การบันทึกเบิกจ่ายชดเชย กรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน ตามนโยบาย "เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตมีสิทธิทุกที่" ในหน่วยบริการภาครัฐ ผ่านระบบ E-CLAIM

ฝ่ายพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศดิจิทัล

การเข้าใช้งานระบบโปรแกรม e-Claim https://eclaim.nhso.go.th/Client



รายละเอียดของหน่วยบริการ และเจ้าหน้าที่ ที่เข้าใช้งานระบบ





การบันทึกข้อมูล เลือกผู้ป่วยนอก หรือผู้ป่วยใน >> บันทึกผู้ป่วย

	ผู้ป่วยใน / สร้าง บันทึกผู้ป่วยใน บากลับ บันทึก			UCS สิทธิ UC
E-CLAIM	ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัดถการ(F3) AE,RF,CA(F4)	ศำรักษาพยาบาล(F5) บริการเฉพาะ(F6)		
🥊 ผู้ป่วยนอก >	🔶 ข้อมูลทั่วไปผู้ป่วยนอก ————————————————————————————————————			
🎑 ຜູ້ປ່ວຍໃນ >	เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN) *	บัตรประจำดัวผู้ป่วยใน (AN) *	ประเภทบัตร *	หมายเลขบัตร *
😥 กะเบียนผู้มีสิทธิ >	เลขบัตรประจำตัวผู้ป่วย(HN)		1 บัตรประชาชน 🗸	หมายเลขบัตร
	คำนำหน้า *	ชื่อผู้ป่วย :	นามสกุลผู้ปีวย :	
	1 ด.ช. 🗸			ตรวจสอบสิทธิ
ชวยเหลอ >	เพศ * นน.แรกรับ :	วันเกิด:		• •
อัดการข้อมูล >	บ.0000 V ยาย	🍱 หน้า F1 ข้อมลง	ทั่วไปของผ้ป่วย บับป	ทึกรหัสโครงการพิเศษ
	อาชีพ *			
	000 ((-))	"UCEP24:UC	CEP24 ชั่วโมงแรก"	
	ข้อมูลสิทธิ			
	สิทธิประโยชน์ :	ประเภทบริการ/รักษา :	โครงการพิเศษ :	
	UCS สิทธิ UC 🗸	1 IPD V	UCEP24 UCEP 24 ชั่วโมงแรก	×
	หน่วยบริการหลัก :			
	หน่วยบริการหลัก	V		
	รหัส Authen Code / เลขอนุมัติ :			
	รหัส Authen Code / เลขอนุมัติ			
)

การบันทึก ข้อมูลวินิจฉัยโรค (F2)

