

ประชุมชี้แจง

วิธีการและเงื่อนไขการขอรับค่าใช้จ่ายกรณี
บริการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค
ผ่านโปรแกรม E-CLAIM ปีงบประมาณ 2565

4 มีนาคม 2565

ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศการเบิกจ่ายกองทุน สายงานบริหารกองทุน



การเข้าใช้งานระบบโปรแกรม e-Claim

<https://eclaim.nhso.go.th/Client>



ชื่อผู้ใช้ (Username) *

รหัสผ่าน *

[เข้าสู่ระบบ](#)

[ลืมรหัสผ่าน ?](#)

กรอก

USER/PASSWORD

รายละเอียดของหน่วยบริการ และเจ้าหน้าที่ ที่ใช้งานระบบ

The screenshot displays the E-CLAIM system interface. At the top, there is a navigation bar with a menu icon, a refresh button with a red '1' notification, a user profile icon, and a dropdown menu showing 'ทดสอบ ทดสอบ'. Below the navigation bar, the page title 'หน้าแรก / 11481 พระมงกุฎเกล้า,รพ.' is displayed with a red '1' notification. The main content area features a search filter for 'วันที่เข้ารับบริการ' and 'ถึงวันที่' with date input fields (DD/MM/YYYY) and a search button labeled 'ค้นหา'. Below the search filters, there are six summary cards showing the number of services for different categories: Outpatient (394), Outpatient Referral (187), Outpatient Referral (204), Inpatient (9), Inpatient Referral (5), and Inpatient Referral (0). At the bottom, there is a search bar with 'ค้นหา' and 'แสดง เฉพาะรายการของฉัน', a dropdown menu for 'ดำเนินการ', a refresh button, and the text 'ข้อมูล ณ เวลา 10:32'. The bottom section shows a table header with columns: '+ สร้าง', 'EClaim No.', 'ประเภทผู้ป่วย', 'สิทธิประโยชน์', 'หมายเลขบัตร', 'ชื่อผู้ป่วย', 'เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN)', 'บัตรประจำตัวผู้ป่วยใน (AN)', 'วันที่เข้ารับบริการ', and 'จำนวนวันที่'.

หน้าแรก / 11481 พระมงกุฎเกล้า,รพ.

วันที่เข้ารับบริการ : DD/MM/YYYY ถึงวันที่ : DD/MM/YYYY ค้นหา

จำนวนผู้ป่วยนอก 394 รายการ

จำนวนผู้ป่วยนอกที่รอส่ง 187 รายการ

จำนวนผู้ป่วยนอกที่รอแก้ไข 204 รายการ

จำนวนผู้ป่วยใน 9 รายการ

จำนวนผู้ป่วยในที่รอส่ง 5 รายการ

จำนวนผู้ป่วยในที่รอแก้ไข 0 รายการ

ค้นหา แสดง เฉพาะรายการของฉัน

ดำเนินการ ข้อมูล ณ เวลา 10:32 1-20 จากทั้งหมด 403 รายการ

+ สร้าง	EClaim No.	ประเภทผู้ป่วย	สิทธิประโยชน์	หมายเลขบัตร	ชื่อผู้ป่วย	เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN)	บัตรประจำตัวผู้ป่วยใน (AN)	วันที่เข้ารับบริการ	จำนวนวันที่
---------	------------	---------------	---------------	-------------	-------------	----------------------------	----------------------------	---------------------	-------------

การบันทึกข้อมูล

ประเภทบริการ

1. บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
2. บริการฝากครรภ์ ANC
3. บริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
4. บริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
5. ค่าบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย
6. ค่าบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ

การบันทึกเบิก

บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

1. การให้บริการด้วยวิธี Pap smear
2. การให้บริการด้วยวิธี visual inspection with acetic acid (VIA)
3. การให้บริการด้วยวิธี HPV DNA Test

การบันทึกข้อมูล เลือกผู้ป่วยนอก >> บันทึกผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก UCS สิทธิ UC

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

ผู้ป่วยนอก
ผู้ป่วยใน
ทะเบียนผู้บิสิทริ
บริการ
ช่วยเหลือ
จัดการข้อมูล

ค้นหาผู้ป่วยนอก
บันทึกผู้ป่วยนอก

วันที่เข้ารับบริการ * 1 03/01/2565 เวลา * 13:41

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก


เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) * ประเภทบัตร * หมายเลขบัตร * 2 3- ตรวจสอบสิทธิ 3
เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) 1 บัตรประชาชน

ศานาหน้า * ชื่อผู้ป่วย นามสกุลผู้ป่วย
5 นาง สี่ คง

เพศ * นน. แกรรับ วันเกิด สถานะภาพ * สัญชาติ *
หญิง 0.0000 30/01/2521 1 โสด 099 ไทย

อาชีพ * อายุ (ปี-เดือน)
000 ((-)) 43 ปี 11 เดือน

ระบบจะแสดงข้อมูลต่างๆ ของผู้ป่วยให้อัตโนมัติ บันทึกข้อมูลอื่นๆ ให้ครบถ้วน



ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

[กลับ](#) [บันทึก](#) UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) *	ประเภทบัตร *	หมายเลขบัตร *	ตรวจสอบสิทธิ	
<input type="text" value="เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN)"/>	<input type="text" value="1 บัตรประชาชน"/>	<input type="text" value="3-4("/>		
ค่านำหน้า *	ชื่อผู้ป่วย	นามสกุลผู้ป่วย		
<input type="text" value="5 นาง"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
เพศ *	นน. แรกรับ	วันเกิด	สถานะภาพ *	สัญชาติ *
<input type="text" value="หญิง"/>	<input type="text" value="0.0000"/>	<input type="text" value="30/01/2521"/>	<input type="text" value="1 โสด"/>	<input type="text" value="099 ไทย"/>
อาชีพ *	อายุ (ปี-เดือน)			
<input type="text" value="000 ((-))"/>	<input type="text" value="43 ปี 8 เดือน"/>			

ข้อมูลสิทธิ

ใช้สิทธิ์ ไม่ใช้สิทธิ์

สิทธิประโยชน์	เงื่อนไขการเรียกเก็บ	โครงการพิเศษ
<input type="text" value="UCS สิทธิ UC"/>	<input type="text" value="กรุณาเลือก"/>	<input type="text" value="โครงการพิเศษ"/>
หน่วยบริการหลัก	จังหวัดตามบัตรทอง	เขต(สปสช.)
<input type="text" value="11010 รพช. ชนบท"/>	<input type="text" value="4000 ขอนแก่น"/>	<input type="text" value="สาขาพื้นที่(ขอนแก่น)"/>
รหัส Authen Code / เลขอนุมัติ	ประเภทการให้บริการ	
<input type="text" value="PP1007991295"/>	<input type="text" value="กรุณาเลือก"/>	

การบันทึกข้อมูลวินิจฉัยโรค (F2)

