



i-Claim By HOSxP
อบรมการใช้งาน
และการตั้งค่าข้อมูลพื้นฐาน HOSxP V3
วันที่ 9 – 10 พฤษภาคม 2566

Bangkok Medical Software Co.,Ltd.





ประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง “การตั้งค่าข้อมูลพื้นฐานและการทำงานของระบบ i-Claim ในโปรแกรม HOSxP”

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้โรงพยาบาลเข้าใจและสามารถตั้งค่าพื้นฐานต่างๆ
2. เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถใช้งานระบบเชิงคลสิทธิประกันฯ
3. เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถใช้งานบันทึกข้อมูลต่างๆ เพื่อการส่งเคลมค่ารักษาพยาบาลสิทธิประกันฯ ทั้งผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน
4. เพื่อให้โรงพยาบาลได้ฝึกทดลองการใช้งานร่วมด้วยระหว่างการฝึกอบรม (UAT)

เนื้อหาการอบรม :

1. การใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกัน
2. การใช้งานระบบส่งเบิกเคลมค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก
3. การใช้งานระบบส่งเบิกเคลมค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน
4. การตั้งค่าข้อมูลพื้นฐาน

กำหนดการฝึกอบรม



วันที่ 9 พฤษภาคม 2566

09.00 – 09.30 น. เงื่อนไขการเคลมประกัน OPD

โดยวิทยากร บริษัท โดเกียวมารีนประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด มหาชน

09.30 – 10.00 น. เงื่อนไขการเคลมประกัน IPD

โดยวิทยากร บริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

10.00 – 12.00 น. การเช็คสิทธิ์ผู้ป่วยนอก และบันทึกข้อมูลสำหรับการเคลมผู้ป่วย

นอก พร้อม UAT โดยวิทยากร บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด

12.00 – 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน

13.00 – 16.30 น. การตั้งค่าสำหรับผู้ดูแลระบบ

โดยวิทยากร บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด

วันที่ 10 พฤษภาคม 2566

09.00 – 12.00 น. ทดสอบ UAT OPD จากฐานสำรองของรพ. เพื่อทดสอบการตั้งค่าในระบบรพ.

โดยวิทยากร บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด

12.00 – 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน

13.00 – 16.30 น. ทดสอบ UAT IPD จากฐานสำรองของรพ. เพื่อทดสอบการตั้งค่าในระบบรพ.

โดยวิทยากร บริษัท บางกอก เมดิคอล ซอฟต์แวร์ จำกัด

สิ่งที่ต้องเตรียมพร้อมในการเข้าประชุม

1. สำหรับรพ.ที่ใช้โปรแกรม HOSxP V.3 ให้ทางรพ.เตรียมเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ติดตั้งโปรแกรม HOSxP Version 3.66.3.21 และ HOSxPXE4 Release Number 4673 ขึ้นไป (สำหรับใช้ฟังก์ชันการเคลม)
2. ในเครื่องมีฐานข้อมูล HOSxP หรือเครื่องที่ใช้อบรม สามารถเชื่อมไปยังฐานสำรองของโรงพยาบาลได้ และต่อกับเครื่องอ่าน Smart Card และกล่อง เพื่อใช้ในการฝึกปฏิบัติระหว่างอบรม
3. ฐานข้อมูลสำรองของรพ. ต้องปรับปรุงโครงสร้างด้วย HOSxPXE4 โดยดำเนินการปรับปรุงโครงสร้างไว้อย่างน้อย เป็นโครงสร้างช่วงวันที่ 22 ธันวาคม 2565
4. ศึกษาคู่มือการติดตั้ง VDI และ CID สำหรับทดสอบ ก่อนเข้ารับการอบรม โดยทาง INET จะดำเนินการจัดส่งให้ทางอีเมล

