

# การตรวจสอบและการแก้ไขข้อมูล ติด C /DENY ผ่านระบบ E-CLAIM

17 มกราคม 2565

ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศการเบิกจ่ายกองทุน สายงานบริหารกองทุน



# ปัญหาที่พบบ่อย

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

← กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

ค่าใช้จ่ายสูง(F4)

มะเร็ง(F5)

บริการเฉพาะ(F6)

คำรักษาพยาบาล(F7)

ข้อมูลสิทธิ

ใช้สิทธิ

C438: เลือกเงื่อนไขสิทธิประโยชน์ ไม่ตรงตามสิทธิ์ที่พึงเบิกได้

สิทธิประโยชน์

UCS สิทธิ UC

เงื่อนไขการเรียกเก็บ

กรุณาเลือก

โครงการพิเศษ

SCRCOV การตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการโควิด 19

หน่วยบริการหลัก

11010 รพช.ชนบท

จังหวัดตามบัตรทอง

4000 ขอนแก่น

เขต(สปสช.)

สาขาพื้นที่(ขอนแก่น)

รหัส Authen Code / เลขอนุมัติ

PP102XXXXXXX

C349:ไม่พบข้อมูลการ Authentication

C454:รหัสโครงการพิเศษไม่สอดคล้องกับประเภทผู้ป่วย หรือกรณีที่ขอเบิกหรือรหัสโครงการพิเศษไม่สอดคล้องกับปีงบประมาณ

หน่วยบริการที่รับส่งต่อ

มีการส่งต่อ



- OPD ผู้ป่วยนอก >
- IPD ผู้ป่วยใน >
- ทะเบียนผู้มีสิทธิ >
- บริการ >
- ช่วยเหลือ >
- จัดการข้อมูล >

# แนวทางการแก้ไข

รหัส C	แนวทางการแก้ไข
438 : เลือกเงื่อนไขสิทธิประโยชน์ ไม่ตรงตามสิทธิ์ที่พึงเบิกได้	<p>บันทึกข้อมูลสิทธิของผู้ป่วยให้ถูกต้อง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยมีสิทธิ UCS เลือกสิทธิประโยชน์เป็น UCS สิทธิ UC</li> <li>2. ผู้ป่วยมีสิทธิ ข้าราชการ เลือกสิทธิประโยชน์เป็น OFC ข้าราชการ(กรมบัญชีกลาง)</li> <li>3. ผู้ป่วยมีสิทธิ อปท. เลือกสิทธิประโยชน์เป็น LGO อปท.</li> <li>4. ผู้ป่วยมีสิทธิประกันสังคม เลือกสิทธิประโยชน์เป็น SSS ประกันสังคม</li> <li>5. ผู้ป่วยมีสิทธิหลัก ประกันสังคม สิทธิรองข้าราชการหรือ อปท. เลือกสิทธิประโยชน์เป็น SSS ประกันสังคม</li> </ol> <p><b>กรณีคัดกรอง สิทธิอื่นๆ นอกเหนือจากข้างต้น เลือกสิทธิประโยชน์เป็น UCS สิทธิ UC</b></p>
454 : รหัสโครงการพิเศษไม่สอดคล้องกับประเภทผู้ป่วย หรือกรณีที่ขอเบิกหรือรหัสโครงการพิเศษไม่สอดคล้องกับปีงบประมาณ	<p>SCRCOV: การตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการโควิด 19 &gt;&gt; ใช้กับประเภท OPD ทุกสิทธิ</p> <p>ADSCOV: สิทธิ UC ผู้ป่วยในที่เข้าเกณฑ์คัดกรองโควิด 19 &gt;&gt; เฉพาะผู้ป่วยในสิทธิ UC เท่านั้น</p>
314 : ไม่มีรหัสโรค หรือรหัสโครงการพิเศษ กรณีการตรวจคัดกรอง COVID19	<p>กรณีคัดกรองโควิด ต้องบันทึกรหัสโครงการพิเศษ SCRCOV: การตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการโควิด 19</p>
313 : บันทึกรหัสโครงการพิเศษ SCRCOV แต่ไม่มีการเก็บตัวอย่างส่งตรวจ หรือการตรวจ Lab, 325 : บันทึก Project code SCRCOV แต่ไม่มีรายการ Lab Screening	<p>กรณีบันทึก SCRCOV จะต้องมีการเบิกค่าเก็บตัวอย่าง หรือค่าตรวจ LAB</p>
349 : ไม่พบข้อมูลการ Authentication	<p>ตรวจสอบข้อมูลการขอ Authentication ตามประกาศ ประเภทที่ขอ ต้องตรงกับรายการที่ขอเบิก เป็นต้น</p>