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก UCS สิทธิ UC

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

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก
Z124 Special screening examination for neoplasm of cervix

รหัสแพทย์ผู้รักษา
ว 12345 นายแพทย์ ทดสอบ ทดสอบ สุนิติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

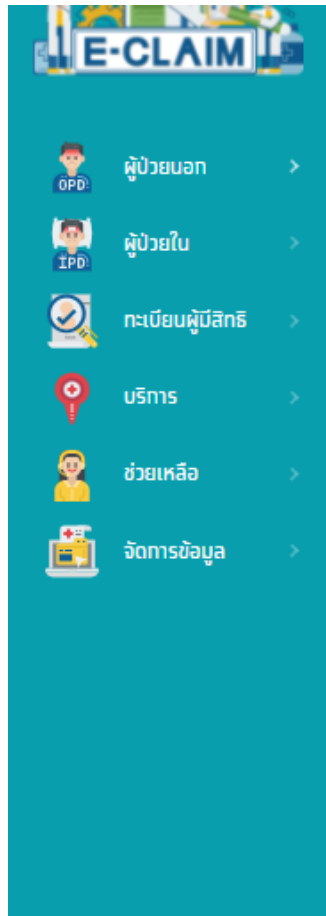
รหัสแผนกที่รับบริการ ชื่อแผนกที่รับบริการ
015 XX PCU ใน รพ.

การวินิจฉัยโรครอง จำนวน 1 รายการ

	รหัสโรครอง	รายละเอียด	ประเภทโรครอง	รหัสแพทย์รักษา	วันที่	เวลา	แผนกที่รับบริการ	seq
+ เพิ่ม	Z014	Gynaecological examination (general) (routine)	2 โรคร่วม (Comorbidity)	ว 12345	03/01/2565	13:41	015 PCU ใน รพ.	1

> การเปลี่ยนแปลงข้อมูล

การบันทึกข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ (F3)



ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

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

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

จำนวน 1 รายการ

	รหัส	ผ่าตัด/หัตถการ	รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด	วันที่	เวลา	seq
+ เพิ่ม	9146	CELL BLK/PAP-FEMALE GEN	ว 12345	03/01/2565	13:41	1

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

รหัสผ่าตัด/หัตถการ *
9146 + CELL BLK/PAP-FEMALE GEN

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด
ว 12345 นายแพทย์ ทดสอบ ทดสอบ สูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

วันที่ *
03/01/2565

เวลา *
13:41

รหัสแผนกที่รับบริการ
015 XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ
PCU ใน รพ.

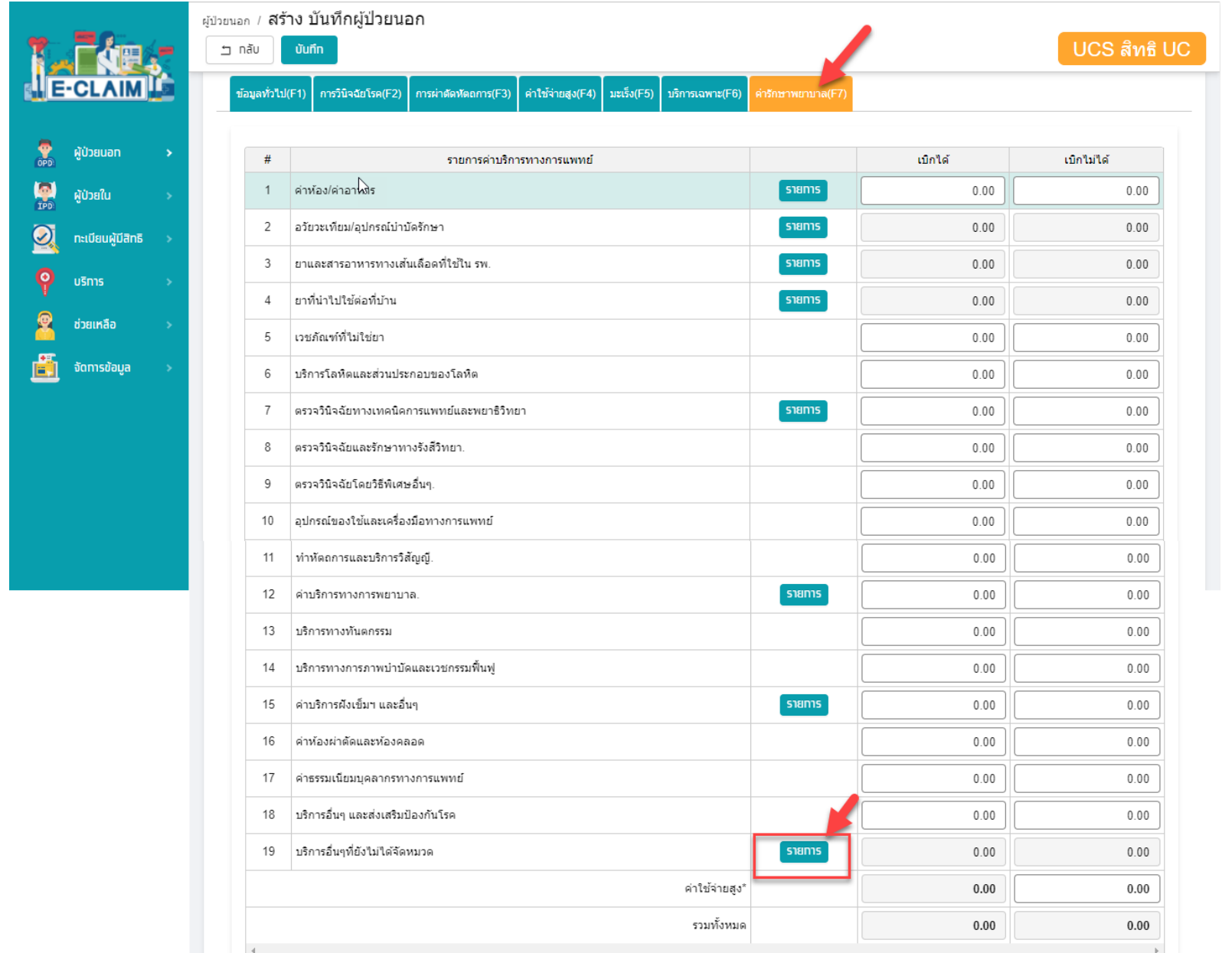
ราคาค่าบริการ
ราคาค่าบริการ

ยกเลิก ตกลง

การบันทึก

ค่าใช้จ่ายรายการ ให้บริการด้วยวิธี

Pap smear



ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

UCS สิทธิ UC

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

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	คำห้อง/คำอาสิน	รายการ	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	0.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	0.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	0.00	0.00
8	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา.		0.00	0.00
9	ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ.		0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์		0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี		0.00	0.00
12	ค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล.	รายการ	0.00	0.00
13	บริการทางทันตกรรม		0.00	0.00
14	บริการทางการภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู		0.00	0.00
15	ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ	รายการ	0.00	0.00
16	คำห้องผ่าตัดและห้องคลอด		0.00	0.00
17	ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์		0.00	0.00
18	บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค		0.00	0.00
19	บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด	รายการ	0.00	0.00
	ค่าใช้จ่ายสูง*		0.00	0.00
	รวมทั้งหมด		0.00	0.00

