่อส่งตรวจสอบ Pre-authorization (อุบัติเหตุ) หรือ Pre-authorization (เจ็บป่วย)

PRE AUTHORIZATION

ระบบไม่พบประวัติการยื่นขอ

Request type: วันที่ (วันที่เดือนปี ค.ศ.) หมายเลขอ้างอิง

เลขที่กรมธรรม์	เลขที่ใบรับรอง	เลขที่สมาชิก	
เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล สมาชิก	ชื่อผู้ถือครอง	ความสัมพันธ์กับสมาชิก
เพศ	วัน เดือน ปี เกิด (วันที่เดือนปี ค.ศ.)	อายุ	
ชื่อผู้ถือกรมธรรม์	HN	AN	

ประเภทการพิจารณา ☒ Pre Authorization (เจ็บป่วย) ☐ Pre Authorization (อุบัติเหตุ)

สาเหตุการบาดเจ็บ/พยาบาล ☒ เจ็บป่วย ☐ อุบัติเหตุ

Expected Admission Date (วันที่เดือนปี ค.ศ.)

Total Expected Length of Stay (Days) Expected ICU (Days)

คู่มือการใช้งาน Pre-authorization

ประวัติและการตรวจร่างกาย

Chief Complaint

DD/MM/YYYY

Sign & Symptom Date (วันที่/เดือน/ปี ค.ศ.)

DD/MM/YYYY

Consultation Date (วันที่/เดือน/ปี ค.ศ.)

DD/MM/YYYY

Physical Examination

Provisional Diagnosis

Underlying Disease

Present Illness

☐ การมีอาการอื่นนอกจากนี้หรือไม่

☐ เคยได้รับการรักษาด้วยวิธีใดก็ตามก่อนหน้านี้หรือไม่

โรงพยาบาล

-

+

วันที่/เดือน/ปี ค.ศ.

DD/MM/YYYY

การวินิจฉัยเบื้องต้นของโรค

☐ ไม่เกี่ยวข้องกับปัจจัยแวดล้อมอื่นๆ

☐ ดึงดูด

☐ แผลกดทับ

☐ คือการตรวจพบผิดปกติ

☐ อื่นๆ

☐ การมีอาการอื่นนอกจากนี้

☐ จิตเวช

☐ ความผิดปกติทางจิต

☐ อื่นๆ

ข้อมูลที่มีมากกว่า 1 รายการ เพิ่มได้โดยกดเครื่องหมาย - +

Investigation/Test <input type="text"/>	Physician License No. <input type="text"/>	Role <input type="text"/>
Indication for Admission <input type="text"/>	For other indications or more information, please specify <input type="text"/>	

VITAL SIGN

Temp (°C) <input type="text"/>	Pulse (beats/min) <input type="text"/>	Systolic BP <input type="text"/>	Diastolic BP <input type="text"/>	Respiratory Rate (breaths/min) <input type="text"/>
Pain Score <input type="text"/>	Coma Score <input type="text"/>	Weight (kg) <input type="text"/>	Height (cm) <input type="text"/>	BMI <input type="text"/>
Diagnosis (ICD10) <input type="text"/>	Diagnosis Type <input type="text"/>			
Procedure (ICD9CM) <input type="text"/>	Date of Admission (DD/MM/YYYY) <input type="text"/>			
Anesthesia Type <input type="text"/>				

กรณี Pre-authorization (อุบัติเหตุ)

ต้องกรอกข้อมูลอุบัติเหตุเพิ่มเติมใน DETAIL OF ACCIDENT / INJURY

DETAILS OF ACCIDENT / INJURY	
Accident date/time - (วันที่/เดือน/ปี ค.ศ. ชั่วโมง:นาที)	
Level Of Conscious	
Cause Of Injury -	
Part Of Body Injury -	
Estimate time of recovery	
Place -	Accident in xxxxxxxx
Comment Of Injury	
Wound Type -	<input type="radio"/> บาดแผล <input type="radio"/> รอยขีดข่วน

