



รายการสรุปค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ที่เกิดสิทธิการรักษาพยาบาลสำหรับพระภิกษุ-สามเณร (สำหรับกรณีข้ามเขต)

ส่วนที่ 1

ชื่อหน่วยบริการประจำครอบครัวหลัก (ที่ระบุในบัตร) \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ เลขที่บัตร \_\_\_\_\_

ส่วนที่ 2

ชื่อหน่วยที่ให้บริการ \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ เลขที่บัญชีธนาคาร \_\_\_\_\_

กรณีรับไว้รักษาต่อ ชื่อโรงพยาบาลที่ส่งมา \_\_\_\_\_ สาเหตุที่ส่ง \_\_\_\_\_

ชื่อผู้รับบริการ \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี เพศ \_\_\_\_\_ อาชีพ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_

เลขที่โรงพยาบาล (HN) \_\_\_\_\_ เลขที่ผู้ป่วยใน (AN) \_\_\_\_\_ วันที่รับไว้ \_\_\_\_\_ วันที่จำหน่าย \_\_\_\_\_

แผนก/หอผู้ป่วย \_\_\_\_\_ วันที่เริ่มป่วย \_\_\_\_\_ วัน (นับจากวันที่เริ่มป่วยจนถึงวันมา)

การวินิจฉัยโรค (ICD-10) 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

การผ่าตัด/หัตถการ (ICD-9CM) 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_ 4) \_\_\_\_\_

สถานภาพการจำหน่าย 1. Complete Recovery 2. Improved 3. Not Improved

4. Normal Delivery 5. Un-Delivery 6. Normal child discharge with mother

7. Normal child discharge separate 8. Dead still birth 9. Dead

ชนิดการจำหน่าย 1. With Approval 2. Against Advice 3. By Escape 4. By Transfer

5. Other (specify) 6. Dead Autopsy 7. Dead Non Autopsy

กรณีส่งไปรับการรักษาต่อ ชื่อโรงพยาบาลที่ส่งไป \_\_\_\_\_ สาเหตุที่ส่ง \_\_\_\_\_

ส่วนที่ 3

DRGs \_\_\_\_\_

RW \_\_\_\_\_

ที่	รายการค่าบริการ	ค่ารักษาพยาบาล ทั้งหมด	ค่ารักษาพยาบาล ที่เรียกเก็บ	หมายเหตุ
1	บริการชั้นสูตโรค			
2	บริการคลังเลือด			
3	บริการพยาธิวิทยา			
4	บริการรังสีวิทยา			
5	บริการตรวจวินิจฉัยอื่น ๆ			
6	บริการผ่าตัด			
7	บริการระงับความรู้สึก			
8	ค่าอวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา			
9	ค่ายาเคมี / ฉายแสง			
10	ค่ายาและเวชภัณฑ์			
11	บริการเวชกรรมฟื้นฟู			
12	บริการบำบัดรักษาอื่น ๆ			
13	บริการหอผู้ป่วยหนัก จำนวน _____ วัน			
14	ค่าห้องและอาหาร จำนวน _____ วัน (ตามอัตราที่กำหนด)			
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>			

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) \_\_\_\_\_

สถานบริการใช้สิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาลจาก พ.ร.บ.ผู้ประสบภัยจากรถ/กองทุนทดแทนผู้ประสบภัยฯ เป็นเงินจำนวน \_\_\_\_\_ บาท

ขอรับรองว่าค่ารักษาพยาบาลดังกล่าว ถูกต้องตามที่เรียกเก็บ

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_

(ลงชื่อ) \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

เจ้าหน้าที่การเงิน หรือผู้ได้รับมอบหมาย

หัวหน้าหน่วยบริการหรือผู้ได้รับมอบหมาย