การบันทึกค่าใช้จ่ายกรณีการให้บริการด้วยวิธี Pap smear

เลือกรายการที่หมวด 19 บริการอื่น ๆ
ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

1. บันทึก รหัสรายการ
2. บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก
3. บันทึก จำนวนเงินที่ต้องการขอเบิก
4. กดเพิ่มรายการ
5. กดตกลง

บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด



1B004P ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี PAP SMEAR ผลเป็นบวก
รหัสรายการ * **1**

1B004P ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี PAP SMEAR ผลเป็นบวก

หน่วย	ราคากลาง	จำนวน * 2	พึงเบิกได้	ขอเบิก * 3	ส่วนเกิน
ครั้ง	250.00	1	250.00	250.00	0.00

4 เพิ่มรายการ ล้างข้อมูล

จำนวน 1 รายการ

	รหัสรายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
 	1B004P ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี PAP SMEAR ผลเป็นบวก	ครั้ง	250.00	1	250.00	250.00	0.00

หมายเหตุ: บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะเกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ 2 รหัส คือ รหัส S1801 และรหัส S1802 โดยให้ระบุ ระยะทางไปกลับ เป็นกิโลเมตรด้วย

รวม :	พึงเบิกได้ :	ขอเบิก :	ส่วนเกิน :
	250.00	250.00	0.00

ยกเลิก **ตกลง** **5**

การบันทึก

ค่าใช้จ่ายกรณีการ ให้บริการด้วยวิธี

VIA

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

UCS สิทธิ UC

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

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาโผล์	รายการ	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	0.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	0.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	0.00	0.00
8	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา.		0.00	0.00
9	ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ.		0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์		0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี		0.00	0.00
12	ค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล.	รายการ	0.00	0.00
13	บริการทางทันตกรรม		0.00	0.00
14	บริการทางการภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู		0.00	0.00
15	ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ	รายการ	0.00	0.00
16	ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด		0.00	0.00
17	ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์		0.00	0.00
18	บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค		0.00	0.00
19	บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด	รายการ	0.00	0.00
	ค่าใช้จ่ายสูง*		0.00	0.00
	รวมทั้งหมด		0.00	0.00

การบันทึกค่าใช้จ่ายกรณีการให้บริการด้วยวิธี visual inspection with acetic acid (VIA)

เลือกรายการที่หมวด 19 บริการอื่น ๆ
ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

1. บันทึก รหัสรายการ
2. บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก
3. บันทึก จำนวนเงินที่ต้องการขอ
เบิก
4. กดเพิ่มรายการ
5. กดตกลง

บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด



1B004_OP ตรวจสอบเครื่องเรียงปากมดลูก ด้วยวิธี VIA ผลเป็นบวก
รหัสรายการ *

1B004_OP ตรวจสอบเครื่องเรียงปากมดลูก ด้วยวิธี VIA ผลเป็นบวก

หน่วย	ราคากลาง	จำนวน *	พึงเบิกได้	ขอเบิก *	ส่วนเกิน
ครั้ง	250.00	1	250.00	250.00	0.00

4 เพิ่มรายการ ล้างข้อมูล

จำนวน 1 รายการ

	รหัสรายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
 	1B004_OP ตรวจสอบเครื่องเรียงปากมดลูก ด้วยวิธี VIA ผลเป็นบวก	ครั้ง	250.00	1	250.00	250.00	0.00

หมายเหตุ: บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีให้ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801
- กรณีให้ขอรับการชดเชยค่าพาหนะเกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ 2 รหัส คือ รหัส S1801 และรหัส S1802 โดยให้ระบุ ระยะทางไปกลับ เป็นกิโลเมตรด้วย

รวม :	พึงเบิกได้:	ขอเบิก:	ส่วนเกิน:
	250.00	250.00	0.00

ยกเลิก ตกลง

รหัสเบิก กรณีตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี PAP SMEAR /VIA

16 แฟ้ม	TYPE	CODE	CODE_NAME
ADP	TYPE= 3	1B004P	ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี PAP SMEAR ผลเป็นบวก
ADP	TYPE= 3	1B004N	ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี PAP SMEAR ผลเป็นลบ
ADP	TYPE= 3	1B004_OP	ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี VIA ผลเป็นบวก
ADP	TYPE= 3	1B004_ON	ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี VIA ผลเป็นลบ

การบันทึกค่าใช้จ่ายกรณีการให้บริการด้วย วิธี HPV DNA Test

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก UCS สิทธิ UC

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

บริการเฉพาะ

จำนวน 1 รายการ

+	เพิ่ม	ลบ	กลุ่มรายการ	รายการ	ราคากลาง	วันที่	ครั้งที่	อายุครรภ์(สัปดาห์)	ผลการตรวจครรภ์
			6 CCS	1B0046_1 HPV type 16/18	420				

บริการเฉพาะ

1

2

3

ยกเลิก ตกลง

รหัสเบิก กรณีตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test

16 เพิ่ม	TYPE	CODE	CODE_NAME
ADP	TYPE= 4	1B0046_0	HPV Negative (HPV 14 high risk types)
ADP	TYPE= 4	1B0046_01	HPV Negative (HPV 16,18 and other types)
ADP	TYPE= 4	1B0046_1	HPV type 16/18 (HPV 14 high risk types)
ADP	TYPE= 4	1B0046_11	HPV type 16/18 (HPV 16,18 and other types)
ADP	TYPE= 4	1B0046_2	HR HPV type non 16/18 (HPV 14 high risk types)
ADP	TYPE= 4	1B0046_21	HR HPV type non 16/18 (HPV 16,18 and other types)
ADP	TYPE= 4	0320277_0	LBC Negative
ADP	TYPE= 4	0320277_1	LBC Positive

การบันทึกข้อมูล การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก >> ข้อมูลค่ารักษาพยาบาล (F7)

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก 2 UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) 1

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	รายการ	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	0.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยานำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	0.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	500.00	0.00
			0.00	0.00
			0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์		0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี.		0.00	0.00

บันทึกค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้ครบถ้วน

การบันทึกเบิก
บริการฝากครรภ์ ANC

การบันทึกข้อมูล เลือกผู้ป่วยนอก >> บันทึกผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก UCS สิทธิ UC

