

การเบิกค่ารักษาพยาบาลเงินสวัสดิการข้าราชการ
กรณีจ่ายตรง ประเภทผู้ป่วยนอก
กรมบัญชีกลาง/อปท. โปรแกรม **E-Claim**

จัดทำโดย

นางสาวพรพรรณา บุญยัง
งานประกันสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี

ขั้นตอนที่ 1

1. รับใบสั่งยาที่แนบใบแสดงค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยนอก กรมบัญชีกลาง จากเจ้าหน้าที่ห้องชำระเงิน ที่ผู้รับบริการ นำมายื่นไว้ จากคลินิกต่างๆ และ ใบแจ้งรายการ ค่ารักษาพยาบาล

ใช้ระยะเวลา **1** วัน



ขั้นตอนที่ 2

2. ตรวจสอบใบสั่งยา และใบแจ้งรายการ รักษาพยาบาล

กรณีผู้ป่วยนอก กรณีสักกลาง/อปท. ตรวจสอบ
ใบสั่งยาและรายงานในระบบ **HOSxP** แยกใบสั่งยา
ตามประเภทสิทธิกรรมสิทธิ์กลาง /อปท.

ความเสี่ยง

รายการค่าใช้จ่ายไม่ตรง/ใบสั่งยาไม่ครบในแต่ละวัน
หรือ ข้อมูลไม่ครบถ้วน เช่น น้ำหนัก รหัสโรค

วิธีการควบคุมความเสี่ยง

ตรวจสอบรายการข้อมูลผู้ป่วยเบิกจ่ายตรงในระบบ
HOSxP ส่งคืนให้คลินิกโรคแก้ไข

ระยะเวลา 1 สัปดาห์



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
ใบสั่งยา

ชื่อ-สกุล น.ส.สิริยา ดวงผาสุข
รหัสนัก 50 น.ภ
ที่อยู่ 33/1 หมู่ 15 ต.บ้านคา อ.บ้านคา จ.ราชบุรี
สิทธิการรักษา *****ข้าราชการเบิกจ่ายตรง*****
วันเดือนปี 24/03/2563 เวลา 10:30:11 น. QN 101
การวินิจฉัย Z358 การดูแลการตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูง - Supervision of other high-risk pregnancies

**แพทย์:

รายการ	วิธีการใช้	จำนวน (หน่วย)	เบิกได้	ชำระลง สิทธิ์	ชำระลง เบิกไม่ได้	จำนวน เงินสุทธิ
1. ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในอาคาร (รหัส 55020)		3000047	1	50.00		50.00
รวมเงิน				50.00		50.00
1. Urine analysis(urine exam) (รหัส 31001)		3000012	1	60.00		60.00
รวมเงิน				60.00		60.00
1. Dimenhydrinate(Dramamine)50 mg.เม็ด (เบิกได้)	53pt(ครึ่งเม็ด หลังอาหาร 3 เวลา)	1000115	45	23.00		23.00
2. Domperidone# Motilium10 mg.เม็ด (เบิกได้)	13at (1 เม็ด ก่อนอาหาร 3 เวลา)	1000116	90	90.00		90.00
3. Metoclopramide# plASIL10 mg.เม็ด (เบิกได้)	1prt NV (1 เม็ด ทุก 6 ชม.เวลาอื่นใด อื่นๆ)	1480014	20	10.00		10.00
รวมเงิน				123.00		123.00
1. Alumina+ Magnesia (Alum milk)(NED)-ขวด (240 ml.) (เบิกได้)	14pj (1 ช้อน ไล่เหาอาหาร 4 เวลา)	1460050	1	18.00		18.00
รวมเงิน				18.00		18.00
1. TRIFERDINE (Iodine+Folietron)0.15+0.4+60 mg.เม็ด (เบิกได้)	11ht (กิน 1 เม็ด ก่อนนอน)	1540028	30	45.00		45.00
2. Eurofer-Iron10 mg./ml.ขวด (60 ml.) (เบิกไม่ได้)	>กินครั้งละ 5 ซีซี สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	1570011	1		60.00	60.00
3. Paracet Syt.250mg/5ml.ขวด (60 ml.) (เบิกไม่ได้)	4sq6 prr pcm(4 cc ทุก 4-6 ชม.)	1570023	1		18.00	18.00
รวมเงิน				45.00		45.00
รวมเงินทั้งสิ้น				296.00	78.00	374.00