คู่มือการใช้งาน Pre-authorization

ในรายการที่มีการตกลงราคาล่วงหน้า (Package) และส่งข้อมูลค่าใช้จ่ายมาด้วย บริษัทจะแจ้งความคุ้มครอง และส่วนเกินสิทธิ์ ในการตอบกลับ และในการรักษาจริงค่าใช้จ่ายนี้ไม่ควรเปลี่ยนแปลง เว้นแต่มีภาวะแทรกซ้อน

คำอธิบายยอด

Total Estimated Cost *

☐ Package

รายละเอียดค่าบริการพยาบาล	Gross Amt	Discount Amt	Actual Disc	Net Amt
1.1.12(1) - Nursing Standard Room & Observe Room ค่าพยาบาลห้องปกติ	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.1.14(2) - Other Medical Service Charge	0.00	0.00	0.00 %	0.00
2.1.1 - Standard Room ค่าห้องพักผู้ป่วยในปกติ ห้องมาตรฐาน	0.00	0.00	0.00 %	0.00
2.3.1(1) - Standard inpatient foods ค่าอาหารผู้ป่วยในปกติ มาตรฐาน	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.2.1 - Physician Evaluation and Management Services	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.1.1(1) - Inpatient Medication ค่ายาผู้ป่วยใน	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.1.1(2) - Home Medication ค่ายากลับบ้าน	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.1.2(1) - Medical Supplies 1 เซต/วัน 1	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.1.4 - Laboratory Investigation and Pathology ค่าตรวจทางเคมีคัล พยาธิวิทยา	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.1.5 - Diagnostic Radiology/Radiotherapy ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.1.6 - Special Diagnostic ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.1.7(1.1) - General Medical Equipment ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.2.2 - Physician Procedures ค่าแพทย์ศัลยกรรม ค่าแพทย์ศัลยกรรม จิตเวชกรรม	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.2.3(1) - Anesthetic Professional Fees (Dr & Nurse) ค่าผู้ดูแลแพทย์ พยาบาล	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.1.7(2) - Operation Room Medical Equipment ค่าอุปกรณ์ในห้องผ่าตัด	0.00	0.00	0.00 %	0.00
1.1.8 - Operating Theater and Delivery ค่าห้องผ่าตัด ห้องคลอด	0.00	0.00	0.00 %	0.00
	0.00	0.00	0.00 %	0.00

[+ ADD NEW DETAIL](#)

SUBMIT

7. Upload เอกสาร โดย ชื่อไฟล์ไม่มีเว้นวรรค ไม่มีอักขระพิเศษ และขนาดไฟล์ไม่เกิน 5 MB (รองรับไฟล์ jpg, jpeg, gif, png, pdf, tif, xls, xlsx, doc, docx, csv, json, txt)

เอกสารที่ต้อง Upload ได้แก่

- แบบเรียกร่องสินไหมส่วน 1 ที่มีข้อมูลครบถ้วน และมีลายมือชื่อผู้เอาประกันภัย
- สำเนาบัตรประชาชน
- บันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก (OPD clinical record) ที่มีคำสั่งแพทย์ระบุให้ทำหัตถการ
- ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและผลทางรังสีวิทยาที่เกี่ยวข้องกับหัตถการ (ถ้ามี)
- ประวัติการรักษาที่เกี่ยวข้อง

UPLOAD DOCUMENT

Required

1. แบบเรียกร่องสินไหม (ส่วนที่ 1) *
2. ID Card *
3. OPD Clinical Record *

Optional

1. CDSS Result
2. Lab Result AND/OR Radiology Results
3. CBC
4. Stool Exam
5. Billing AND/OR Detail of Expense
6. Other

Document
[C41300] เอกสารเพิ่มเติม

CHOOSE FILE

[C41300] : TestuploaddocumentPre.pdf

ประกันเดี่ยว

CANCEL

SAVE

UPLOAD DOCUMENT

Required

1. แบบเรียกร่องสินไหม (ส่วนที่ 1) *
2. ID Card *
3. OPD Clinical Record *

Optional

1. CDSS Result
2. Lab Result AND/OR Radiology Results
3. CBC
4. Stool Exam
5. Billing AND/OR Detail of Expense
6. Other

Document
[G5151300] เอกสารเพิ่มเติม

CHOOSE FILE

[G5151300] : TestuploaddocumentPre.pdf

ประกันกลุ่ม

CANCEL

SAVE

8. ตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วน แล้วกด Submit เป็นการ ลงทะเบียนสำเร็จ