ข้อมูลบริษัทประกัน

*ณ เดือน 21 เม.ย. 65



No	ชื่อ	ตัวย่อ	เซ็นสัญญา	เช็คสิทธิ		Claim OPD		Claim IPD	
				เดี่ยว	กลุ่ม	เดี่ยว	กลุ่ม	เดี่ยว	กลุ่ม
1	เอไอเอ	AIA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	เมืองไทยประกันชีวิต	MTL	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	พรูเด็นเชียลประกันชีวิต	PLT	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	ไทยประกันชีวิต	TLI	✓	✓	✓	Q2/66	✓	Q2/66	
5	เอฟดับบลิวดีประกันชีวิต	FWD	✓	✓	✓	✓	Q2/66	Q2/66	
6	ไทยสมุทรประกันชีวิต	OLI	✓	✓	✓	✓	Q2/66	Q2/66	
7	โตเกียวมารีนประกันชีวิต	TMLTH	✓	✓	✓	✓	Q2/66	Q2/66	

ความสามารถของระบบ i-Claim



ส่วนของ i-Claim OPD

>>การเช็คสิทธิ

>>การตรวจสอบประวัติ(เคลมต่อเนื่อง)

>>การส่งเคลมคำรักษา OPD

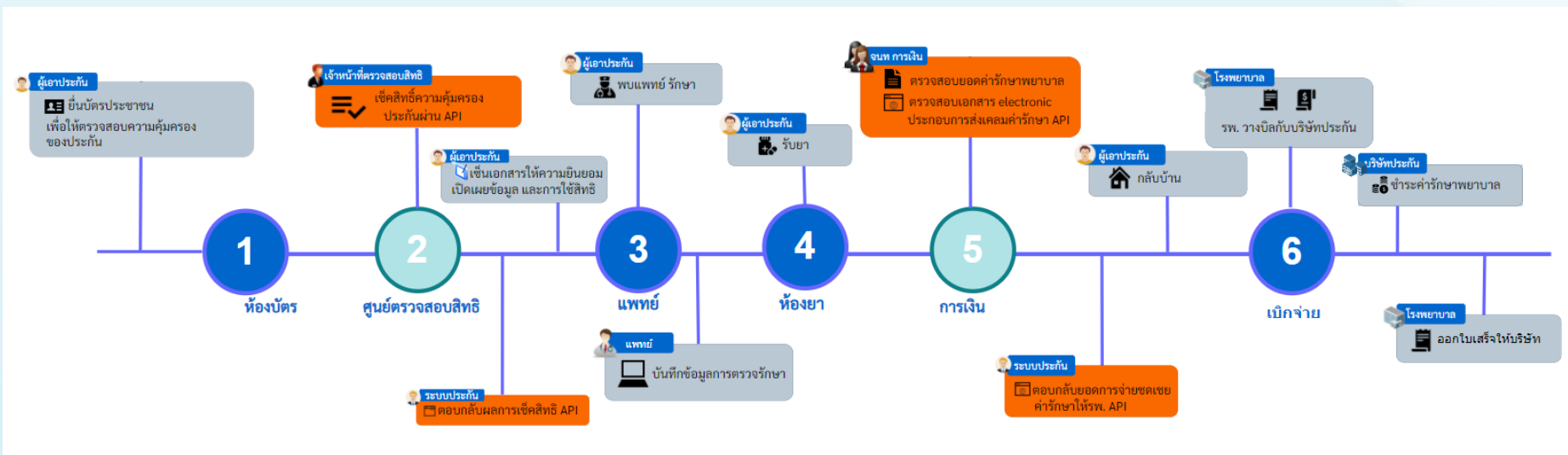
>>การเช็คสถานะการส่งเคลม

>>ยกเลิกการส่งเคลม



i-Claim [OPD]

ขั้นตอนการทำงาน (OPD)



Mobile Application (Android)