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

ผู้ป่วยนอก
ผู้ป่วยใน
ทะเบียนผู้บิสิทริ
บริการ
ช่วยเหลือ
จัดการข้อมูล

ค้นหาผู้ป่วยนอก
บันทึกผู้ป่วยนอก

วันที่เข้ารับบริการ * 1 03/01/2565 เวลา * 13:41

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก


เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) * ประเภทบัตร * หมายเลขบัตร * 2 ตรวจสอบสิทธิ 3
เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) 1 บัตรประชาชน 3-

ศานาหน้า * ชื่อผู้ป่วย นามสกุลผู้ป่วย
5 นาง สี่ คง

เพศ * นน. แกรรับ วันเกิด สถานะภาพ * สัญชาติ *
หญิง 0.0000 30/01/2521 1 โสด 099 ไทย

อาชีพ * อายุ (ปี-เดือน)
000 ((-)) 43 ปี 11 เดือน

ระบบจะแสดงข้อมูลต่างๆ ของผู้ป่วยให้อัตโนมัติ บันทึกข้อมูลอื่นๆ ให้ครบถ้วน



ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

[กลับ](#) [บันทึก](#) UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) *	ประเภทบัตร *	หมายเลขบัตร *	ตรวจสอบสิทธิ	
<input type="text" value="เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN)"/>	<input type="text" value="1 บัตรประชาชน"/>	<input type="text" value="3-4("/>		
ค่านำหน้า *	ชื่อผู้ป่วย	นามสกุลผู้ป่วย		
<input type="text" value="5 นาง"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
เพศ *	นน. แรกรับ	วันเกิด	สถานะภาพ *	สัญชาติ *
<input type="text" value="หญิง"/>	<input type="text" value="0.0000"/>	<input type="text" value="30/01/2521"/>	<input type="text" value="1 โสด"/>	<input type="text" value="099 ไทย"/>
อาชีพ *	อายุ (ปี-เดือน)			
<input type="text" value="000 ((-))"/>	<input type="text" value="43 ปี 8 เดือน"/>			

ข้อมูลสิทธิ

ใช้สิทธิ์ ไม่ใช้สิทธิ์

สิทธิประโยชน์	เงื่อนไขการเรียกเก็บ	โครงการพิเศษ		
<input type="text" value="UCS สิทธิ UC"/>	<input type="text" value="กรุณาเลือก"/>	<input type="text" value="โครงการพิเศษ"/>		
หน่วยบริการหลัก	จังหวัดตามบัตรทอง	เขต(สปสช.)		
<input type="text" value="11010 รพช. ชนบท"/>	<input type="text" value="4000 ขอนแก่น"/>	<input type="text" value="สาขาพื้นที่(ขอนแก่น)"/>		
รหัส Authen Code / เลขอนุมัติ	ประเภทการให้บริการ			
<input type="text" value="PP1007991295"/>	<input type="text" value="กรุณาเลือก"/>			

การบันทึกข้อมูลวินิจฉัยโรค (F2)

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

← กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

ค่าใช้จ่ายสูง(F4)

มะเร็ง(F5)

บริการเฉพาะ(F6)

คำรักษาพยาบาล(F7)

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก

Z348

Supervision of other normal pregnancy

รหัสแพทย์ผู้รักษา

ว 12345

นายแพทย์ ทดสอบ ทดสอบ

สุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

รหัสแผนกที่รับบริการ

015

XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ

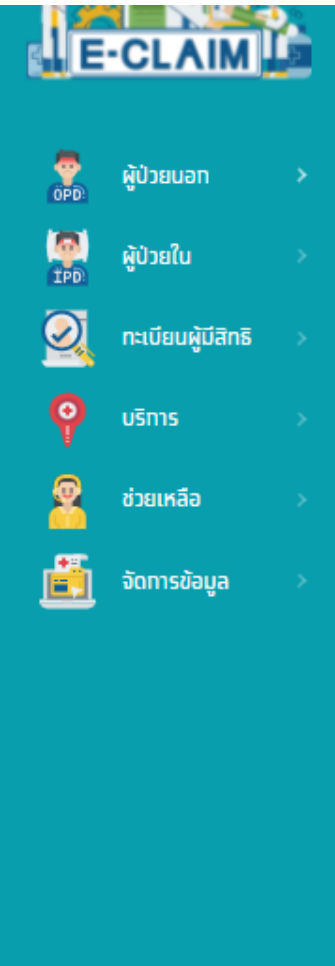
PCU ใน รพ.

การวินิจฉัยโรครอง

จำนวน 2 รายการ

	รหัสโรครอง	รายละเอียด	ประเภทโรครอง	รหัสแพทย์รักษา	วันที่	เวลา	แผนกที่รับบริการ	seq
	Z133	Special screening examination for mental and behavioural disorders	2 โรคร่วม (Comorbidity)	ว 12345	03/01/2565	13:41	015 PCU ใน รพ.	1
	Z358	Supervision of other high-risk pregnancies	2 โรคร่วม (Comorbidity)	ว 12345	03/01/2565	13:41	015 PCU ใน รพ.	2

การบันทึกข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ (F3)



ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

๒ กลับ


บันทึก

UCS สิทธิ UC

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

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

จำนวน 1 รายการ

	รหัส	ผ่าตัด/หัตถการ	รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด	วันที่	เวลา	seq
 เพิ่ม	8878	DX ULTRASOUND-GRAV UTER	ว 12345	03/01/2565	13:41	1

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

X

รหัสผ่าตัด/หัตถการ *

8878

+

DX ULTRASOUND-GRAV UTER

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด

ว 12345

นายแพทย์ ทดสอบ ทดสอบ

สุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

วันที่ *

03/01/2565

เวลา *

13:41

รหัสแผนกที่รับบริการ

015

XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ

PCU ใน รพ.

ราคาค่าบริการ

ราคาค่าบริการ

ยกเลิก

ตกลง

การบันทึกข้อมูล กรณีบริการฝากครรภ์ >> ข้อมูลบริการเฉพาะ (F6)

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก UCS สิทธิ UC

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

บริการเฉพาะ จำนวน 1 รายการ

	กลุ่มรายการ	รายการ	ราคากลาง	วันที่	ครั้งที่	อายุครรภ์(สัปดาห์)	ผลการตรวจครรภ์
+ เพิ่ม	4 ANC	30011 ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์	360	05/08/2564	2	35	1