ลงทะเบียนสำเร็จ

Item	Amount	Actual Amt	Actual Date	Net Amt
1. Hospital Medication ค่ายาผู้ป่วยใน	0.00	0.00 %	5.00	0.00
2. Medical Supply 1 ค่าวัสดุ 1	0.00	0.00 %	5.00	0.00
3. Laboratory Investigation and Pathology ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	5.00	0.00	0.00 %	5.00
4. Standard Diagnostic ค่าตรวจวินิจฉัย 5 วินาที	5.00	0.00	0.00 %	5.00
5. General Medical Equipment ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์	5.00	0.00	0.00 %	5.00
6. Operation Room Medical Equipment ค่าอุปกรณ์ในห้องผ่าตัด	5.00	0.00	0.00 %	5.00

9. รายชื่อผู้ป่วยที่บันทึก เข้าระบบแล้วจะแสดงอยู่บนหน้า Pre-authorization โดยสามารถค้นหาข้อมูลได้จาก หมายเลขบัตรประชาชน, ชื่อ-นามสกุล, เลขที่กรมธรรม์ (Policy), เลขที่สมาชิก (Membership), วันที่ได้รับการรักษา (วันที่/เดือน/ปี ค.ศ.) ถึง (วันที่/เดือน/ปี ค.ศ.) กดดูรายละเอียด และไฟล์แนบได้อีกครั้ง รวมทั้งติดตามสถานะของเอกสารซึ่งมีความหมายดังนี้

สถานะ กำลังพิจารณา

หมายถึงบริษัทกำลังพิจารณาเอกสาร

สถานะ ขอเอกสารเพิ่มเติม

หมายถึงบริษัทต้องการเอกสารเพิ่มเติม ให้กดดูรายการเอกสารที่บริษัทต้องการ และส่งเอกสารเพิ่มเติมที่ช่องส่งเอกสาร

สถานะ ได้รับเอกสารเพิ่มเติมแล้ว

หมายถึงบริษัทได้รับเอกสารเพิ่มเติมแล้ว รอพิจารณา

สถานะ พิจารณาและตอบกลับแล้ว

หมายถึงบริษัทแจ้งผลการพิจารณาแล้ว สามารถกดดู และพิมพ์ผลการพิจารณาได้

PRE AUTHORIZATION

Id	Age	Gender	DOB	Policy No	Membership No	Status	Notes
00000001	00000001	00000001	00000001	00000001	00000001	กำลังพิจารณา	กำลังพิจารณาเอกสาร
00000002	00000002	00000002	00000002	00000002	00000002	ขอเอกสารเพิ่มเติม	ขอเอกสารเพิ่มเติม
00000003	00000003	00000003	00000003	00000003	00000003	ได้รับเอกสารเพิ่มเติมแล้ว	ได้รับเอกสารเพิ่มเติมแล้ว
00000004	00000004	00000004	00000004	00000004	00000004	พิจารณาและตอบกลับแล้ว	พิจารณาและตอบกลับแล้ว

10. การส่งตรวจสอบ Pre-authorizationอีกครั้ง ในรายชื่อเคยส่งตรวจสอบแล้ว

เข้าระบบตามขั้นตอนที่ 1 - 4 เลือกรายชื่อที่ต้องการส่งตรวจสอบ Pre-authorization อีกครั้ง ระบบจะแสดงรายการที่เคยส่งตรวจสอบ Pre-authorization ภายในเวลา 1 ปี หากไม่พบ ให้เลือกการเจ็บป่วยครั้งนี้ ไม่เคยตรวจสอบ Pre-authorization มาก่อน เพื่อทำรายการต่อไป

