



การเบิกค่ารักษาพยาบาล

ได้ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลแล้วต้องดูอะไรบ้าง
ถึงจะไม่ต้องกลับไปแก้ไข

โดย นางกุลจิตร อำนวยสินศิริ
กลุ่มอำนวยการ งานบริหารงบประมาณการเงินและบัญชี

ได้ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลแล้วต้องดูอะไรบ้าง ถึงจะไม่ต้องกลับไปแก้ไข

ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ 061
ศูนย์อนามัยที่ ๕ เลขที่ 0583
429 อ.ศรีบุญวงศ์ อ.เมือง จ.ราชบุรี
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 00061:0583

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2564
HN 4901738 ชื่อ นางสาวไส ใจดี
ภริยาผู้มีโรคเรื้อรังในเลือดสูงอย่างเฉียบ

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
	เบิกได้	เบิกได้
- ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	170.00	
- ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	60.00	610.00
- ค่าบริการผู้ป่วยนอก(55020)		50.00

รวมเงิน 890.00

ข้าวงานสาธารณสุข
ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน

ตัวอย่างใบเสร็จรับเงิน

ใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลในระบบเงินฝากออมทรัพย์
F0038-CPD-Finance-Summary 1

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่ ร.ราชบุรี
HN 4901738 ปีงบประมาณ 3709000400000 วันที่รับเงิน 16/02/2564

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	จำนวนเงิน เบิกได้	จำนวนเงิน เบิกไม่ได้	จำนวนเงินสุทธิ
ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา	3000214	170.00	170.00	170.00
รวมเงิน			170.00	
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ				
1 ค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ()	3001301	10.00		10.00
2 ค่าบริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ()	3001301	10.00		10.00
3 ค่าบริการHbA1c, FastingCholesterol, HDL-cholesterol, LDL-cholesterol, TG (วันที่ 32044)	3001379	200.00	200.00	200.00
4 ค่าบริการBUN (วันที่ 32241)	3000027	40.00	40.00	40.00
5 ค่าบริการBUN by automation (วันที่ 30181)	3000002	90.00	90.00	90.00
6 ค่าบริการBlood Sugar (วันที่ 32243)	3000141	40.00	40.00	40.00
GPT (ALT) (วันที่ 32311)	3000024	40.00	40.00	40.00
uric acid (วันที่ 32245)	3000030	40.00	40.00	40.00
Serum phosphate (วันที่ 32246)	3000021	40.00	40.00	40.00
Urea (วันที่ 31801)	3000012	40.00	40.00	40.00
creatinine (วันที่ 32242)	3000054	40.00	40.00	40.00
AST (ASAT) (วันที่ 32310)	3000023	40.00	40.00	40.00
รวมเงิน		610.00		
ค่าบริการผู้ป่วยนอก(55020)				
1 ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ (วันที่ 55020)	3000047	50.00	50.00	50.00
รวมเงิน		50.00		
รวมเงินทั้งสิ้น		830.00	60.00	890.00

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน
ลงชื่อ _____ นางสาวไส ใจดี
ผู้รับเงิน

1. ชื่อ - สกุล ถูกต้องหรือไม่



ใบเสร็จรับเงิน
ศูนย์อนามัยที่ ๕
429 ถ.ศรีสุริยวงศ์ อ.เมือง จ.ราชบุรี
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เล่มที่ 061
เลขที่ 0583
000061:0583

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2564
HN 4901738

ชื่อ นางสาวไสใจดี

ภาษีที่มีโคเลสเตอรอลในเลือดสูงอย่างเคียว

2. ระบุโรคมาหรือไม่

	ใบเสร็จรับเงิน ศูนย์อนามัยที่ ๕ 429 ถ.ศรีสุริยวงศ์ อ.เมือง จ.ราชบุรี กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	เล่มที่ 061 เลขที่ 0583 000061:0583
วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2564 HN 4901738	ชื่อ นางสาวไส ใจดี	
ผู้ป่วยที่มีโคเลสเตอรอลในเลือดสูงอย่างเดียว		

3. ระบุรหัส 5 หลักมาหรือไม่

(กรณีมีค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ที่ใช้ในการบำบัดรักษาโรค)

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
	เบิกไม่ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง	เบิกได้
- ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา		170.00
- ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ	60.00	610.00
- ค่าบริการผู้ป่วยนอก(55020)		50.00
รวมเงิน		890.00

ชำระเงินสด

กรมอนามัย
ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี

300A_PC4_06/62

รายการ		จำนวน (หน่วย)	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน เบิกได้	จำนวนเงิน เบิกไม่ได้	จำนวนเงินสุทธิ
ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา						
1	ภาพถ่ายเอกซเรย์ทั่วไป (รหัส 41001)	3000214	1	170.00		170.00
รวมเงิน				170.00		
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ						
1	ส่วนเกินค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ()	3001351	1	10.00		10.00
2	ส่วนเกินค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ()	3001351	1	10.00	10.00	10.00
3	ค่าตรวจLipid Profile(Cholesterol , HDL-cholesterol , LDL-cholesterol , TG (รหัส 32004))	3001159	1	200.00		200.00
4	ค่าตรวจBU _N (รหัส 32201)	3000017	1	40.00		40.00
5	ค่าตรวจCBC(by automation) (รหัส 30101)	3000002	1	90.00		90.00
6	ค่าตรวจBlood Sugar (รหัส 32203)	3000161	1	40.00		40.00
7	ค่าตรวจSGPT (ALT) (รหัส 32311)	3000024	1	40.00		40.00
8	ค่าตรวจUric acid (รหัส 32205)	3000030	1	60.00		60.00
9	ค่าตรวจ Alkaline phosphatase (รหัส 32309)	3000021	1	40.00		40.00
10	Urine analysis(urine exam) (รหัส 31001)	3000012	1	60.00		60.00
11	ค่าตรวจCreatinine (รหัส 32202)	3000564	1	40.00	40.00	40.00
12	ค่าตรวจSGOT (AST) (รหัส 32310)	3000023	1	40.00		40.00
รวมเงิน				610.00		
ค่าบริการผู้ป่วยนอก(55020)						
1	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ (รหัส 55020)	3000047	1	50.00		50.00
รวมเงิน				50.00		

4. กรณีใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ ต้องแนบใบรับรองมาด้วย

5. ตรวจสอบภาพประจำปี ต้องมีใบแสดงรายการค่าใช้จ่ายมาด้วย



ขอบคุณค่ะ