บริการเฉพาะ

กลุ่มรายการ * 1
4 ANC

รายการ * 2
30011 ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์

ราคากลาง 360

วันที่ประจำเดือนมาครั้งสุดท้าย * 3
05/08/2564

ครั้งที่ * 4
2

อายุครรภ์(สัปดาห์) * 5
35

ผลการตรวจครรภ์ * 6
 ปกติ ไม่ปกติ

ยกเลิก ตกลง 7

รหัสเบิก กรณีบริการฝากครรภ์

16 เพิ่ม	TYPE	CODE	CODE_NAME
ADP	TYPE= 4	30008	ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก
ADP	TYPE= 4	30009	ขัดทำความสะอาดฟัน
ADP	TYPE= 4	30010	ตรวจอัลตราซาวด์ หญิงตั้งครรภ์
ADP	TYPE= 4	30011	ค่าบริการดูแลการฝากครรภ์
ADP	TYPE= 4	30012	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการในการฝากครรภ์ ได้แก่ 1. VDRL 2. HIV Antibody 3. Hepatitis B surface antigen (HBs Ag) 4. CBC + MCV และ/หรือ DCIP 5. Blood group : ABO/Rh (ครบทุกรายการ)
ADP	TYPE= 4	30013	ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ VDRL และ HIV Antibody โดยตรวจเมื่ออายุครรภ์ใกล้ครบกำหนด

การบันทึกข้อมูล กรณีบริการฝากครรภ์ >> ข้อมูลค่ารักษาพยาบาล (F7)

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก 2 UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัตถการ(F3) ค่าใช้จ่ายสูง(F4) มะเร็ง(F5) บริการเฉพาะ(F6) ค่ารักษาพยาบาล(F7) 1

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	รายการ	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	0.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ไขใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยานำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	0.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	500.00	0.00
			0.00	0.00
			0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์		0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี.		0.00	0.00

บันทึกค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้ครบถ้วน

การบันทึกเบิก

1. บริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
2. บริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

การบันทึกข้อมูล เลือกผู้ป่วยนอก >> บันทึกผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก UCS สิทธิ UC

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

ผู้ป่วยนอก
ผู้ป่วยใน
ทะเบียนผู้บิสิกร
บริการ
ช่วยเหลือ
จัดการข้อมูล

ค้นหาผู้ป่วยนอก
บันทึกผู้ป่วยนอก

วันที่เข้ารับบริการ * 1 03/01/2565 เวลา * 13:41

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก


เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) * ประเภทบัตร * หมายเลขบัตร * 2 ตรวจสอบสิทธิ 3
เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) 1 บัตรประชาชน 3-

ศานาหน้า * ชื่อผู้ป่วย นามสกุลผู้ป่วย
5 นาง ลี คง

เพศ * นน. แกรรับ วันเกิด สถานะภาพ * สัญชาติ *
หญิง 0.0000 30/01/2521 1 โสด 099 ไทย

อาชีพ * อายุ (ปี-เดือน)
000 ((-)) 43 ปี 11 เดือน

ระบบจะแสดงข้อมูลต่างๆ ของผู้ป่วยให้อัตโนมัติ บันทึกข้อมูลอื่นๆ ให้ครบถ้วน



ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

[กลับ](#) [บันทึก](#) UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) *	ประเภทบัตร *	หมายเลขบัตร *	ตรวจสอบสิทธิ	
<input type="text" value="เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN)"/>	<input type="text" value="1 บัตรประชาชน"/>	<input type="text" value="3-4("/>		
ค่านำหน้า *	ชื่อผู้ป่วย	นามสกุลผู้ป่วย		
<input type="text" value="5 นาง"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
เพศ *	นน. แรกรับ	วันเกิด	สถานะภาพ *	สัญชาติ *
<input type="text" value="หญิง"/>	<input type="text" value="0.0000"/>	<input type="text" value="30/01/2521"/>	<input type="text" value="1 โสด"/>	<input type="text" value="099 ไทย"/>
อาชีพ *	อายุ (ปี-เดือน)			
<input type="text" value="000 ((-))"/>	<input type="text" value="43 ปี 8 เดือน"/>			

ข้อมูลสิทธิ

ใช้สิทธิ์ ไม่ใช้สิทธิ์

สิทธิประโยชน์	เงื่อนไขการเรียกเก็บ	โครงการพิเศษ		
<input type="text" value="UCS สิทธิ UC"/>	<input type="text" value="กรุณาเลือก"/>	<input type="text" value="โครงการพิเศษ"/>		
หน่วยบริการหลัก	จังหวัดตามบัตรทอง	เขต(สปสช.)		
<input type="text" value="11010 รพช. ชนบท"/>	<input type="text" value="4000 ขอนแก่น"/>	<input type="text" value="สาขาพื้นที่(ขอนแก่น)"/>		
รหัส Authen Code / เลขอนุมัติ	ประเภทการให้บริการ			
<input type="text" value="PP1007991295"/>	<input type="text" value="กรุณาเลือก"/>			

การบันทึกข้อมูลวินิจฉัยโรค (F2)

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

← กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

ค่าใช้จ่ายสูง(F4)

ประวัติ(F5)

บริการเฉพาะ(F6)

คำปรึกษาพยาบาล(F7)

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก

Z308

Other contraceptive management

รหัสแพทย์ผู้รักษา

ว 12345

นายแพทย์ ทดสอบ ทดสอบ

สุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

รหัสแผนกที่รับบริการ

015

XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ

PCU ใน รพ.

การวินิจฉัยโรครอง

+ เพิ่ม

รหัสโรครอง

รายละเอียด

ประเภทโรครอง

รหัสแพทย์รักษา

วันที่

เวลา

แผนกที่รับบริการ

seq



ไม่มีข้อมูล

การบันทึกข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ (F3)

E-CLAIM

- ผู้ป่วยนอก
- ผู้ป่วยใน
- ทะเบียนผู้มีสิทธิ
- บริการ
- ช่วยเหลือ
- จัดการข้อมูล

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

← กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

ค่าใช้จ่ายสูง(F4)


มะเร็ง(F5)

บริการเฉพาะ(F6)

คำรักษาพยาบาล(F7)

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

จำนวน 1 รายการ

	รหัส	ผ่าตัด/หัตถการ	รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด	วันที่	เวลา	seq
 + เพิ่ม	9923	INJECT STEROID	ว 12345	03/01/2565	13:41	1

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

รหัสผ่าตัด/หัตถการ *

9923

+

INJECT STEROID

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด

ว 12345

นายแพทย์ ทดสอบ ทดสอบ

สุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

วันที่ *

03/01/2565

เวลา *

13:41

รหัสแผนกที่รับบริการ

015

XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ

PCU ใน รพ.