									UCS ส์
จทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2	2) การผ่าตัดหัดถการ(F3)	AE,RF,CA(F4) ค่ารักษาพยาบาล(F5)							
· ข้อมูลวินิจฉัยโรค —			-	การวินิจฉัยโรดรอง					
วินิจฉัยโรคหลัก:	:		1						
1634	V C	erebral infarction due to embolism of cerebral arteries		รหัสโรครอง * E834	รายละเอียด * Disorders of magnesium metab	oolism			
รหัสแพทย์ผู้รักษา:			1	ประเภทโรครอง *					
รนัสแทนย์ผู้สาย 1.				3 โรคแทรกซ้อน (Complica	ation)		×		
	รหัสแพทย์ผู้รักษา			รหัสแพทย์รักษา			วันที่ * 	() ()	ลา≉ 20:19 © ∩
รหัสแผนกที่รับบริการ∶	ชื่อ	แผนกที่รับบริการ :		5) THUR HOUSE	ส้อนแหลงสีสีหมาสีออร		*		20.13
	V XX i			รภัสแผ V XX	ชื่อแผนกที่รับบริการ				
				1					
การวินิจฉัยโรครอง :									eniān anav
การวินิจฉัยโรครอง: + เพิ่ม	รหัสโรครอง	รายละเอียด	ประเ.	ภทโรครอง	รหัสแพทย์รักษา	วันที่	เวลา	แผนกที่รับบริกา	ยกเล็ก ตาลง าร seq
การวินิจฉัยโรครอง: + เพิ่ม 	รหัสโรครอง 148	รายละเอียด Atrial fibrillation and flutter	ประเ. 2 โรคร่วม	.ภทโรครอง I (Comorbidity)	รหัสแพทย์รักษา xxxxx	วันที่ 12/12/2565	เวลา 20:19	แผนกที่รับบริกา	ยกเล็ก (เกลง) 15 Seq 1
การวินิจฉัยโรครอง: + เพิ่ม 	รทัสโรครอง 148 J449	รายละเอียด Atrial fibrillation and flutter Chronic obstructive pulmonary disease, unspecified	ประเ 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม	.ภทโรครอง I (Comorbidity) I (Comorbidity)	รทัสแพทย์รักษา xxxxxx xxxxxx	วันที่ 12/12/2565 12/12/2565	เวลา 20:19 20:19	แผนกที่รับบริก	entăn anav
การวินิจฉัยโรครอง: + เพิ่ม 	รหัสโรครอง 148 J449 1694	รายละเอียด Atrial fibrillation and flutter Chronic obstructive pulmonary disease, unspecified Sequelae of stroke, not specified as haemorrhage or infarction	ประเ. 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม	.ภทโรครอง I (Comorbidity) I (Comorbidity) I (Comorbidity)	รหัสแพทย์รักษา XXXXX XXXXX XXXXX	วันที่ 12/12/2565 12/12/2565 12/12/2565	ະວລາ 20:19 20:19 20:19 20:19	แผนกที่รับบริก′	۲ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰
การวินิจฉัยโรครอง: + เพิ่ม <u>2</u> ปิ <u>2</u> ปิ <u>2</u> ปิ <u>2</u> ปิ	รทัสโรครอง 148 J449 1694 G819	รายละเอียด Atrial fibrillation and flutter Chronic obstructive pulmonary disease, unspecified Sequelae of stroke, not specified as haemorrhage or infarction Hemiplegia, unspecified	ประเ. 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม	ภพโรครอง I (Comorbidity) I (Comorbidity) I (Comorbidity)	รหัสแพทย์รักษา xxxxxx xxxxxx	วันที่ 12/12/2565 12/12/2565 12/12/2565 12/12/2565	เวลา 20:19 20:19 20:19 20:19 20:19	แผนกที่รับบริกา	۲ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰ ۲۰۰
การวินิจฉัยโรครอง:	รหัสโรครอง 148 J449 1694 G819 Z501	รายละเอียด Atrial fibrillation and flutter Chronic obstructive pulmonary disease, unspecified Sequelae of stroke, not specified as haemorrhage or infarction Hemiplegia, unspecified Other physical therapy	ประเ. 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม	ו (Comorbidity) ו (Comorbidity) ו (Comorbidity) ו (Comorbidity)	รหัสแพทย์รักษา xxxxx xxxxx xxxxx xxxxx xxxxx xxxxx	วันที่ 12/12/2565 12/12/2565 12/12/2565 12/12/2565 2/	13an 20:19 20:19 20:19 20:19 20:19	แผนกที่รับบริกา	entãn anav 15 Seq 1 2 3 4
การวินิจฉัยโรครอง:	รหัสโรครอง 148 J449 1694 G819 Z501 E834	รายละเอียด Atrial fibrillation and flutter Chronic obstructive pulmonary disease, unspecified Sequelae of stroke, not specified as haemorrhage or infarction Hemiplegia, unspecified Other physical therapy Disorders of magnesium metabolism	ประเ. 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม 2 โรคร่วม	 	รทัสแพทย์รักษา xxxxx xxxxx xxxxx xxxxx xxxxx xxxxx xxxx	รันที่ 12/12/2565 12/12/2565 12/12/2565 12/12/2565 ครบถ้วน	1281 20:19 20:19 20:19 20:19 20:19	แผนกที่รับบริกา	<u>ยกเล็ก</u> อกล กร sec 1 2 3 4