จำนวนเงินรับเงิน 374 บาท
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 24/161
ผู้รับเงิน ผู้รับเงิน
ลงชื่อ 24 ผู้รับเงิน
หน้า 1 / 1

แพทย์ผู้สั่งยา บงกช ขาวกรบัณฑิต
ผู้รับใบสั่งยา ผู้รับยา
ผู้จ่ายยา ผู้จ่ายยา
ลงชื่อ (น.ส.สิริยา ดวงผาสุข) ผู้รับยา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี
โทร. 032-327824-28

rx ตัวที่: 60 HN: 5806278 1/1
ชื่อ น.ส.สิริยา ดวงผาสุข
แพทย์ผู้ตรวจ: บงกช ขาวกรบัณฑิต
ห้องตรวจ: ANC
doctor_order เวลา: 24/3/2020 10:30:25

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
จ.ส่งเสริมสุขภาพ
ศูนย์อนามัยที่ 5
T. 032-327824-8
MID 08000000001336 BATCH 080462
CODE 0804217
24-03-20 NCD 226
TRACE 023536
ผู้ป่วยนอกทั่วไป
1.709x xxxx2 80 5
Miss Siriya
APPR. CODE 06893535
จำนวนเงิน *296.00
หมายเหตุ เป็นส่วนหนึ่งของ
ใบสั่งยาในระบบ HOSxP

ขั้นตอนที่ 3

ข้อมูลทั่วไป F1



บริการ แจ้งระบบ ช่วยเหลือ
หน่วยบริการที่รักษา : 10669 สรรพสิทธิประสงค์, รพศ. จังหวัด : อุบลราชธานี
HN : 1735932-04 ชื่อ : ใส นามสกุล : ขาวขมา

ข้อมูลทั่วไป(F1) | การวินิจฉัยโรค(F2) | การผ่าตัดหัตถการ(F3) | ค่าใช้จ่ายสูง(F4) | มะเร็ง(F5) | ส่งเสริมป้องกันโรค(F6) | ค่ารักษาพยาบาล(F7) | ค่ารักษาพยาบาล OP Refer(F8)

ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก

เลขประจำตัวผู้ป่วย(HN) : 1735932-04 ประเภทบัตร : 1 บัตรประชาชน หมายเลขบัตร : 3-3402-00080-15-8 คำนวณ : 3 นาย ชื่อผู้ป่วย : ใส นามสกุลผู้ป่วย : ขาวขมา

วันเกิด : 07 / 01 / 2490 เพศ : ชาย นน. แรกวัย : 0 สถานภาพ : 2 สมรส สัญชาติ : 099 ไทย อาชีพ : 503 ทานา

หน่วยบริการหลัก : 10944 รพช. ศรีเมืองใหม่ จังหวัดตามบัตรทอง : 3400 อุบลราชธานี เขต(สปสช.) : สาขาที่แก้ไข(อุบลราชธานี)

เงื่อนไขการเบิกจ่าย

ข้อมูลหน่วยบริการ

วันที่เข้ารับบริการ : 01 / 04 / 2555 เวลา : 00:00 อายุ(ปี) : 65 เดือน : 2 สิทธิ : UCS สิทธิ UC การใช้สิทธิ : ☒ ใช้สิทธิ UC ☐ ไม่ใช้สิทธิ UC

☒ มีการส่งต่อ เลขที่ใบรับส่งต่อ :
หน่วยบริการที่รับส่งต่อ
รับจาก :
วัตถุประสงค์ : ☐ วินิจฉัย ☐ รับรักษา ☐ รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ☐ ตามความต้องการผู้ป่วย
ส่งไปยัง : 10660 พระนครศรีอยุธยา, รพศ.
วัตถุประสงค์ : ☐ วินิจฉัย ☒ รับรักษา ☐ รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) ☐ ตามความต้องการผู้ป่วย