PRE AUTHORIZATION

Id	Age	Gender	DOB	Policy No	Membership No	Status	Notes
00000001	00000001	00000001	00000001	00000001	00000001	กำลังพิจารณา	กำลังพิจารณาเอกสาร
00000002	00000002	00000002	00000002	00000002	00000002	ขอเอกสารเพิ่มเติม	ขอเอกสารเพิ่มเติม
00000003	00000003	00000003	00000003	00000003	00000003	ได้รับเอกสารเพิ่มเติมแล้ว	ได้รับเอกสารเพิ่มเติมแล้ว
00000004	00000004	00000004	00000004	00000004	00000004	พิจารณาและตอบกลับแล้ว	พิจารณาและตอบกลับแล้ว

11. การ Admission สำหรับ case ที่เคยส่งตรวจสอบ Pre-authorization แล้ว

เข้าระบบตามขั้นตอนที่ 1 – 3 ในขั้นตอนที่ 4 เลือกประเภท ผู้ป่วยใน (อุบัติเหตุ) หรือ ผู้ป่วยใน (เจ็บป่วย) ระบบจะแจ้งผลการตรวจสอบสิทธิ์ หากต้องการดำเนินการ admission ให้กด ลงทะเบียนตรวจสอบสิทธิ์

ระบบจะแสดงรายการที่เคยมีการส่งตรวจสอบ Pre-authorizationไว้แล้ว (ถ้ามี) ให้เลือกรายการที่สัมพันธ์กับการ Admission ครั้งนี้ มาดำเนินการได้เลย การเลือกรายการหาก รหัส ICD ไม่สัมพันธ์กับประเภทที่เลือกในขั้นตอนที่ 4 ระบบจะไม่แสดงผล เช่น เลือกประเภท ผู้ป่วยใน (อุบัติเหตุ) แต่ในขั้นตอนนี้กดเลือก รายการที่มี ICD10 เป็น K800 (Calculus of gallbladder with acute cholecystitis) ระบบจะไม่แสดงผล

PRE AUTHORIZATION

วันที่ส่งใบการปรึกษา (วันที่/เดือน/ปี ค.ศ.)

DD/MM/YYYY

วันที่อนุมัติ

ค้นหา

สถานะ	วันที่	ICD10	ICD9CM	Claim No	Expected Admission Date
	26/10/2560	-	28.3	0006869072	-
	26/10/2560	28.0	28.3	0006869074	-
	26/10/2560	28.0	28.3	0006869071	-
	26/10/2560	28.0	28.3	0006869073	-
พิจารณาอนุมัติแล้ว	26/10/2560	-	49.46	0006869091	-

1 - 5 ของ 5 รายการ

การอนุมัติยังไม่ผ่าน PRE AUTHORIZATION กรุณา

เมื่อกดเลือกแล้วระบบเข้าสู่ ขั้นตอน Admission มีการแสดงข้อมูลที่ได้นำมาใช้ในการส่งตรวจสอบ Pre-authorization ข้อมูลนี้สามารถแก้ไขเพิ่มเติม ให้ครบถ้วนและเป็นปัจจุบันได้ แล้ว upload เอกสาร ของ การ Admission

ตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วนแล้วกด Submit

12. การ Discharge สำหรับ case ที่เคยส่งตรวจสอบ Pre-authorization แล้ว

เข้าระบบตามขั้นตอนที่ 1 - 4 ระบบจะแสดงแถบเมนูด้านบน ให้กด Discharge และ เลือกประเภทผู้ป่วยใน

การแสดงผลเป็นได้ 2 แบบคือ

12.1 มีการบันทึกข้อมูล Admission มาแล้ว สามารถเลือกรายชื่อ รหัสอนุมัติ หรือวันที่เข้ารับการ รักษา มาดำเนินการ Discharge ได้เลย