การบันทึกข้อมูล >> ข้อมูลการผ่าตัดหัตถการ (F3)



<u>หมายเหต</u>ุรหัสในภาพเป็นการแสดงตัวอย่างการบันทึกเท่านั้น

การบันทึก ข้อมูล A/ E /การรับส่งต่อ (F4)

	_{ผู้ป้วยใน} / สร้าง บันทึกผู้ป่วยใน				
	🖆 nău ບັນກຳກ				UCS สิทธิ UC
E-CLAIM	ข้อมูลทั่วไป(F1) การวีบิจฉัยโรค(F2) การผ่าตั	ัดหัดถการ(F3) AE,RF,CA(F4) คำรักษาพยาบาล(F5)			
🥏 ผู้ป่วยนอก >	อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน,การส่งต่อผู้ป่วย				
🧖 ຜູ້ປ່ວຍໃນ >	หน่วยบริการที่รับส่งต่อ				
🔍 กะเบียนผู้มีสิทธิ >	Accident	สิทธิการรักษาอื่นๆ 🔘 กองทุนทดแทน	วันที่เกิดอุบัติเหตุ DD/MM/YYYY	เวลาที่เกิดอุบัติเหตุ HH:MM	
ຸ ບຣັກາs →	Emergency	💿 1=ต้องรักษาเป็นการเร่งด่วน 🔵 2=ต้องผ่าตัดด่ว	น 🔿 3=โรคที่คณะกรรมการกำหนด		
🙎 ช่วยเหลือ 🛛 >	สถานะ A/E		วันที่แจ้ง	เวลาที่แจ้ง	
道 จัดการข้อมูล	สถานะ A/E			HH:MM	0
	หน่วยบริการที่รับส่งต่อ				
	🗸 มีการส่งต่อ	เลขที่ใบรับส่งต่อ 			
	รับจาก	******			
	10687 ปทุมธานี,รพท.			84 d	~
	วัตถุประสงค์การรับ 🔽 วินิจฉัย 🔽 รับรักษ	า 🔄 รับใว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งกลับ) 📄 ตามความต้องการผู้ป่วย	บั้นทิกข้อมูลให้ครบถ้ว	น (ถ้ามี)	
	ส่งต่อ		-		
	ส่งต่อ				Y
	วัตถุประสงศ์การส่งต่อ วินิจฉัย รับรั	กษา รับไว้รักษาต่อเนื่อง(ส่งคลับ) ตามความต่องการผู้ป่วย			

	ผู้ป่วยใน / ค้นง กลับ	ทผู้ป่วยใน / แก้ไข บันทึกผู้ป่วยใน สร้างใหม่ ดู <mark>บันทึก</mark>			< 1 / 3 > UCS สิทธิ UC
E-CLAIM	ข้อมูลทั่วไ	เป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2) การผ่าตัดหัดอการ(F3) AE,RF,CA(F4) ค่ารักษาพยาบาล(F5) บริการเฉพาะ(F6)			
🖗 ผู้ป่วยนอก >	 ๑ รา 	ยงานแบบละเอียด 🔿 รายงานแบบสรุป			
📕 ស៊ូប៉១ខវែប 🔉 >		# รายการค่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
🔾 ทะเบียนผู้มีสิทธิ >		1 ค่าห้อง/ค่าอาหาร	รายการ	4,200.00	0.00
บริการ >		2 อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บ่าบัดรักษา	รายการ	0.00	0.00
ช่วยเหลือ >		3 ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	164.00	0.00
		4 ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	225.00	0.00
อุดการขอมูล >		5 เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	รายการ	0.00	0.00
		6 บริการโลหิดและส่วนประกอบของโลหิด	รายการ	0.00	0.00
<u>่</u> ช	a	<u>୬ ୬ ୦ ୦</u> ସ	รายการ	1,760.00	0.00
ี บเ	เทก	ขอมลรหสเบกจาย ตามรายการท	รายการ	19,320.00	400.00
		ิขั	รายการ	300.00	0.00
		[®] ໜ້ <mark>ຄິວງຂາງຄຸດວາງງໄຮຈວວດ</mark>	รายการ	2,800.00	0.00
		_{п ийа} <mark>ГГГИ ЦЗЙГЙГ ТЪГ U З 20 ГГГЙ</mark>	รายการ	0.00	0.00
		2 ต่าบริการทางการพยาบาล.	รายการ	2,510.00	0.00
		3 บริการทางทันตกรรม	รายการ	0.00	0.00
		4 บริการทางการภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู	รายการ	560.00	0.00
		15 ค่าบริการผังเข็มฯ และอื่นๆ	รายการ	0.00	0.00
▶		6 ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด		0.00	0.00
		7 ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์		0.00	0.00