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	รหัสเบิก	ชื่อ	อัตรา	หมวดการ บันทึก	หมายเหตุ
การตรวจเชื้อไวรัส (Antigen) โดยใช้ชุดตรวจชนิด professional test	AgCG3	Antigen Chromatography	300	หมวด 7	รหัสเดิมปรับราคา
	AgFI3	Antigen Fluorescent Immunoassay (FIA)	400	หมวด 7	รหัสเดิมปรับราคา
การตรวจยืนยันการติดเชื้อด้วยวิธี RT-PCR โดยการป้ายหลังโพรงจมูกและลำคอ (nasopharyngeal and throat swab sample)	PCR2G	LAB RT-PCR (2 Genes)	1,000	หมวด 7	รหัสเดิมปรับราคา
	PCR3G	LAB RT-PCR (3 Genes)	1,200	หมวด 7	รหัสเดิมปรับราคา
	145004	ค่าบริการสำหรับตรวจ Lab	200	หมวด 19	รหัสเดิมปรับราคา
	145005	ค่าบริการเก็บ Swab	100	หมวด 19	รหัสเดิม
การตรวจยืนยันการติดเชื้อ ด้วยวิธี RT-PCR โดยการนำ Pooled Sample	Salva	Lab saliva+บริการตรวจ Lab (2)	240	หมวด 7	รหัสเดิมปรับราคา
	145006	ค่าบริการเก็บตัวอย่าง Pooled saliva	40	หมวด 19	รหัสเดิม
	Nswab	Lab Nswab + บริการตรวจ Lab (3)	350	หมวด 7	รหัสเดิมปรับราคา
	145005	ค่าบริการเก็บ Swab	40	หมวด 19	รหัสเดิม
การตรวจยืนยันการติดเชื้อโรค COVID -19 กรณีตรวจแบบ Pooled Sample พบผลตรวจเป็นบวก	POPUI	LAB RT-PCR+ค่าบริการอื่นๆ Pooled Positive (4)	1,200	หมวด 7	รหัสเดิมปรับราคา

บริการ	รหัสเบิก	ชื่อ	อัตรา	หมวดการ บันทึก	หมายเหตุ
บริการรับส่งต่อผู้ป่วยโรคโควิด 19 สำหรับค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) รวมค่าทำความสะอาดฆ่าเชื้อพาหนะ	COVV01	ค่าทำความสะอาดพาหนะในการส่งต่อและ ค่าชุด PPE	1,400	หมวด 19	รหัสเดิมปรับราคา
ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment : PPE) หรือ ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ	145010	ค่าชุด PPE เจ้าหน้าที่ป้องกันส่วนบุคคล ผู้ป่วยโควิดสีเขียว	300	หมวด 19	คงเดิม
	145011	ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ (สีเขียว)	300	หมวด 19	คงเดิม
	145002	ค่าชุด PPE เจ้าหน้าที่ป้องกันส่วนบุคคล	600	หมวด 19	รหัสเดิมปรับราคา
	145012	ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ (สีเหลือง)	3,000	หมวด 19	รหัสเดิมปรับราคา
	145013	ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ (สีแดง) ใช้ Oxygen High flow	9,000	หมวด 19	รหัสเดิมปรับราคา
	145015	ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ (สีแดง) ใส่เครื่องช่วยหายใจ	18,000	หมวด 19	รหัสใหม่

บริการ	รหัสเบิก	ชื่อ	อัตรา	หมวดการบันทึก	หมายเหตุ
บริการดูแลรักษาในที่พักระหว่างรอเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาล (Home Isolation & Community Isolation)	COVR05	ค่าดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation) รวมอาหาร	1,000	หมวด 1	คงเดิม
	COVR06	ค่าดูแลรักษาแยกกักในชุมชน (Community Isolation) รวมอาหาร	1,000	หมวด 1	คงเดิม
	COVR11	ค่าดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation) ไม่รวมอาหาร	600	หมวด 1	คงเดิม
	COVR12	ค่าดูแลรักษาแยกกักในชุมชน (Community Isolation) ไม่รวมอาหาร	600	หมวด 1	คงเดิม
	145016	HI_ ค่าอุปกรณ์ในการดูแลและติดตามสัญญาณชีพสำหรับผู้ป่วยสีเขียวที่ดูแลใน Home Isolation	1,100	หมวด 19	รหัสใหม่ แทน รหัส 145009
ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนให้แก่ผู้ป่วย สำหรับการติดตามอาการและเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ แบบ Community Isolation	145017	CI/Cohort_ ค่าอุปกรณ์ในการดูแลและติดตามสัญญาณชีพสำหรับผู้ป่วยสีเขียวที่ดูแลในหอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19 หรือ Community Isolation	500	หมวด 19	รหัสใหม่ แทน รหัส 145009
	145018	CI/Cohort_ ค่าอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) หรือค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการ หรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในหอผู้ป่วยเฉพาะกิจโควิด 19 หรือ Community Isolation	150	หมวด 19	รหัสใหม่ แทน รหัส 145008

