



## แบบฟอร์มขออนุมัติแก้ไขค่ารักษาพยาบาลหลังจำหน่ายทางการเงิน

## โรงพยาบาลศูนย์การแพทย์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

1. ข้อมูลใบแจ้งหนี้ค่ารักษาพยาบาล (กรุณาใส่เครื่องหมาย / ลงใน <input type="checkbox"/> )		
HN..... VN/AN..... ชื่อผู้ป่วย..... วันที่เข้ารับบริการ..... เลขที่ใบแจ้งหนี้..... จำนวนเงิน..... สิทธิการรักษา..... โทร..... ตรวจพบข้อมูลเมื่อ <input type="checkbox"/> ตรวจข้อมูลก่อนวางบิลเรียกเก็บ <input type="checkbox"/> ได้รับข้อมูลตอบกลับจากต้นสังกัด <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ)..... ข้อมูลเจ้าหน้าที่ผู้แจ้งแก้ไข ชื่อ-สกุล..... แผนก..... โทร.....		
2. เหตุผลในการขออนุมัติแก้ไขค่ารักษาพยาบาล (กรุณาใส่เครื่องหมาย / ลงใน <input type="checkbox"/> หรือ <input type="radio"/> )		
<input type="checkbox"/> กรณีที่ 1 สิทธิการรักษาไม่ถูกต้อง เดิม..... แก้ไขเป็น..... เหตุผล.....	(.....) ผู้จัดทำ/ผู้อนุมัติสิทธิ (.....) หัวหน้างาน	
<input type="checkbox"/> กรณีที่ 2 เพิ่ม/ลด รายการค่ารักษาพยาบาล <input type="radio"/> เพิ่ม 1.....จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท 2.....จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท 3.....จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท <input type="radio"/> ลด 1.....จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท 2.....จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท 3.....จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท เหตุผล.....	(.....) ผู้จัดทำ (.....) หัวหน้างาน	
<input type="checkbox"/> กรณีที่ 3 ไม่เข้าเงื่อนไขการเบิกของต้นสังกัด 1.รายการ.....จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท 2.รายการ.....จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท 3.รายการ.....จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท 4.รายการ.....จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท 5.รายการ.....จำนวน.....รายการ จำนวนเงิน.....บาท	(.....) ผู้จัดทำ (.....) ผู้สอบทานอัตราค่ารักษาพยาบาล (.....) หัวหน้างาน	
<input type="checkbox"/> กรณีที่ 4 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... ..... .....	(.....) ผู้สอบทานอัตราค่ารักษาพยาบาล (.....) หัวหน้างาน	
3. ผู้บังคับบัญชา/ผู้อนุมัติ (กรุณาใส่เครื่องหมาย / ลงใน <input type="checkbox"/> )		
(1) หัวหน้าฝ่าย	(2) รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล	(3) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ..... จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงชื่อ.....	เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ..... จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงชื่อ.....	การพิจารณาจากผู้อำนวยการโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....