*

ตัวอย่างการ บันทึกข้อมูล ค่าห้อง

21101 เดียงส	ามัญ								
น่วย	5	าคากลาง	จ่าน	_{2u *} 2	พึ่งเบิกได้		ขอเบิก *	ส่วนเกิ	น
วัน		400.00	1		400.00		400.00	0.00)
เัสที่พัก									
รทัสที่พัก]				
ะเภทบริการพิเ	เศษ								
01 UCEP ภาเ	ครัฐ		~	5					
01 UCEP ภา สิ่งที่เเ	^{ครั} ฐ ปลี่ยนแปล	ลง เพิ่มการเ	 วันทึก	5 เพิ่มรายการ	ล้างข้อมูล				
01 UCEP ภา สิ่งที่เเ	_{ครัฐ} ปลี่ยนแปล ประเภทเ	ลง เพิ่มการเ มริการพิเศษ) มันทึก	5 เพิ่มรายการ	ล้างข้อมูล]			
01 UCEP ภา สิ่งที่เเ	^{ครั} ฐ ปลี่ยนแปล ประเภทเ	ลง เพิ่มการเ มริการพิเศษ	ั บันทึก	5 เพิ่มรายทาร	ล้างข้อมูล)			จำนวน 2 รา
01 UCEP ภา สิ่งที่เเ	^{ครั} ฐ ปลี่ยนแปล ประเภทเ _{รหัส}	ลง เพิ่มการเ มริการพิเศษ _{รายการ}	 มันทึก หน่วย 	5 เพิ่มรายการ ราคากลาง	ล้างข้อมูล จ่านวน	พึงเบิกได้	ขอเบิก	ส่วนเกิน	จำนวน 2 รา ประเภทบริก พิเศษ
01 UCEP ภา สิ่งที่เข 	^{ครั} ฐ ปลี่ยนแปล ประเภทเ รหัส 21101	ลง เพิ่มการเ มริการพิเศษ รายการ เดียงสามัญ	ั บันทึก ^{หน่วย} วัน	5 เพิ่มรายการ ราคากลาง 400.00	ส้างข้อมูล จำนวน 10	พึงเบิกได้ 4,000.00	ขอเบิก 3,800.00	ส่วนเกิน 0.00	จำนวน 2 รา ประเภทบริก พิเศษ
01 UCEP ภา สิ่งที่เเ 2 อ	^{ครั} ฐ ปลี่ยนแปล ประเภทเ รหัส 21101 21101	ลง เพิ่มการเ มริการพิเศษ รายการ เดียงสามัญ เดียงสามัญ	ั มันทึก หน่วย วัน วัน	5 เพิ่มรายการ ราคากลาง 400.00 400.00	ส้างข้อมูล จ่านวน 10 1	พึงเบิกได้ 4,000.00 400.00	ขอเบิก 3,800.00 400.00	ส่วนเกิน 0.00 0.00	จำนวน 2 รา ประเภทบริก พิเศษ 01
01 UCEP ภา สิ่งที่เข 2 อ	^{ครั} ฐ ปลี่ยนแปล ประเภทเ รหัส 21101 21101	ลง เพิ่มการจั ปริการพิเศษ รายการ เดียงสามัญ เดียงสามัญ	ั มันทึก หน่วย วัน วัน	5 เพิ่มรายการ ราคากลาง 400.00 400.00	ล้างข้อมูล จ่านวน 10 1	พึงเบิกได้ 4,000.00 400.00	ขอเบิก 3,800.00 400.00	ส่วนเกิน 0.00 0.00	จำนวน 2 รา ประเภทบริศ พิเศษ 01
01 UCEP ภา สิ่งที่เเ 2 อิ	^{ครั} ฐ ปลี่ยนแปล ประเภทเ รหัส 21101 21101	ลง เพิ่มการจ มริการพิเศษ รายการ เดียงสามัญ เดียงสามัญ	ั <mark>มันทึก</mark> หน่วย วัน วัน		ล้างข้อมูล จำนวน 10 1	พึงเบิกได้ 4,000.00 400.00	ขอเบิก 3,800.00 400.00 ขอเบิก:	ส่วนเกิน 0.00 0.00 ส่วนเกิ	จำนวน 2 รา ประเภทบริก พิเศษ 01

ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา. รายการอื่น ๆ (SEV8)

ตัวอย่างการ

บันทึกข้อมูล

หมวดอื่นๆ

ชื่อ รหัส * 41003 \sim ภาพถ่ายเอ็กซเรย์ดิจิตัล 2 3 พึ่งเบิกได้ จ่านวน * ขอเบิก * ส่วนเกิน หน่วย ราคากลาง 220.00 1 220.00 220.00 0.00 ภาพ 4 ประเภทบริการพิเศษ 5 01 UCEP ภาครัฐ \sim ้สิ่งที่เปลี่ยนแปลง เพิ่มการบันทึก ล้างข้อมูล เพิ่มรายการ ประเภทบริการพิเศษ จำนวน 5 รายการ ประเภทบริการ Cost พึ่งเบิกได้ ขอเบิก ส่วนเกิน รหัส ชื่อ หน่วย ราคากลาง จ่านวน Type พิเศษ 20 44251 CTA Neck* ครั้ง 12,000.00 12,000.00 7,000.00 0.00 1 1 ครั้ง 20 44101 CT Brain* 1 3,100.00 1 3.100.00 3.100.00 400.00 Using Nonionic CM add 20 44901 ครั้ง 750.00 2 1.500.00 2.000.00 0.00 (50 ml) 20 ภาพถ่ายเอ็กซเรย์ดิจิตัล 41003 220.00 1 220.00 220.00 0.00 01 ภาพ ⊿ Ū 44103 CTA Brain* ครั้ง 12,000.00 12,000.00 7,000.00 0.00 1 1 Þ

รวม :	พึ่งเบิกได้:	ขอเบิก:	ส่วนเกิน :
	28,820.00	19,320.00	400.00

Х

รหัสเบิก และการกำหนดค่านำเข้า 16 แฟ้ม

16 แฟ้ม	TYPE	รหัสเบิก	รายการ	หมวด
ADP	TYPE= 5	UCEP24		รหัสโครงการพิเศษ

หมายเหตุ

- เพิ่มฟิลด์ SP_ITEM ในแฟ้ม ADP เพื่อเป็นการแจ้งให้ระบบทราบว่ารายการดังกล่าวเป็นการเบิกตามเงื่อนไข ของ 24 ชั่วโมงแรก
- 2. กำหนดค่า SP_ITEM = 01

ADP.txt -	- Notepad		_	
File Edit	Format View	Help		
HN AN I	DATEOPD T	YPE CODE <mark> </mark> QTY RATE SEQ CAGCODE DOSE CA_TYPE SERIALNO TOTCOPAY US <mark>E_STATUS</mark> TOTAL QTY	ZDAY	
TMLTCOI	DE STATUS	1 BI CLINIC ITEMSRC PROVIDER GRAVIDA GA_WEEK DCIP/E_screen LMP SP_ITEM		
8813	3243	20221216 <mark> 5 UCEP24 </mark>		
8813	3243	20221216 10 21101 10 400 0 2		
8813	3243	20221216 10 21101 1 400 0 2 01		



ผู้ป่วยนอท

ผู้ป่วยใน

ช่วยเหลือ

จัดทารข้อมูล

ทะเบียนผู้มีสิทธิ

OPD.