บันทึกข้อมูลทั่วไปให้ครบถ้วน

E-Claim 56

2 วันทำการ



3. บันทึกข้อมูลเบิกค่ารักษาพยาบาล ในโปรแกรม E-Claim กรณีผู้ป่วยนอก กรมบัญชีกลาง/อปท.ภายใน 30 วัน หลังวันมารับบริการ แล้วส่งข้อมูลทั้งหมดให้ สปสช. ผ่านทาง Web Service ระบบ E-Claim System เดือนละ 2 ครั้ง(งวด) Rep

ขั้นตอนที่ 4

ข้อมูลการตรวจสอบเบื้องต้น

สิทธิการรักษา : สิทธิข้าราชการ
ข้อมูลระดับโรงพยาบาลจ่ายแถมรายการส่ง
เดือน มีนาคม ปี 2563 rep no แสดงข้อมูล

วันที่ปาส่งข้อมูล	ลำดับที่	รหัส รพ.	ชื่อ รพ.	File	จำนวน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ประเภทการปาส่ง	ตรวจสอบแล้ววันที่	ชื่อผู้ปาส่ง
23/03/2563 16:19	630300023	12286	รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 5	eclaim_12286_OPCS_25630323_161820454.ecd	676	675	1	ส่งผ่านหน้า Web	24/03/2563 00:37	กุลจิตร ป่านวยสินศิริ
12/03/2563 14:40	630300013	12286	รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 5	eclaim_12286_IPCS_25630312_143306163.ecd	45	45	0	ส่งผ่านหน้า Web	13/03/2563 00:37	กุลจิตร ป่านวยสินศิริ
12/03/2563 10:34	630300012	12286	รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 5	eclaim_12286_OPCS_25630312_103036818.ecd	660	660	0	ส่งผ่านหน้า Web	13/03/2563 00:37	กุลจิตร ป่านวยสินศิริ
03/03/2563 15:14	630300005	12286	รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 5	eclaim_12286_IPCS_25630303_151222703.ecd	27	27	0	ส่งผ่านหน้า Web	04/03/2563 00:38	กุลจิตร ป่านวยสินศิริ
02/03/2563 14:59	630300003	12286	รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 5	eclaim_12286_OPCS_25630302_145137979.ecd	1	1	0	ส่งผ่านหน้า Web	03/03/2563 00:37	กุลจิตร ป่านวยสินศิริ
02/03/2563 11:08	630300001	12286	รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 5	eclaim_12286_OPCS_25630302_110547399.ecd	701	697	4	ส่งผ่านหน้า Web	03/03/2563 00:37	กุลจิตร ป่านวยสินศิริ

หมายเหตุ
สีเขียว หมายความว่าไฟล์ถูกส่งไปแล้ว
สีอื่น ๆ ยังไม่ได้ทำการดาวน์โหลดกลับไป

รอผลการตรวจสอบ

ข้อมูลเบิกค่ารักษาพยาบาลจาก สปสช.
ผ่านทางระบบ E-Claim system
ว่าผ่านหรือไม่

ความเสี่ยง

ระบบอินเทอร์เน็ตขัดข้อง



ใช้ระยะเวลา 2 วัน

ขั้นตอนที่ 5

เอกสารงานวันที่ 04/09/2562 เวลา 1 รายงานการรักษาก่อนหน่วยบริการ สำหรับ Invoice eclaim_12286_OPLGO_25620829_151610713.ecd
 กองทุนเขต 05 เขต 5 ราชบุรี

เลขที่เอกสาร eclaim_12286_OPLGO_25620829_151610713
 ** ข้อมูลเวอร์ชันตั้งแต่ 2.0 PALG จะอยู่ DRUG
 โรงพยาบาล 12286 รพ. ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 5