ราคาค่าบริการ

ราคาค่าบริการ

ยกเลิก

ตกลง

การบันทึกค่าใช้จ่าย

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
1	ค่าห้อง/ค่าอาโณิร	รายการ	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	0.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยานำไปใช้ค่อที่บ้าน	รายการ	0.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	0.00	0.00
8	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา.		0.00	0.00
9	ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ.		0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์		0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี.		0.00	0.00
12	ค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล.	รายการ	0.00	0.00
13	บริการทางทันตกรรม		0.00	0.00
14	บริการทางการแพทย์บำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู		0.00	0.00
15	ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ	รายการ	0.00	0.00
16	ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด		0.00	0.00
17	ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์		0.00	0.00
18	บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค		0.00	0.00
19	บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด	รายการ	0.00	0.00
	ค่าใช้จ่ายสูง*		0.00	0.00
	รวมทั้งหมด		0.00	0.00

การบันทึกค่าใช้จ่าย

เลือกรายการที่หมวด 19 บริการอื่น ๆ
ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

1. บันทึก รหัสรายการ
2. บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก
3. บันทึก จำนวนเงินที่ต้องการขอ
เบิก
4. กดเพิ่มรายการ
5. กดตกลง

บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด



FP002 ผังยาคุม
รหัสรายการ * **1**

FP002 ผังยาคุม

หน่วย	ราคากลาง	จำนวน * 2	พึงเบิกได้	ขอเบิก * 3	ส่วนเกิน
ครึ่งละ	2,500.00	1	2,500.00	2,500.00	0.00

4 เพิ่มรายการ ล้างข้อมูล

จำนวน 1 รายการ

	รหัสรายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
 	FP002 ผังยาคุม	ครึ่งละ	2,500.00	1	2,500.00	2,500.00	0.00

หมายเหตุ: บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาหนะดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาหนะเกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ 2 รหัส คือ รหัส S1801 และรหัส S1802 โดยให้ระบุ ระยะทางไปกลับ เป็นกิโลเมตรด้วย

รวม : พึงเบิกได้ : 2,500.00 ขอเบิก : 2,500.00 ส่วนเกิน : 0.00

5

ยกเลิก ตกลง

รหัสเบิก

1. บริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
2. บริการป้องกันและควบคุมการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์

16 เพิ่ม	TYPE	CODE	CODE_NAME
ADP	TYPE= 3	FP001	ใส่ห่วงอนามัย
ADP	TYPE= 3	FP002	ฝังยาคุมกำเนิด

การบันทึกข้อมูล ค่ารักษาพยาบาล (F7)

ผู้ป่วยนอก / ค้นหาผู้ป่วยนอก / แก้ไข บันทึกผู้ป่วยนอก 12438000000000300 < 1 / 20 > UCS สิทธิ UC

กลับ สร้างใหม่ ดู บันทึก 2

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

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	รายการ	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	600.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	349.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	0.00	0.00
			0.00	0.00
			0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์		0.00	0.00

บันทึกค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้ครบถ้วน

การบันทึกเบิก

บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย

การบันทึกข้อมูล เลือกผู้ป่วยนอก >> บันทึกผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก UCS สิทธิ UC

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

ผู้ป่วยนอก
ผู้ป่วยใน
ทะเบียนผู้บิสิทริ
บริการ
ช่วยเหลือ
จัดการข้อมูล

ค้นหาผู้ป่วยนอก
บันทึกผู้ป่วยนอก

วันที่เข้ารับบริการ * 1 03/01/2565 เวลา * 13:41

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก


เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) * ประเภทบัตร * หมายเลขบัตร * 2 ตรวจสอบสิทธิ 3
เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) 1 บัตรประชาชน 3-

ศานาหน้า * ชื่อผู้ป่วย นามสกุลผู้ป่วย
5 นาง ลี คง

เพศ * นน. แกรรับ วันเกิด สถานะภาพ * สัญชาติ *
หญิง 0.0000 30/01/2521 1 โสด 099 ไทย

อาชีพ * อายุ (ปี-เดือน)
000 ((-)) 43 ปี 11 เดือน

ระบบจะแสดงข้อมูลต่างๆ ของผู้ป่วยให้อัตโนมัติ บันทึกข้อมูลอื่นๆ ให้ครบถ้วน



ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

[กลับ](#) [บันทึก](#) UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) *	ประเภทบัตร *	หมายเลขบัตร *	ตรวจสอบสิทธิ	
<input type="text" value="เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN)"/>	<input type="text" value="1 บัตรประชาชน"/>	<input type="text" value="3-4("/>		
ค่านำหน้า *	ชื่อผู้ป่วย	นามสกุลผู้ป่วย		
<input type="text" value="5 นาง"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
เพศ *	นน. แรกรับ	วันเกิด	สถานะภาพ *	สัญชาติ *
<input type="text" value="หญิง"/>	<input type="text" value="0.0000"/>	<input type="text" value="30/01/2521"/>	<input type="text" value="1 โสด"/>	<input type="text" value="099 ไทย"/>
อาชีพ *	อายุ (ปี-เดือน)			
<input type="text" value="000 ((-))"/>	<input type="text" value="43 ปี 8 เดือน"/>			

ข้อมูลสิทธิ

ใช้สิทธิ์ ไม่ใช้สิทธิ์

สิทธิประโยชน์	เงื่อนไขการเรียกเก็บ	โครงการพิเศษ		
<input type="text" value="UCS สิทธิ UC"/>	<input type="text" value="กรุณาเลือก"/>	<input type="text" value="โครงการพิเศษ"/>		
หน่วยบริการหลัก	จังหวัดตามบัตรทอง	เขต(สปสช.)		
<input type="text" value="11010 รพช. ชนบท"/>	<input type="text" value="4000 ขอนแก่น"/>	<input type="text" value="สาขาพื้นที่(ขอนแก่น)"/>		
รหัส Authen Code / เลขอนุมัติ	ประเภทการให้บริการ			
<input type="text" value="PP1007991295"/>	<input type="text" value="กรุณาเลือก"/>			

การบันทึกข้อมูลวินิจฉัยโรค (F2)

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

← กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

ค่าใช้จ่ายสูง(F4)

มะเร็ง(F5)

บริการเฉพาะ(F6)

คำรักษาพยาบาล(F7)

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก

O049

Medical abortion: Complete or unspecified, without complication

รหัสแพทย์ผู้รักษา

ว 12345

นายแพทย์ ทดสอบ ทดสอบ

สุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

รหัสแผนกที่รับบริการ

015


XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ

PCU ใน รพ.

การวินิจฉัยโรครอง

จำนวน 1 รายการ

	รหัสโรครอง	รายละเอียด	ประเภทโรครอง	รหัสแพทย์รักษา	วันที่	เวลา	แผนกที่รับบริการ	seq
 เพิ่ม	Z308	Other contraceptive management	2 โรคร่วม (Comorbidity)	ว 12345	03/01/2565	13:41	015 PCU ใน รพ.	1

การบันทึกข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ (F3)

E-CLAIM

- ผู้ป่วยนอก
- ผู้ป่วยใน
- ทะเบียนผู้ป่วยสิทธิ
- บริการ
- ช่วยเหลือ
- จัดการข้อมูล

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

← กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

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

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

จำนวน 2 รายการ

	รหัส	ผ่าตัด/หัตถการ	รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด	วันที่	เวลา	seq
+ เพิ่ม	6951	Aspirat curet-preg termi	ว 12345	03/01/2565	13:41	1
	9923	INJECT STEROID	ว 12345	03/01/2565	13:41	2

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

รหัสผ่าตัด/หัตถการ *

6951

+

Aspirat curet-preg termi

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด

ว 12345

นายแพทย์ ทดสอบ ทดสอบ

สุติศาสตร์และนรีเวชวิทยา

วันที่ *

03/01/2565

เวลา *

13:41

รหัสแผนกที่รับบริการ

015

XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ

PCU ใน รพ.