# ตัวอย่างการบันทึกเบิกค่าบริการในหมวด ค่าห้องค่าอาหาร

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดและการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มาระงับ(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7)

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์มามีคึกษา	0.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	0.00	0.00
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	0.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	0.00	0.00

### ค่าห้อง/ค่าอาหาร

รหัส \* 1  
COVR05 ค่าดูแลสำหรับผู้ป่วย Home Isolation

หน่วย	ราคากลาง	จำนวน * 2	พึงเบิกได้	ขอเบิก * 3	ส่วนเกิน
วัน	1,000.00	10	10,000.00	10,000.00	0.00

รหัสที่หัก  
รหัสที่หัก

เพิ่มรายการ ล้างข้อมูล

จำนวน 1 รายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วน
COVR05	ค่าดูแลสำหรับผู้ป่วย Home Isolation	วัน	1,000.00	10	10,000.00	10,000.00	0.00

รวม : พึงเบิกได้ : 10,000.00    ขอเบิก : 10,000.00    ส่วนเกิน : 0.00

ยกเลิก ตกลง 5

**หมายเหตุ** กรณี HI/CI เนื่องจากบันทึกเป็นกรณีผู้ป่วยนอก จำนวน คือจำนวนวันที่ให้บริการดูแลผู้ป่วย

# ตัวอย่างการบันทึกเบิกค่าบริการในหมวด ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ

บันทึก

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) สำรึกษาพยาบาล(F7)

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	<input type="checkbox"/>
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	<input type="checkbox"/>
3	ยานและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	<input type="checkbox"/>
4	ยานที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	<input type="checkbox"/>
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	<input type="checkbox"/>
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	<input type="checkbox"/>
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	<input type="checkbox"/>
8	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	<input type="checkbox"/>

ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

รหัส \* 1 ชื่อวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา

PCR3G

LAB RT-PCR (3 Genes)

LABCODE

LABCODE

TMLTCODE

TMLTCODE

LOINC

LOINC

หน่วย

ราคากลาง

ครั้ง

1,200.00

จำนวน \* 2

1

พึงเบิกได้

1,200.00

ขอเบิก \* 3

1,200.00

ส่วนเกิน

0.00

ผลตรวจ 4

No Result  POSITIVE  NEGATIVE

HCT

0 %

MCV

00.00 fl

ตรวจทางห้องปฏิบัติการ

00.00

รหัสแผนกที่รับบริการ

รหัสแผน... XY

ชื่อแผนกที่รับบริการ

ชื่อแผนกที่รับบริการ

5

เพิ่มรายการ

ล้างข้อมูล

จำนวน 1 รายการ

รหัส	รายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
PCR3G	LAB RT-PCR (3 Genes)	ครั้ง	1,200.00	1	1,200.00	1,200.00	0.00

รวม : พึงเบิกได้ :

1,200.00

ขอเบิก :

1,200.00

ส่วนเกิน :

0.00

6

ยกเลิก

ตกลง

C317:เบิกค่าตรวจ lab covid แต่ไม่บันทึกผลการตรวจ

การแก้ไข บันทึกผลการตรวจ Lab covid ให้ครบถ้วนแล้วส่งเข้ามาใหม่อีกครั้ง

การกำหนดค่า 16 เพิ่ม กำหนดที่เพิ่ม ADP ฟิลด์ STATUS1: ผลการตรวจ LAB COVID

1=Positive

2=Negative

**หมายเหตุ** กรณีตรวจคัดกรองรหัสโครงการพิเศษ SCRCOV สิทธิข้าราชการ อปท. ต้องบันทึกรหัสตามที่ สปสช. กำหนด



# ตัวอย่างการบันทึกเบิกค่าบริการในหมวด บริการอื่นๆ ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7)

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์	เบิกได้	เบิกไม่ได้
16	ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด	0.00	0.00
17	ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์		
18	บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค		
19	บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด		
	ค่าใช้จ่ายสูง*		
	รวมทั้งหมด		

