



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝอย อำเภอฝอย จังหวัดกาญจนบุรี

ที่ กจ ๐๐๓๒.๐๕/๑๐๓๓ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง การให้บริการทางการแพทย์ตามบันทึกความร่วมมือกรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่,หนองกระท่อม,ช่องด่าน,หลุมรัง,หนองรี,หลังเขา

ตามหนังสือที่ กจ ๐๐๓๒.๐๐๕/๑๘๒๔ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่องแจ้งขอบเขตการดำเนินงานตามบันทึกความร่วมมือ เรื่องให้บริการทางการแพทย์โดยขอให้สถานพยาบาลในสังกัดดำเนินงานตามขอบเขตแก่ผู้ประกันตนกรณีทันตกรรม นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามบันทึกข้อตกลงดังกล่าว สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฝอย จึงขอให้ท่านดำเนินการ ดังนี้

๑. เปิดบัญชีธนาคารกรุงไทยเพื่อรองรับการจ่ายเงินสำหรับการบริการ
๒. กรอกเอกสารตามแบบคำขอ UserID สำหรับเข้าใช้งานในระบบการจ่ายค่าบริการ(ตามผนวก๒)
๓. ศึกษารายละเอียดการดำเนินงานตามเอกสารที่แนบในการส่งการเบิก-จ่าย(โดยจังหวัดชี้แจงเจ้าหน้าที่ทันตกรรมแล้วเมื่อวันที่ ๑๗ ก.ค.๒๕๖๐)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

๑๒. ๑.

(นายวิสิทธิ์ ปิ่นประขานันท์)
สาธารณสุขอำเภอฝอย



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลวกแดง
 เลขที่ ๑๑๖๓
 วันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๖๐
 เวลา ๑๐.๓๕๖๒-๒๗๑๒ ๕๐๐.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี กลุ่มงานประกันสุขภาพ โทร ๐-๓๔๖๒-๒๗๑๒

ที่ กจ ๐๐๓๒.๐๐๕/๑๘๒๔

วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง แจ้งขอขเขตการดำเนินงานตามบันทึกความร่วมมือ เรื่องการให้บริการทางการแพทย์
กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน

เรียน สาธารณสุขอำเภอปลวกแดง

อ้างถึงหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๔.๔/ว๑๖๖๓ ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ เรื่องขอความร่วมมือแจ้งขอขเขตการดำเนินงานตามบันทึกความร่วมมือ เรื่องการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน โดยขอให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแจ้งขอขเขตการดำเนินงานตามบันทึกความร่วมมือ เรื่องการให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตน ให้แก่สถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี ขอแจ้งขอขเขตการดำเนินงานดังกล่าว โดยให้หน่วยบริการที่ให้บริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรมแก่ผู้ประกันตนปฏิบัติตามขอขเขตการดำเนินงาน และกรอกเอกสารแบบแจ้งคำขอ Userid สำหรับเข้าใช้งานในระบบการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์กรณีทันตกรรม (ผนวก๒) พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และส่งให้สำนักงานประกันสังคมจังหวัดกาญจนบุรี รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

๐ ๒

(นายสุรวิทย์ ศักดานุภาพ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

เรียน สาธารณสุขอำเภอปลวกแดง

- เพื่อไม่ให้เกิดความ
- เห็นด้วย
- เห็นด้วย
- เห็นความเหมาะสม
- เห็นควรแจ้ง วอ.รพ. สท.ทุกแห่ง

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

๐๒
๐๖๕๖๐