ราคาค่าบริการ

ราคาค่าบริการ

ยกเลิก

ตกลง

การบันทึกค่าใช้จ่าย บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย

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
1	ค่าห้อง/ค่าอาโผลร์	รายการ	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	0.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยานำไปใช้คือที่บ้าน	รายการ	0.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ไม่ใช้ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	0.00	0.00
8	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา.		0.00	0.00
9	ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ.		0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์		0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี.		0.00	0.00
12	ค่าบริการทางการแพทย์พยาบาล.	รายการ	0.00	0.00
13	บริการทางทันตกรรม		0.00	0.00
14	บริการทางการภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู		0.00	0.00
15	ค่าบริการฝังเข็มฯ และอื่นๆ	รายการ	0.00	0.00
16	ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด		0.00	0.00
17	ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์		0.00	0.00
18	บริการอื่นๆ และส่งเสริมป้องกันโรค		0.00	0.00
19	บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด	รายการ	0.00	0.00
	ค่าใช้จ่ายสูง*		0.00	0.00
	รวมทั้งหมด		0.00	0.00

การบันทึกค่าใช้จ่าย บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย

เลือกรายการที่หมวด 19 บริการอื่น ๆ
ที่ยังไม่ได้จัดหมวด

1. บันทึก รหัสรายการ
2. บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก
3. บันทึก จำนวนเงินที่ต้องการขอ
เบิก
4. กดเพิ่มรายการ
5. กดตกลง

บริการอื่นๆที่ยังไม่ได้จัดหมวด



AB002 การยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้กระบอกดูดสุญญากาศ(MBA)
รหัสรายการ * **1**

AB002 การยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้กระบอกดูดสุญญากาศ(MBA)

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

4 เพิ่มรายการ ล้างข้อมูล

จำนวน 1 รายการ

	รหัสรายการ	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
 	AB002 การยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้กระบอกดูดสุญญากาศ(MBA)	ชีวิต	3,000.00	1	3,000.00	3,000.00	0.00

หมายเหตุ: บันทึกรายการขอรับการชดเชยพาดังนี้
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาดไม่เกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ S1801
- กรณีที่ขอรับการชดเชยค่าพาดเกิน 500 บาท/ครั้ง เลือกรหัสการเรียกเก็บ 2 รหัส คือ รหัส S1801 และรหัส S1802 โดยให้ระบุ ระยะทางไปกลับ เป็นกิโลเมตรด้วย

รวม : พึงเบิกได้ : 3,000.00 ขอเบิก : 3,000.00 ส่วนเกิน : 0.00

5

ยกเลิก ตกลง

รหัสเบิก บริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย

16 เพิ่ม	TYPE	CODE	CODE_NAME
ADP	TYPE= 3	AB001	ยุติการตั้งครรภ์ด้วยยา Medabon (ยามิฟิพริสโตนและไมโซพรอสตอลชนิด บรรจุในแผงเดียวกัน)
ADP	TYPE= 3	AB002	ยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้กระบอกดูดสุญญากาศ(MVA)
ADP	TYPE= 3	AB003	ยุติการตั้งครรภ์ด้วยการใช้เครื่องดูดสุญญากาศไฟฟ้า(EVA)

การบันทึกข้อมูล กรณีบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย>> ข้อมูลค่ารักษาพยาบาล (F7)

ผู้ป่วยนอก / ค้นหาผู้ป่วยนอก / แก้ไข บันทึกผู้ป่วยนอก 12438000000000300 < 1 / 20 > UCS สิทธิ UC

กลับ สร้างใหม่ ดู บันทึก 2

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

ผู้ป่วยนอก OPD >
ผู้ป่วยใน IPD >
ทะเบียนผู้ป่วยสิทธิ >
บริการ >
ช่วยเหลือ >
จัดการข้อมูล >

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	รายการ	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	600.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	349.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	0.00	0.00
			0.00	0.00
			0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์		0.00	0.00

บันทึกค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้ครบถ้วน

การบันทึกเบิก

กรณีบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ

การบันทึกข้อมูล เลือกผู้ป่วยนอก >> บันทึกผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

กลับ บันทึก

UCS สิทธิ UC

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

ค้นหาผู้ป่วยนอก

บันทึกผู้ป่วยนอก

วันที่เข้ารับบริการ * 1 03/01/2565 เวลา * 14:56

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) * ประเภทบัตร * หมายเลขบัตร * 2

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) 1 บัตรประชาชน 1

ตรวจสอบสิทธิ์ 3

คำนำหน้า * ชื่อผู้ป่วย นามสกุลผู้ป่วย

1 ด.ช. ณิจ ณ

เพศ * นน. แกรงรับ วันเกิด สถานะภาพ * สัญชาติ *

ชาย 0.0000 21/02/2556 1 โสด 099 ไทย

อาชีพ * อายุ (ปี-เดือน)

000 ((-)) 8 ปี 10 เดือน

ระบบจะแสดงข้อมูลต่างๆ ของผู้ป่วยให้อัตโนมัติ บันทึกข้อมูลอื่นๆ ให้ครบถ้วน

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

๒ กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) *

เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN)

ประเภทบัตร *

1 บัตรประชาชน

หมายเลขบัตร *

1-

ตรวจสอบสิทธิ

ศานาหน้า *

1 ต.ช.

ชื่อผู้ป่วย

ณิษ

นามสกุลผู้ป่วย

ณ

เพศ *

ชาย

นน. แกรจิบ

0.0000

วันเกิด

21/02/2556

สถานภาพ *

1 โสด

สัญชาติ *

099 ไทย

อาชีพ *

000 ((-))

อายุ (ปี-เดือน)

8 ปี 10 เดือน

ข้อมูลสิทธิ

ใช้สิทธิ ไม่ใช้สิทธิ

สิทธิประโยชน์

UCS สิทธิ UC

เงื่อนไขการเรียกเก็บ

กรุณาเลือก

โครงการพิเศษ

โครงการพิเศษ

หน่วยบริการหลัก

10682 รพศ.หาดใหญ่

จังหวัดตามบัตรทอง

9000 สงขลา

เขต(สปสช.)

