



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....ศูนย์จัดเก็บรายได้..... โทร. ....๑๑๔๓.....

ที่ พบ .....๐๐๓๓.๒๐๑.๗/ว๒๐๘.....วันที่ .....๕ ตุลาคม ๒๕๖๕.....

เรื่อง ขอเผยแพร่ข้อมูลผ่าน Website/Social Network

เรียน หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

## ส่วนที่ ๑ รายละเอียดข้อมูล

ชื่อหน่วยงาน: .....ศูนย์จัดเก็บรายได้.....

วัน/เดือน/ปี: .....๕ ตุลาคม ๒๕๖๕.....

หัวข้อ: .....เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๕.....

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

.....  
.....  
.....

Link: ภายนอก: .....

หมายเหตุ: .....

## ส่วนที่ ๒ ความเห็นหน่วยงานที่ขอเผยแพร่ข้อมูล

  
(.....นางสาวสุนทรา ออดทน.....)

ตำแหน่ง..เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี.....

วันที่...๕...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ. ....๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

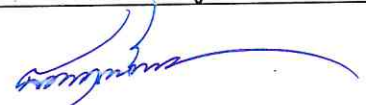
  
(.....นางสาวปัทมาพร ปานทอง.....)

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ.....

วันที่...๕...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ. ....๒๕๖๕.....

หัวหน้ากลุ่มงาน ผู้อนุมัติรับรองข้อมูล

## ส่วนที่ ๓ ความเห็นหัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

  
(นายชนกฤต รักขนาม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๕...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ. ....๒๕๖๕.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

  
(นายณิรุต เอี่ยมสำอางค์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่...๕...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ. ....๒๕๖๕.....

หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์

ตามแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ที่ พบ.๐๐๓๓.๒/ว

04582



โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

๕๓ ถนนรถไฟ จ.เพชรบุรี ๗๖๐๐๐

- 5 ต.ค. 2565

เรื่อง เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เดือน ....กันยายน..... พ.ศ. ....๒๕๖๕....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งในจังหวัดเพชรบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการรักษาพยาบาล จำนวน ๑ ชุด

ตามที่โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ได้ให้บริการผู้ป่วยสิทธิบัตรประกันสุขภาพ  
ถ้วนหน้าประเภทผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลชุมชน เดือน .....กันยายน..... นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลประเภท  
สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าผู้ป่วยนอก โดยดาวน์โหลดจาก [www.phrachomkiao.go.th](http://www.phrachomkiao.go.th) →  
เรียกเก็บ UC รพ.ชุมชน → ประจำเดือน ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธานินทร์ สมรมิตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ศูนย์จัดเก็บรายได้

โทร ๐-๓๒๗๐-๙๙๙๙ ต่อ ๑๑๔๓

โทรสาร ๐-๓๒๔๒-๕๒๐๕

รายละเอียดการให้บริการผู้ป่วยนอกสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า เดือน กันยายน 2565

หน่วยงาน	ประชากร UC	กรกฎาคม 2565		จ่ายตาม หัวประชากร 100 บาท/UC /ปี	ยอดเงินที่ต้อง ชำระแต่ละเดือน
		ราย	จำนวนเงิน		
โรงพยาบาลเขาย้อย	24,100	547	827,229.00	2,410,000.00	200,833.33
โรงพยาบาลหนองหญ้าปล้อง	12,444	237	329,058.00	1,244,400.00	103,700.00
โรงพยาบาลชะอำ	54,792	708	1,120,944.00	5,479,200.00	456,600.00
โรงพยาบาลท่ายาง	64,193	1,250	2,118,807.00	6,419,300.00	534,941.67
โรงพยาบาลบ้านลาด	35,081	1,290	1,599,442.00	3,508,100.00	292,341.67
โรงพยาบาลบ้านแหลม	40,200	1,853	2,446,830.00	4,020,000.00	335,000.00
โรงพยาบาลแก่งกระจาน	26,732	430	649,535.00	2,673,200.00	222,766.67
รวม	257,542	6,315	9,091,845.00	25,754,200.00	2,146,183.33