

ด่วนที่สุด

ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๗/๑๙๗๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอรายชื่อเพื่อเป็นคณะกรรมการตรวจสอบเวชระเบียนและเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามรายการค่ารักษาพยาบาล
ในสถานพยาบาลของทางราชการ จังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรายชื่อเจ้าหน้าที่เพื่อเป็นคณะกรรมการตรวจสอบฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โดยกลุ่มงานประกันสุขภาพ จะดำเนินการพัฒนาการ
บันทึก/ตรวจสอบเวชระเบียนและการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามรายการค่ารักษาในสถานพยาบาลของทางราชการ
ของโรงพยาบาลในจังหวัด เพื่อให้ทีมตรวจสอบมีความรู้และความเข้าใจแนวทางตรวจสอบเวชระเบียนที่มี
มาตรฐานตามวิชาชีพและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน เพิ่มประสิทธิภาพและใช้ในการวางแผนบริหารจัดการเรียก
เก็บค่าใช้จ่ายตามรายการค่ารักษาพยาบาล

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่เพื่อเป็นคณะกรรมการ
ตรวจสอบเวชระเบียนและเรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามรายการค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลของทางราชการ
จังหวัดสุรินทร์ จำนวน.....ท่าน (ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่เวชสถิติ และเจ้าหน้าที่ที่
เกี่ยวข้อง) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยลงทะเบียนที่ <https://goo.gl/forms/sV4j8J5BLyBm8FBq2>
ภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสินชัย ดันติริตตานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๔๔๕๑ ๘๔๐๒-๕ ต่อ ๑๑๕-๖ และ ๐ ๔๔๕๑ ๔๖๑๔

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๔๖๑๔

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”