12.2 ยังไม่เคยบันทึกข้อมูล Admission มาก่อน ให้กด Add claim

ระบบจะนำไปสู่หน้าจอตรวจสอบสิทธิ์ ให้กรอกข้อมูล และเลือกประเภท ผู้ป่วยใน (อุบัติเหตุ) หรือ ผู้ป่วยใน (เจ็บป่วย) และลงทะเบียนตรวจสอบสิทธิ์

12.3 ไม่มีการบันทึกข้อมูล Admission แต่เคยส่งตรวจสอบ Pre-authorization สามารถดำเนินการ Discharge ได้ โดยต้องเลือกรายการ ICD10 ที่สัมพันธ์กับประเภท ในขั้นตอนลงทะเบียน (เจ็บป่วย หรืออุบัติเหตุ) สามารถนำข้อมูลไปดำเนินการ Discharge ได้เช่นเดียวกัน

คู่มือการใช้งาน Pre-authorization

PRE AUTHORIZATION

วันที่ส่งใบการันยา (วันที่เดือนปี ค.ศ.) DD/MM/YYYY

ค้นหา

สถานะ	วันที่	ICD10	ICD1CM	Claim No	Expected Admission Date	
	26/10/2020	-	28.3	0006889012	-	เลือก
	26/10/2020	285.0	28.3	0006889014	-	เลือก
	26/10/2020	285.0	28.3	0006889011	-	เลือก
	26/10/2020	285.0	28.3	0006889013	-	เลือก
พิจารณาและตอบกลับแล้ว	26/10/2020	-	69.06	0006889261	-	เลือก

1 - 5 จากทั้งหมด 5 รายการ

การอัปเดตข้อมูล ไม่เคยตรวจสอบ PRE AUTHORIZATION เกิน

ระบบจะเข้าสู่ หน้า Discharge โดยแสดงข้อมูลที่ได้นบันทึกไว้ในการส่งตรวจสอบ Pre-authorization ข้อมูลนี้สามารถแก้ไขเพิ่มเติม ให้ครบถ้วน และเป็นปัจจุบันได้ แล้ว upload เอกสาร ของการ Discharge

UPLOAD DOCUMENT

Document

CHOOSE FILE

CANCEL **SAVE**

ตรวจสอบข้อมูลให้ครบถ้วนแล้ว กด Submit เป็นการลงทะเบียน Discharge หลังจากนั้นสามารถติดตามสถานะของเอกสารที่ส่ง Discharge แล้ว โดยกด Claim Status บนแถบเมนู และกดเลือกผู้ป่วยใน ระบบจะแสดงรายการและสถานะ

CLAIM STATUS

ผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก

เลขที่การตรวจ DD/MM/YYYY

วันที่เริ่มต้น (วันที่/เดือน/ปี ค.ศ.) DD/MM/YYYY

วันที่สิ้นสุด (วันที่/เดือน/ปี ค.ศ.) DD/MM/YYYY

ค้นหา

เลขที่การตรวจ	พอลิคลินิก	ชื่อ	วันที่เข้ารับการรักษา	สถานะ	ประเภท	Method
				ได้รับเอกสารแล้ว รอการพิจารณา	Discharge	ส่งเอกสาร
				ได้รับเอกสารแล้ว รอการพิจารณา	Discharge	ส่งเอกสาร
				พิจารณาและตอบกลับแล้ว	Discharge	ทำไม่สามารส่งเอกสารได้
				พิจารณาและตอบกลับแล้ว	Discharge	ทำไม่สามารส่งเอกสารได้
				พิจารณาและตอบกลับแล้ว	Discharge	ทำไม่สามารส่งเอกสารได้

