



ที่ สร ๐๐๓๒.๐๐๗/ ๐๕๕๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
ถนนกรุงศรีนอก อำเภอเมืองสุรินทร์
จังหวัดสุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๑๐ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอรายชื่อเพื่อเป็นคณะกรรมการตรวจสอบเวชระเบียน จังหวัดสุรินทร์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุรินทร์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มรายชื่อเจ้าหน้าที่เพื่อเป็นคณะกรรมการตรวจสอบฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โดยกลุ่มงานประกันสุขภาพ จะดำเนินการพัฒนาการตรวจสอบเวชระเบียนของโรงพยาบาลในจังหวัด เพื่อให้ทีมตรวจสอบมีความรู้และความเข้าใจแนวทางตรวจสอบเวชระเบียนที่มีมาตรฐานตามวิชาชีพและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน เพิ่มประสิทธิภาพและใช้ในการวางแผนบริหารจัดการการขอรับชดเชยค่าบริการทางการแพทย์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ขอความร่วมมือส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่เพื่อเป็นคณะกรรมการตรวจสอบเวชระเบียน จังหวัดสุรินทร์ จำนวน ๕ ท่าน (ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่เวชสถิติ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยส่งให้กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ หรือที่กระดานสนทนา หัวข้อ “การตรวจสอบเวชระเบียน” ภายในวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายศุภรัฐ พungkกล้า)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)
รักษาราชการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
(ด้านเวชระเบียน)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

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

โทรสาร ๐ ๔๔๕๑ ๔๖๑๔

“รู้หน้าที่ มีน้ำใจ ใส่ใจส่วนรวม”

แบบฟอร์มรายชื่อ
เจ้าหน้าที่เพื่อเป็นคณะกรรมการตรวจสอบเวชระเบียน

โรงพยาบาล.....

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	เบอร์โทร	อีเมล

.....
(.....)
ผู้ให้ข้อมูล

ส่งให้ กลุ่มงานประกันสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
หรือที่กระดานสนทนา หัวข้อ “การตรวจสอบเวชระเบียน” ภายในวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๐