รายการ

บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด

รหัสรายการ \*

145002 ค่าชุด PPE เจ้าหน้าที่ป้องกันส่วนบุคคล

หน่วย

ราคากลาง

จำนวน \*

พึงเบิกได้

ขอเบิก \*

ส่วนเกิน

ชุด

600.00

15

9,000.00

9,000.00

0.00

เพิ่มรายการ

ล้างข้อมูล

จำนวน 1 รายการ

	รหัสรายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
	145002 ค่าชุด PPE เจ้าหน้าที่ป้องกันส่วนบุคคล	ชุด	600.00	15	9,000.00	9,000.00	0.00

หมายเหตุ: บันทึกรายการขอรับบริการชุดเซพพาหนะดังนี้

- กรณีที่ขอรับบริการชุดเซพพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801

- กรณีที่ขอรับบริการชุดเซพพาหนะเกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ 2 รหัส คือ รหัส S1801 และรหัส S1802 โดยให้ระบุ ระยะทางไปกลับ เป็นกิโลเมตรด้วย

รวม :

พึงเบิกได้:

ขอเบิก:

ส่วนเกิน:

9,000.00

9,000.00

0.00

**ข้อควรระวัง** การเบิก PPE ต้องสัมพันธ์กับ  
รหัสเบิกค่าห้อง จำนวนวันนอน และรหัสโรค  
ตามความรุนแรงของโรคเขียว เหลือง แดง

C383: รหัสโรค หรือรหัสหัตถการไม่สอดคล้อง  
กับค่าชุด PPE โควิด19 (เขียว เหลือง แดง  
แดงเข้ม)

ยกเลิก

ตกลง

5

## รหัส DENY

## แนวทางการแก้ไข

### I21:เบิกชุด PPE มากกว่าจำนวนที่กำหนด

ตรวจสอบการบันทึกเบิกจำนวนชุด PPE กรณียืนยันการใช้ตามจำนวนที่บันทึกเบิกอุทธรณ์เป็นรายๆ

#### ตัวอย่างที่พบ

- เบิก PPE ในกรณีผู้ป่วย HI >> กรณี HI ไม่สามารถเบิก PPE ได้
- เบิก PPE กรณี CI เบิกผิดรหัส >> กรณี CI เบิกรหัส 145002 ไม่ได้ ต้องเบิกมาในรหัส 145008 หรือ 145018
- เบิก PPE สีเขียว เกินจำนวนวันนอน >> อัตราจ่าย PPE สีเขียวเป็นอัตราต่อวัน แต่เบิกเป็นต่อชุดเกินจำนวนวันนอน
- เบิก PPE แต่ไม่มีข้อมูลรหัสค่าห้อง >> ค่าห้องต้องบันทึกรหัสรายการราย item บันทึกค่าใช้จ่ายเป็นยอดรวมไม่ได้
- เบิกรหัสไม่ถูกต้อง เช่น วันนอน 3 วัน แต่เบิกรหัส 145012 (ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับกระบวนการหรืออุปกรณ์อื่นเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ สีเหลือง วันละ 3000 มา จำนวน = 15 ) กรณีต้องการเบิกเป็นชุด ต้องเบิกมาในรหัส 145002

### I05:จำนวนชิ้นที่ขอเบิกมากเกินไป

I05:ตรวจสอบจำนวนชิ้นที่ขอเบิกแก้ไขมาให้ถูกต้องแล้วส่งข้อมูลเข้ามาใหม่ หากใช้จริงตามที่บันทึกเบิก ส่งเอกสารยืนยันมาที่ สปสช.

- ข้อมูลผู้ป่วยนอกเบิกค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการมากกว่า 1 เช่น เบิก PCR3G =2 เป็นต้น

# ภาพรวมการตอบกลับ REP และ Statement

1. รายงาน REP ตอบกลับทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ สถานะข้อมูลจะเป็นผ่านการตรวจสอบ
2. ข้อมูลเข้าสู่กระบวนการ Audit
3. รายงาน Statement
  - ❖ ข้อมูลผ่านการตรวจสอบ Audit เข้าสู่กระบวนการจ่ายชดเชยตามรอบ
  - ❖ ข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบ Audit “sheet รายละเอียด” เพิ่มคอลัมน์ VA เพื่อแสดงรหัสปฏิเสธจ่ายของ Audit
4. กรณีข้อมูลไม่ผ่านการตรวจสอบ Audit หลังจากออก Statement แล้ว รายงาน REP จะถูก Update รายละเอียดการจ่ายชดเชยของข้อมูลใหม่ โดยยอดจ่ายชดเชยจะปรับเป็น 0 บาท และมีเพิ่มคอลัมน์ VA เพื่อแสดงรหัสปฏิเสธจ่ายของ Audit