REP	ลำดับที่	HN	PID	ชื่อ - สกุล	วันเข้ารับ	ชนิดเวชภัณฑ์	เบิกงบ	DRUG
						ค่ารักษา	ค่ารักษา	
620800019	1	5105917	5700100028351	น.ส. กตลลภา พงษ์ศักดิ์	14/08/2019	838.00	838.00	588.00
620800019	2	5808679	1709902096915	ด.ช. ภูมิภัทร ศรีสวาท	16/08/2019	50.00	50.00	0.00
620800019	3	5610002	1709902011235	ด.ญ. กัญญาทิพย์ เฟื่องสวัสดิ์	16/08/2019	127.00	127.00	77.00
620800019	4	5803442	1709901823741	ด.ญ. ชญาภา ประภาพรรณ	08/08/2019	630.00	630.00	0.00
620800019	5	6100665	1709900964278	ด.ญ. เลมิกา เกียรติสัญญา	08/08/2019	95.00	95.00	45.00
620800019	6	6007866	3650800849565	น.ส. สุวิรัตน์ เงินคง	08/08/2019	330.00	330.00	0.00
620800019	7	6200776	3770600886466	น.ส. วีระวรรณ แก้วใส	23/08/2019	250.00	250.00	0.00
620800019	8	5701910	3770600886466	นาง วรณพร ศรีสุวรรณ	23/08/2019	250.00	250.00	0.00
620800019	9	5602910	3709900071709	นาง อุดิรัตน์ เฟื่องฟู	26/08/2019	956.00	956.00	706.00
620800019	10	6204730	1709900671203	น.ส. เพ็ญพรรณ พงษ์มาลี	26/08/2019	675.00	675.00	425.00
620800019	11	5703682	5700700037521	น.ส. ชนวรรณ จามกิจ	26/08/2019	400.00	400.00	150.00
620800019	12	5604907	3700100911313	น.ส. ชนาภา น.รพ.	23/08/2019	60.00	60.00	10.00
620800019	13	5808848	3840200524035	นาง จิตภา อธิติโสภณ	23/08/2019	330.00	330.00	0.00
620800019	14	5305163	3700100801178	น.ส. นันทิภา สันโท	19/08/2019	280.00	280.00	0.00
620800019	15	5300236	3120100755465	นาง จุฬารัตน์ ฉัตรพิทักษ์	06/08/2019	1,000.00	1,000.00	0.00
620800019	16	6104791	3800900446711	น.ส. สุนทรี ใจพันธ์	07/08/2019	680.00	680.00	0.00
620800019	17	5909852	3140900272396	นาง โสภารัตนา เจริญผล	07/08/2019	140.00	140.00	90.00
620800019	18	6104791	3800900446711	น.ส. สุนทรี ใจพันธ์	07/08/2019	200.00	200.00	0.00
620800019	19	5004041	3700100387291	นาง ศรีธยา ศรีโสภณ	07/08/2019	50.00	50.00	0.00
620800019	20	5105917	5700100028351	น.ส. กตลลภา พงษ์ศักดิ์	28/08/2019	250.00	250.00	0.00
620800019	21	4611180	3700700445135	น.ส. โสภิตา พลเดช	28/08/2019	302.00	302.00	52.00
620800019	22	5600694	3700100714267	นาง วันเพ็ญ แพทย์รัตน์	28/08/2019	434.00	434.00	184.00
620800019	23	5404652	3920600881331	นาง นันทพร แจ่มใจ	28/08/2019	230.00	230.00	180.00
620800019	24	6201820	1739902918885	ด.ญ. ปิยารัตน์ ก้อนแพง	28/08/2019	50.00	50.00	0.00
620800019	25	5305602	1709901843806	ด.ญ. เบญญาภา กิ่งแสงชัย	08/08/2019	550.00	550.00	0.00