IPD

 ${\it O}$

	ผู้ป่วยใน / ค้นหาผู้ป่วยใน / แก้ไข บั ้	ันทึกผู้ป่วยใน		< 1	/ 3
× 8	🗂 กลับ 🛛 สร้างใหม่ 🛛 ดู	йипп 2		UCS สิท	เธิ U
	ข้อมูลทั่วไป(F1) การวินิจฉัยโรค(F2)	การผ่าตัดหัตถการ(F3) AE,RF,CA(F4)	ค่ารักษาพยาบาล(F5) บริการเฉพาะ(F6)		

#	รายการต่าบริการทางการแพทย์		เบิกได้	เบิกไม่ได้
1	คำห้อง/คำอาหาร	รายการ	4,200.00	0
2	อวัยวะเทียม/อุปกรณ์บำบัดรักษา	รายการ	0.00	
3	ยาและสารอาหารทางเส้นเลือดที่ใช้ใน รพ.	รายการ	164.00	
4	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน	รายการ	225.00	
5	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	รายการ	0.00	
6	บริการโลทิดและส่วนประกอบของโลหิด	รายการ	0.00	
7	ตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	รายการ	1,760.00	
8	ตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา.	รายการ	19,320.00	4

<mark>บันทึกข้อมูลค่ารักษาพยาบาลให้ครบถ้วน และกดบันทึก</mark>

12	ค่าบริการทางการพยาบาล.	รายการ	2,510.00	0.00
13	บริการทางทันตกรรม	รายการ	0.00	0.00
14	บริการทางการภาพบำบัดและเวชกรรมฟื้นฟู	รายการ	560.00	0.00
15	ค่าบริการผังเข็มฯ และอื่นๆ	รายการ	0.00	0.00
16	ค่าห้องผ่าตัดและห้องคลอด		0.00	0.00
17	ค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์		0.00	0.00

สรุปการปรับโปรแกรม e-Claim เพื่อรองรับการเบิกจ่าย

1. <mark>การ KEY IN</mark>

- เพิ่มรหัสโครงการพิเศษ "UCEP24 : UCEP24 ชั่วโมงแรก"
- เพิ่มช่องสำหรับการบันทึก "ประเภทบริการพิเศษ" ในทุกหมวดค่าใช้จ่าย

2. <mark>การนำเข้า 16 แฟ้ม</mark>

- เพิ่มฟิลด์ SP_ITEM ในแฟ้ม ADP เพื่อเป็นการแจ้งให้ระบบทราบว่ารายการดังกล่าวเป็นการเบิกตามเงื่อนไขของ 24 ชั่วโมงแรก
- กำหนดค่า SP_ITEM = 01

	ADP.txt	t - Notepad										_	
File	Edit	Format View	Help										
HN	AN	DATEOPD	TYPE CODE	QTY RATE SEQ	CAGCODE	DOSECA	_TYPE SERI	IALNO TO	TCOPAY US	E_STATUS	TOTAL QTY	DAY	
TMI	TCO	DE STATU	JS1 BI CLIN	IC ITEMSRC P	ROVIDER	GRAVIDA	GA_WEEK DO	CIP/E_sc	reen LMP	SP_ITEM			
881	13	3243	202212	216 5 UCEP24									
881	13	3243	202212	216 10 21101	10 400	0	2	I I					
881	13	3243	202212	216 10 21101	1 400	0	2	01					

ขอบคุณค่ะ

้สายด่วนให้คำปรึกษาหน่วยบริการ (Provider Center)

การใช้โปรแกรม โทร 1330 กด 5 กด 3 (IT Help desk)
 การจ่ายชดเชยฯ โทร 1330 กด 5 กด 1

e-mail: providercenter@nhso.go.th

เพื่อให้คำแนะนำเกี่ยวกับเรื่องการเบิกจ่าย โปรแกรมการโอน เงิน ฯลฯ