# รายงาน Statement

REP	ลำดับที่	TRAN_ID	HN	AN	PID	ชื่อ - สกุล	วันเข้ารับรักษา	วันจำหน่าย	MAININSCL	PROJCODE	เรียกเก็บ	ยอดขาดเซชงถึงสิ้น	VA
64120004	1						12/08/2021 00:48:00	26/08/2021 06:00:00	UCS	ADSCOV	16,025.00	0	V006
64120006	8						08/08/2021 09:40:00	22/08/2021 06:00:00	UCS	ADSCOV	14,410.00	0	V006,V004, V003,V002
64120006	10						15/08/2021 00:39:00	29/08/2021 06:00:00	UCS	ADSCOV	14,410.00	6057.12	V012,V016
64120017	1						19/10/2021 12:50:00	02/11/2021 10:04:00	UCS	ADSCOV	14,570.00	0	V006,V004, V003,V002
64120017	2						19/10/2021 12:57:00	02/11/2021 10:03:00	UCS	ADSCOV	14,320.00	0	V006,V004, V003 V002

รายงานพึงรับ    รายงานสรุป IP    **รายละเอียด(ข้อมูลปกติ) 1 IP**    รายละเอียด(ข้อมูลอุทธรณ์) IP    ร ...

# รายงาน REP หลังจากออกรายงาน Statement

REP No.	ลำดับที่	TRAN_ID	HN	AN	PID	ชื่อ-สกุล	ประเภทผู้ป่วย	วันเข้ารับรักษา	วันจำหน่าย	ชดเชยสุทธิ	ต้นทุน	กองทุนย่อย	VA	Remark
641200017	1						IP	19/10/2021 12:49:00	02/11/2021 09:59:00	0.00	-	COVIDSUIT_POS_HI,COVID_HI,IPINRGR-COVID	V006,V004,V003,V002	
641200017	2						IP	19/10/2021 12:56:00	02/11/2021 10:02:00	0.00	-	COVIDSUIT_POS_HI,COVID_HI,IPINRGR-COVID	V006,V004,V003,V002	
641200017	3						IP	19/10/2021 12:48:00	02/11/2021 10:00:00	0.00	-	COVIDSUIT_POS_HI,COVID_HI,IPINRGR-COVID	V006,V004,V003,V002	
641200017	4						IP	19/10/2021 12:57:00	02/11/2021 10:03:00	0.00	-	COVIDSUIT_POS_HI,COVID_HI,IPAEC-COVID	V006,V004,V003,V002	
641200017	5						IP	19/10/2021 12:50:00	02/11/2021 10:04:00	0.00	-	COVIDSUIT_POS_HI,COVID_HI,IPINRGR-COVID	V006,V004,V003,V002	

# กรณีที่ไม่สามารถแยกค่าใช้จ่ายกรณี COVID กับข้อมูลผู้ป่วยในได้

REP	ลำดับที่	TRAN_ID	HN	AN	PID	ชื่อ - สกุล	วันเข้ารับรักษา	วันจำหน่าย	MAININSCL	PROJCODE	เรียกเก็บ	ยอดชดเชย ทั้งสิ้น	VA	ยอดชดเชย COVID
641200003	1						01/11/2021 11:36:00	04/11/2021 15:46:00	UCS	ADSCOV	19,155.50	8745.38		
641200003	32						23/10/2021 14:20:00	07/11/2021 18:30:00	UCS	ADSCOV	287,449.50	273172.81		
641200003	33						07/11/2021 13:39:00	08/11/2021 20:40:00	UCS	ADSCOV	11,984.25	12217.98		
641200003	34						04/11/2021 17:18:00	09/11/2021 16:00:00	UCS	ADSCOV	18,277.50	26564.65		
641200003	35						09/11/2021 21:36:00	10/11/2021 17:00:00	UCS	ADSCOV	4,525.50	6539.24		

รายงานพึงรับ | รายงานสรุป IP | **รายละเอียด(ข้อมูลปกติ) 1 IP** | รายละเอียด(ข้อมูลอุทธรณ์) IP | ร ... (+) |



# ขอบคุณค่ะ

**สายด่วนให้คำปรึกษาโรงพยาบาล (Provider Center)**

**หมายเลข 02-554-0505**

**e-mail: [providercenter@nhso.go.th](mailto:providercenter@nhso.go.th)**

**เพื่อให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องการเบิกจ่าย โปรแกรม  
การโอนเงิน ฯลฯ**