620800019	26	5608696	3160100959893	นาง อภิรดี กลกิจ	13/08/2019	140.00	140.00	90.00
620800019	27	6200179	1709902236962	ด.ญ. จิณัฐดา เรืองทัน	28/08/2019	360.00	360.00	360.00
620800019	28	5800652	3700800294236	นาง เกสร ศังขทรัพย์	28/08/2019	990.00	990.00	180.00
620800019	29	5302130	1709901609978	ด.ช. สักกนกร ปานเกี่ยว	28/08/2019	770.00	770.00	370.00
620800019	30	5906756	3700100179965	นาง ศักุณภัทน์ รวณจินทร์	28/08/2019	388.00	388.00	38.00
620800019	31	4512849	370090080335	นาง สุรีย์ แสงสว่าง	28/08/2019	900.00	900.00	0.00
620800019	32	5404652	3920600881331	นาง นันทพร แจ่มใจ	28/08/2019	740.00	740.00	0.00
620800019	33	5801482	3709900291580	น.ส. จันทรีเพ็ญ ทอระทะกุล	01/08/2019	400.00	400.00	150.00
620800019	34	5807803	3102101299040	นาง นิรมล ปลั่งเสน	01/08/2019	688.00	688.00	438.00
620800019	35	5704800	3801400503512	นาง สัตตาพรรณ สลัก	01/08/2019	250.00	250.00	0.00
620800019	36	6204056	370970005711	นาง ธน ชูระเขต	01/08/2019	466.00	466.00	216.00
620800019	37	6105645	3709900259307	น.ส. สักกนกร ไชยสุคนธ์	02/08/2019	598.00	598.00	348.00
620800019	38	6200777	1439900191204	นาย พงษ์พันธ์ุ โคตรวรรณ	05/08/2019	250.00	250.00	0.00
620800019	39	6200776	1709900964278	น.ส. วีระวรรณ แก้วใส	05/08/2019	120.00	120.00	0.00
620800019	40	5701910	3770600886466	นาง วรณพร ศรีสุวรรณ	07/08/2019	250.00	250.00	0.00
620800019	41	5908692	1700100000098	น.ส. นิธดา แสงวัน	07/08/2019	250.00	250.00	0.00
620800019	42	5704800	3801400503512	นาง สัตตาพรรณ สลัก	08/08/2019	250.00	250.00	0.00
620800019	43	5807803	3102101299040	นาง นิรมล ปลั่งเสน	08/08/2019	340.00	340.00	90.00
620800019	44	5801482	3709900291580	น.ส. จันทรีเพ็ญ ทอระทะกุล	08/08/2019	474.00	474.00	224.00
620800019	45	6204056	370970005711	นาง ธน ชูระเขต	09/08/2019	425.00	425.00	175.00
620800019	46	5701910	3770600886466	นาง วรณพร ศรีสุวรรณ	13/08/2019	250.00	250.00	0.00
620800019	47	5600694	3700100714267	นาง วันเพ็ญ แพทย์รัตน์	14/08/2019	250.00	250.00	0.00
620800019	48	5406682	3700800208003	น.ส. แสงดาว พนมพวง	14/08/2019	537.00	537.00	287.00
620800019	49	4611180	3700700445135	น.ส. โสภิตา พลเดช	14/08/2019	514.00	514.00	264.00
620800019	50	5704800	3801400503512	นาง สัตตาพรรณ สลัก	15/08/2019	548.00	548.00	298.00
620800019				รวม		20,305.00	20,305.00	6,035.00