สาขาพื้นที่(สงขลา)

รหัส Authen Code / เลขอนุมัติ

PP102701902

ประเภทการให้บริการ

กรุณาเลือก



ผู้ป่วยนอก



ผู้ป่วยใน



ทะเบียนผู้มีสิทธิ



บริการ




ช่วยเหลือ



จัดการข้อมูล

การบันทึกข้อมูลวินิจฉัยโรค (F2)



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

ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

← กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

ค่าใช้จ่ายสูง(F4)

มะเร็ง(F5)

บริการเฉพาะ(F6)

คำรักษาพยาบาล(F7)

ข้อมูลวินิจฉัยโรค

วินิจฉัยโรคหลัก

H522

Astigmatism

รหัสแพทย์ผู้รักษา

ว 12346

นายแพทย์ ทดสอบ ทดสอบ

จักษุวิทยา (จอประสาทตา)

รหัสแผนกที่รับบริการ

007

XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ

จักษุวิทยา

การวินิจฉัยโรครอง

+ เพิ่ม

รหัสโรครอง

รายละเอียด

ประเภทโรครอง

รหัสแพทย์รักษา

วันที่

เวลา

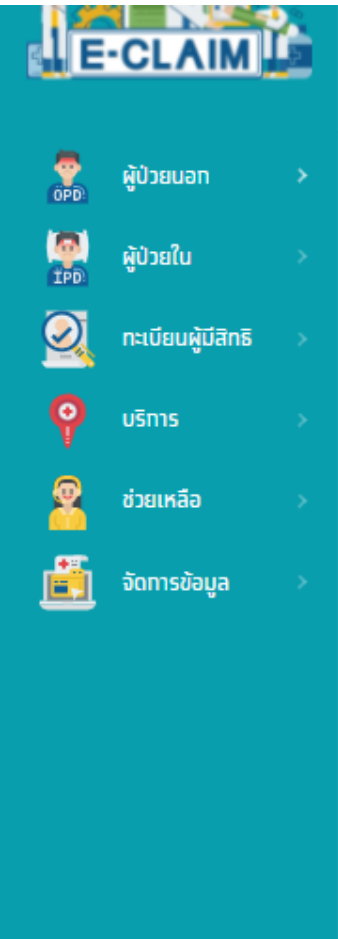
แผนกที่รับบริการ

seq



ไม่มีข้อมูล

การบันทึกข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ (F3)



ผู้ป่วยนอก / สร้าง บันทึกผู้ป่วยนอก

← กลับ

บันทึก

UCS สิทธิ UC

ข้อมูลทั่วไป(F1)

การวินิจฉัยโรค(F2)

การผ่าตัดหัตถการ(F3)

ค่าใช้จ่ายสูง(F4)


มะเร็ง(F5)

บริการเฉพาะ(F6)

คำรักษาพยาบาล(F7)

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

จำนวน 1 รายการ

	รหัส	ผ่าตัด/หัตถการ	รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด	วันที่	เวลา	seq
 + เพิ่ม	9531	SPECTACLE FIT & DISPENSE		03/01/2565	14:56	1

ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ

รหัสผ่าตัด/หัตถการ *

9531

+

SPECTACLE FIT & DISPENSE

รหัสแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด

ว 12346

นายแพทย์ ทดสอบ ทดสอบ

จักษุวิทยา (จอประสาทตา)

วันที่ *

03/01/2565

เวลา *

14:56

รหัสแผนกที่รับบริการ

007

XX

ชื่อแผนกที่รับบริการ

จักษุวิทยา

ราคาค่าบริการ

ราคาค่าบริการ

ยกเลิก

ตกลง

การบันทึกค่าใช้จ่าย กรณีบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ

ผู้ป่วยนอก / ค้นหาผู้ป่วยนอก / แก้ไข บันทึกผู้ป่วยนอก 12438000000000300

กลับ สร้างใหม่ ดู บันทึก

UCS สิทธิ UC

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

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	รายการ	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	600.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	349.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	0.00	0.00
8	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา.		0.00	0.00
9	ตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ.		0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์		0.00	0.00
11	ทำหัตถการและบริการวิสัญญี.		0.00	0.00

การบันทึกค่าใช้จ่าย กรณีบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ

เลือกรายการที่หมวด 2 อวัยวะเทียม/
อุปกรณ์บำบัดรักษา

1. บันทึก รหัสรายการ
2. บันทึก จำนวนที่ต้องการขอเบิก
3. บันทึก จำนวนเงินที่ต้องการขอ
เบิก
4. กดเพิ่มรายการ
5. กดตกลง

อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา

รหัสอุปกรณ์ * **1**

2206 เลนส์สายตามีผิดปกติทั่วไป (Stock lens)

ชนิดการผ่าตัด

ชนิดการผ่าตัด

หมายเลขอุปกรณ์(S/N)



หมายเลขอุปกรณ์(S/N)

หน่วย ราคากลาง จำนวน * **2** ฟังเบิกได้ ขอเบิก * **3** ส่วนเกิน

คู่ละ 600.00 1 600.00 600.00 0.00

4 เพิ่มรายการ ล้างข้อมูล

จำนวน 1 รายการ

	รหัสอุปกรณ์	หน่วย	ราคากลาง	จำนวน	ฟังเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน
 	2206 เลนส์สายตามีผิดปกติทั่วไป (Stock lens)	คู่ละ	600.00	1	600.00	600.00	0.00

รวม : ฟังเบิกได้ : ขอเบิก : ส่วนเกิน :

600.00 600.00 0.00

ยกเลิก **5** ตกลง

รหัสเบิก กรณีบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ

16 เพิ่ม	TYPE	CODE	CODE_NAME
ADP	TYPE= 2	2206	เลนส์สายตาผิดปกติทั่วไป (Stock lens)
ADP	TYPE= 2	2207	เลนส์สายตาผิดปกติที่ต้องสั่งตัดพิเศษ (Lab lens)

การบันทึกข้อมูล กรณีบริการแว่นตาสำหรับเด็กที่มีสายตาผิดปกติ >> ข้อมูลค่ารักษาพยาบาล (F7)

ผู้ป่วยนอก / ค้นหาผู้ป่วยนอก / แก้ไข บันทึกผู้ป่วยนอก 12438000000000300 < 1 / 20 > UCS สิทธิ UC

กลับ สร้างใหม่ ดู บันทึก 2

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

ผู้ป่วยนอก >
ผู้ป่วยใน >
ทะเบียนผู้ป่วยสิทธิ >
บริการ >
ช่วยเหลือ >
จัดการข้อมูล >

#	รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	ค่าห้อง/ค่าอาหาร	รายการ	0.00	0.00
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	600.00	0.00
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	0.00	0.00
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	349.00	0.00
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา		0.00	0.00
6	บริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต		0.00	0.00
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	0.00	0.00
			0.00	0.00
			0.00	0.00
10	อุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์		0.00	0.00

บันทึกค่าใช้จ่ายอื่นๆ ให้ครบถ้วน



ขอบคุณค่ะ

สายด่วนให้คำปรึกษาโรงพยาบาล (Provider Center)

หมายเลข 02-554-0505

e-mail: providercenter@nhso.go.th

**เพื่อให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องการเบิกจ่าย โปรแกรม
การโอนเงิน ฯลฯ**