1 - 5 จากทั้งหมด 5 รายการ

ความหมายของสถานะ

สถานะ กำลังพิจารณา

สถานะ ขอเอกสารเพิ่มเติม

สถานะ ได้รับเอกสารเพิ่มเติมแล้ว

สถานะ พิจารณาและตอบกลับแล้ว

หมายถึงบริษัทกำลังพิจารณาเอกสาร

หมายถึงบริษัทต้องการเอกสารเพิ่มเติม ให้กดดูรายการเอกสารที่บริษัทต้องการ และส่งเอกสารเพิ่มเติมที่ช่องส่งเอกสาร

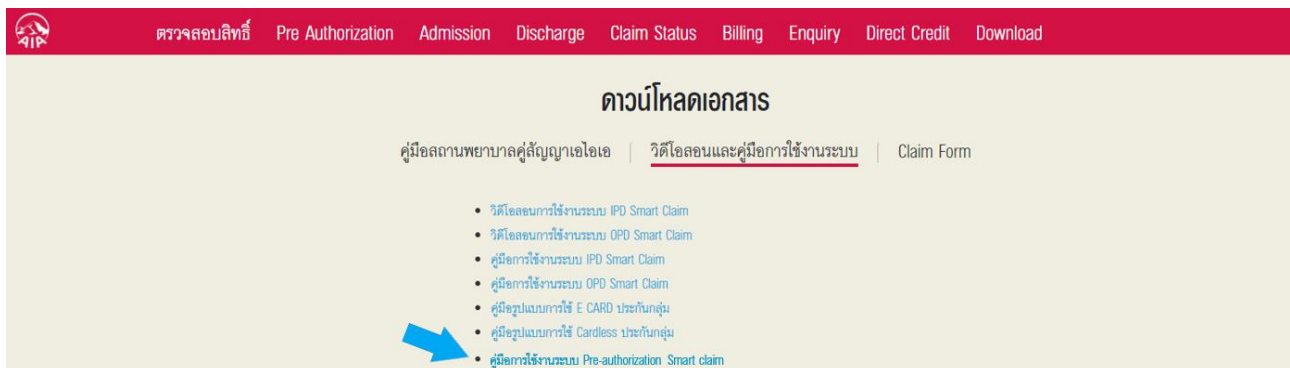
หมายถึงบริษัทได้รับเอกสารเพิ่มเติมแล้ว รอพิจารณา

หมายถึงบริษัทแจ้งผลการพิจารณาแล้วสามารถกดดู และพิมพ์ผลการพิจารณาได้

คู่มือการใช้งาน Pre-authorization

คู่มือการใช้ระบบ Pre-authorization สามารถดาวน์โหลดได้ที่

แถบเมนู Download >> วีดิโอสอนและคู่มือการใช้งานระบบ



The screenshot shows the AIA website interface. At the top, there is a navigation bar with the AIA logo and several menu items: ตรวจสอบสิทธิ์, Pre Authorization, Admission, Discharge, Claim Status, Billing, Enquiry, Direct Credit, and Download. Below the navigation bar, the page title is 'ดาวน์โหลดเอกสาร' (Download Documents). Underneath, there are three links: คู่มือสถานพยาบาลคู่สัญญาเอไอเอ, วีดิโอสอนและคู่มือการใช้งานระบบ, and Claim Form. A list of downloadable resources is displayed, including:

- วีดิโอสอนการใช้งานระบบ IPD Smart Claim
- วีดิโอสอนการใช้งานระบบ OPD Smart Claim
- คู่มือการใช้งานระบบ IPD Smart Claim
- คู่มือการใช้งานระบบ OPD Smart Claim
- คู่มือรูปแบบการให้ E CARD ประกันกลุ่ม
- คู่มือรูปแบบการให้ Cardless ประกันกลุ่ม
- **คู่มือการใช้งานระบบ Pre-authorization Smart claim** (highlighted with a blue arrow)

ยินดีต้อนรับ

ข่าวสารจาก AIA

ท่านสามารถดูรายละเอียดและขั้นตอนการใช้งานระบบ Pre Authorization Smart Claim ได้โดยคลิกที่ [คู่มือการใช้งานระบบ Pre Authorization Smart Claim](#)