5. พิมพ์รายงานข้อมูลการ
 รักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกเบิกจ่าย
 ตรงของหน่วยบริการที่ผ่านมาแล้ว/
 ตั้งลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล

ระยะเวลา 1 – 2 วัน



ทำความรู้จักเครื่อง EDC



หลักเกณฑ์วิธีปฏิบัติในการรับชำระเงินด้วย
บัตรอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านเครื่องรับชำระเงิน
อิเล็กทรอนิกส์ Electronic Data Capture



เครื่องEDC จำเป็นต้องใช้คู่กับบัตรประชาชนเพื่อส่ง
เลขบัตรให้กับธนาคาร และดำเนินการเช็คสิทธิของ
ผู้รับบริการ



ขั้นตอนการทำรายการด้วยเครื่องEDC

ขั้นตอนการทำรายการของสิทธิ์ตนเอง

กรมบัญชีกลาง
โครงการบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
รพ.ส่งเสริมสุขภาพ
ศูนย์อนามัยที่ 5
T. 032-327824-8
TID 40004022 BATCH 000462
MID 000000040001336 SYSTRC 00024317
COMCODE 24/03/20 HCG12286
TRACE 10:58:39
023536
ผู้ป่วยนอกทั่วไป
1 709x xxxx2 80 5
Miss Siriya
APPR. CODE 068935315
จำนวนเงิน *296.00
*หมายเหตุ เป็นจำนวนเงินรวม
ทั้งเบิกได้และเบิกไม่ได้(ถ้ามี)

- ✓ กด 1 ใช้สิทธิรักษาพยาบาล
- ✓ กด 1 สิทธิตนเองและครอบครัว
- ✓ สอดบัตรประชาชนเข้าที่เครื่อง EDC
- ✓ หน้าจอ EDC แสดงหมายเลขบัตรประชาชน พร้อมทั้งให้ระบุจำนวนเงินพร้อมทศนิยม และกด Enter
- ✓ ตรวจสอบหมายเลขบัตรประชาชน และ จำนวนเงิน แล้วจึงกด Enter
- ✓ รายการดังกล่าว จะส่งเข้าระบบคอมพิวเตอร์ของธนาคารเพื่อทำการตรวจสอบและอนุมัติกลับเข้าเครื่อง EDC และเมื่อรายการสำเร็จ เครื่อง EDC จะพิมพ์ sale slip ออกมาเป็นหลักฐาน
- ✓ ตรวจสอบชื่อและเลขบัตรบนสลิปพิมพ์ชื่อสำเนา ผู้รับบริการแล้วกด Enter และคืนบัตรประชาชนให้ผู้รับบริการ

แบบบัตรสวัสดิการแห่งรัฐรักษาพยาบาลข้าราชการ
(ด้านหน้า)

รูปถ่าย ๒ นิ้ว x ๓ นิ้ว	เลขประจำตัวของผู้ถือบัตร ชื่อ นามสกุล
เกิดวันที่	ผู้ถือบัตร

(ด้านหลัง)

บัตรสวัสดิการแห่งรัฐรักษาพยาบาลข้าราชการ
ให้ไว้แสดงว่าบุคคลที่ถือบัตรนี้เป็นบุคคล
ในครอบครัวของผู้มีสิทธิในการใช้สิทธิในระบบ
เบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

หมายเหตุ
ในกรณีเด็กที่มีอายุไม่เกิน ๗ ปี ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชน สำหรับบิดามารดาหรือผู้ปกครองผู้มีสิทธิ
ให้ใช้เลขประจำตัวคนต่างด้าว ๑๓ หลัก หรือเลขประจำตัวที่กรมบัญชีกลางกำหนด ๑๓ หลัก แล้วแต่กรณี



- ✓ กด **1** ใช้สิทธิการรักษาพยาบาล
- ✓ กด **2** สิทธิบุตร **0-7** ปี
- ✓ ระบุหมายเลขบัตรประชาชนและกด **Enter**
- ✓ สอดบัตรประชาชนผู้ปกครองเข้าเครื่อง **EDC**
- ✓ หน้าจอ **EDC** แสดงหมายเลขบัตร
ประจำตัวประชาชนผู้ปกครองและกด
Enter
- ✓ หน้าจอ **EDC** แสดงหมายเลขบัตรพร้อมทั้ง
ระบุเงินพร้อมทศนิยมแล้วกด **Enter**
- ✓ ตรวจสอบหมายเลขบัตรและจำนวนเงินและ
กดปุ่ม **Enter**
- ✓ รายการดังกล่าวจะถูกส่งเข้าระบบ
คอมพิวเตอร์ของธนาคารเพื่อทำการ
ตรวจสอบและอนุมัติกลับให้กับเครื่อง **EDC**
และเมื่อรายการสำเร็จเครื่อง **EDC** จะพิมพ์
Sale slip ออกมาเป็นหลักฐาน
- ✓ ตรวจสอบชื่อและเลขบัตรประชาชนบนสลิป
พิมพ์ซ้ำสำเนาผู้รับบริการแล้วกดปุ่ม **Enter**

