



ที่ มค ๐๐๓๒.๒๐๑/ มค ๒๕๖๐

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบสวน
เลขที่..... ๒๕๖๐
วันที่..... ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๐
โรงพยาบาลบรมราชชนนีสืบสวน..... น.
ถนนผดุงวิถี
มค ๕๕๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอรับรองสิทธิการใช้บัตรประกันสุขภาพนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบสวน
เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบสวน
สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลสิทธิประกันสุขภาพ

อ้างถึงหนังสือที่ สธ ๐๒๑๓.๐๕๑๓/๑๑๕๑ เรื่องการขอให้โรงพยาบาลบรมราชชนนีสืบสวน
การใช้บัตรประกันสุขภาพนักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบสวน กรณีนักศึกษาฝึกภาคปฏิบัติตามแหล่งฝึก
ทั้งในและนอกเขตจังหวัดมหาสารคาม เกิดการเจ็บป่วยในระหว่างการฝึกภาคปฏิบัติ

โรงพยาบาลบรมราชชนนีสืบสวน ขอรับรองสิทธิการรักษาในระบบประกันสุขภาพของนักศึกษา
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบสวน ที่ลงทะเบียนสิทธิประกันสุขภาพของโรงพยาบาลบรมราชชนนีสืบสวนตามเอกสาร
แนวทางการรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล (เอกสารแนบท้าย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน สสค

ในนามนางสาว ประเสริฐ ศรีสารคาม (นายประเสริฐ ศรีสารคาม)
นางสาว ประเสริฐ ศรีสารคาม

ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านการเงินการคลัง

(นางสาวพรชนก สาระโกศล) ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบรมราชชนนีสืบสวน

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารและยุทธศาสตร์

๑๗ พ.ย. ๒๕๖๐

- ๕๐๖

(นางนฤมล เอนกวิชัย)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสืบสวน

๑๗ พ.ย. ๒๕๖๐

สำนักงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐-๕๓๗๑-๒๕๘๖

โทรสาร. ๐-๕๓๗๑-๒๕๘๖

แนวทางการรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลสิทธิประกันสุขภาพ นักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กรณีเกิดการเจ็บป่วยระหว่างฝึกภาคปฏิบัตินอกเขตจังหวัดมหาสารคาม

กรณีเข้ารับบริการ	แนวทางการรับรองสิทธิ / เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล
กรณีเจ็บป่วยทั่วไป	กรณีผู้ป่วยนอก : แจ้งโรงพยาบาลมหาสารคาม เพื่อรับรองสิทธิออกเลขที่ Refier โดยเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
(ยกเว้น กรณี ทัมตกรรม ชูด, อุค, ถอนฟัน)	กรณีผู้ป่วยใน : แจ้งโรงพยาบาลมหาสารคามเพื่อรับรองสิทธิ เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
กรณีเจ็บป่วยอุบัติเหตุ / ฉุกเฉิน	กรณีผู้ป่วยนอก : ใช้สิทธิได้ โดยเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลมหาสารคาม

โทรศัพท์ / โทรสาร. ๐๔๓-๗๑๒๕๕๕, ๐๔๓-๗๑๒๕๖๖

แนวทางการรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลสิทธิประกันสุขภาพ นักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

กรณีเกิดการเจ็บป่วยระหว่างฝึกภาคปฏิบัติเข้ารับบริการในโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในจังหวัดมหาสารคาม

กรณีเข้ารับบริการ	แนวทางการรับรองสิทธิ / เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล	
กรณีเจ็บป่วยทั่วไป (ยกเว้น กรณี หมดกรรม ชูด, อุจ, ถอนฟัน)	กรณีผู้ป่วยนอก : ใช้สิทธิได้ โดยเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลมหาสารคาม กรณีผู้ป่วยใน : แจ้งโรงพยาบาลมหาสารคามเพื่อรับรองสิทธิ เรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	
กรณีเจ็บป่วยอุบัติเหตุ / ฉุกเฉิน	กรณีผู้ป่วยนอก : ใช้สิทธิได้ โดยเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลมหาสารคาม	กรณีผู้ป่วยใน : ใช้สิทธิได้ โดยเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลมหาสารคาม

โทรศัพท์ / โทรสาร. ๐๔๓-๗๑๒๕๔๕, ๐๔๓-๗๑๒๕๔๖