ขั้นตอนการทำรายการของสิทธิบุตรที่มีอายุ **0-7** ปี




 โครงการบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
รพ. ส่งเสริมสุขภาพ
ศูนย์อนามัยที่ 5
T.032-327824-8
 TID 40004022 BATCH 000462
 MID 000000040001336 SYSTRC 00024297
 COMCODE HCG12286
 24/03/20 09:12:32
 TRACE 023516
 ผู้ป่วยนอกทั่วไป
 3 700x xxxx9 95 0
 Mrs. Phikun
 APPR. CODE 068907414
 จำนวนเงิน **-350.00**
 *หมายเหตุ เป็นจำนวนเงินรวม
 หักเบ็ดได้และเบ็ดไม่ได้(ถ้ามี)


 โครงการบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ
รพ. ส่งเสริมสุขภาพ
ศูนย์อนามัยที่ 5
T.032-327824-8
 TID 40004022 BATCH 000462
 MID 000000040001336 SYSTRC 00024296
 COMCODE HCG12286
 24/03/20 09:12:32
 TRACE 023516
 ผู้ป่วยนอกทั่วไป
 3 700x xxxx9 95 0
 Mrs. Phikun
 APPR. CODE 068907086
 จำนวนเงิน ***350.00**
 *หมายเหตุ เป็นจำนวนเงินรวม
 หักเบ็ดได้และเบ็ดไม่ได้(ถ้ามี)

ขั้นตอนการยกเลิกรายการ



- กด **3** ยกเลิกรายการ
- กด รหัสผ่านที่กำหนดแล้วกด **Enter**
- ใส่หมายเลขสลิป(Trace)ที่ต้องการยกเลิกรายการแล้วกด **Enter**
- ตรวจสอบยอดที่เราต้องการจะยกเลิก ถ้าถูกต้องแล้วกด **Enter**
- รายการดังกล่าวจะถูกส่งเข้าระบบคอมพิวเตอร์ของธนาคารเพื่อทำการตรวจสอบและอนุมัติกลับไปยังเครื่อง EDC เมื่อรายการสำเร็จเครื่อง EDC จะพิมพ์ Sale slip ออกมาเป็นหลักฐาน
- ตรวจสอบชื่อและเลขบัตรประชาชนบนสลิป พิมพ์ซ้ำสำเนาผู้รับบริการแล้วกดปุ่ม **Enter**



โครงการบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

รพ. ส่งเสริมสุขภาพ

ศูนย์อนามัยที่ 5

T.032-327824-8

DATE/TIME : 25/03/2016 16:10:34
MID:000000040001336 TID:40004022
BATCH NUM : 000463 * HOST: HEALTHCARE

SETTLEMENT REPORT

Card Name:	CIVIL SERVANT RIGHT	
	COUNT	Total
APPROVED	68	41,413.00
CANCEL	0	0.00
TOTALS	68	41,413.00

Settlement Successful

- ❖ กด2 สรุปยอดประจำวัน
- ❖ กดรหัสผ่านตามที่กำหนดแล้วกด Enter
- ❖ หน้าจอแสดงยอดการทำรายการ
- ❖ รายการสรุปยอดดังกล่าวจะถูกส่งเข้าระบบคอมพิวเตอร์ของธนาคารเพื่อกำหนดการตรวจสอบและอนุมัติ
- ❖ กลับไปยังเครื่อง EDC เมื่อสรุปยอดประจำวันสำเร็จเครื่อง EDC จะพิมพ์ Sale slip ออกมาเป็นหลักฐาน

ขั้นตอนการสรุปของรายงานประจำวัน



THANK YOU