Consent i-Claim



เอกสารประกอบการส่งข้อมูล Claim

คำรักษาผู้ป่วยนอก

Appilcation BMS i-Claim Consent

HOSxP

โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

หนังสือให้ความยินยอม

ข้าพเจ้านาย 

ในฐานะ ผู้ป่วย ผู้แทนโดยชอบธรรม/ผู้ปกครองของผู้ป่วย

ชื่อนายuat6 iclaim

มีความเกี่ยวข้องเป็น ผู้ปกครองของผู้ป่วย

ข้าพเจ้า ขอให้ความยินยอมให้ แพทย์ สถานพยาบาล บริษัทประกันภัยอื่น หรือ บุคคลที่เกี่ยวข้อง ซึ่งมีข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ และประวัติการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้าที่ผ่านมาหรือจะมีขึ้นในอนาคตสามารถเปิดเผย ข้อมูลดังกล่าวให้แก่บริษัทตัวแทนประกันชีวิตของบริษัท หรือผู้แทนของบริษัท หรือบริษัทนายหน้าประกันภัย หรือ ผู้ถือกรรมธรรม เพื่อการขอเอาประกันภัย

ข้าพเจ้ายินยอมให้ บริษัท เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ และประวัติการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า ต่อหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมาย หรือบริษัทนายหน้าประกันภัยต่อ หรือต่อบริษัทประกันภัยต่อ บุคคลที่เกี่ยวข้อง ตัวแทนประกันชีวิตของบริษัท บุคคลากร หรือผู้แทนของบริษัท หรือผู้ถือกรรมธรรม และ/หรือบริษัทนายหน้าประกันภัย เพื่อการขอเอา

กรณีที่เรากร้องเรียนผ่านโรงพยาบาล ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงให้ บริษัทจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้แก่สถานพยาบาลที่ข้าพเจ้าได้เข้า รับประทานนี้ โดยถือเสมือนหนึ่งบริษัทได้จ่ายตดเขยค่ารักษาพยาบาลให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบแล้วตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในแห่งกรรมธรรม ประกันภัย ทั้งนี้ ค่ารักษาพยาบาลใด ๆ ที่อยู่นอกเหนือความคุ้มครองของกรรมธรรมประกันภัย ข้าพเจ้าจะเป็นผู้ชำระให้แก่สถานพยาบาล โดยตรงเอง และ ข้าพเจ้าเข้าใจเป็นอย่างดีว่า บริษัทจะขอส่งหนังสือตามข้อตกลงในโครงการชาระค่ารักษาพยาบาลผ่านโรงพยาบาล

อนึ่ง สำเนาใบหนังสือให้ความยินยอมนี้ให้ถือว่ามีผลบังคับได้เช่นเดียวกับต้นฉบับ
ข้าพเจ้าได้ ทราบและเข้าใจความตลอดจนเงื่อนไขและวิธีปฏิบัติของบริษัทตามเอกสารฉบับนี้ เป็นอย่างดีโดยละเอียดครบถ้วนแล้ว

* กรณีผู้เอาประกันภัยเป็นผู้เยาว์ให้ผู้ปกครองลงนามแทนพร้อมระบุความสัมพันธ์



ลงชื่อ

ผู้ปกครอง

ลงชื่อ

(นาย )

()

ตรวจสอบสิทธิ ประกัน

Insurance Check
บริษัทเอไอเอ (AIA)



ตรวจสอบสิทธิประกัน

HN: 60024559 | ชื่อ: นางสาว นงนอภ ใส | CID: 0

Claim Type: OPD | วันที่: 25/4/2565 6:00:00 | ประเภท: OPD | ผู้มีสิทธิ: นางสาวนงนอภ ใส

บริษัทประกัน: AIAMTLTLU | รหัสกรม: 04 | หมายเลขบัตรประชาชน: | หมายเลขบัตรประชาชน:

ยื่นขอ: OPD Passport หมายเลขขอรับ คลินิก

สิทธิประโยชน์

Drag a column header here to group by that column

ลำดับ	รหัส	ประเภท	วันที่	เวลา	สถานที่	สถานะ
1	TLU	OPD	25/4/2565 10:38:01			
2	MTL	ET	25/4/2565 10:37:57			
3	MTL	PA	25/4/2565 10:37:57			
4	PAK	OPD	25/4/2565 10:37:52			

RTF HTML

เอาใจ	ข้อมูลสิทธิประกัน	
HN : 60024559 ชื่อ : นางสาว นงนอภ ใส CID : 04800		
เลขที่วินิจฉัยจากบริษัทประกัน	ec4ca0	
ประเภท	ประกันกลุ่ม	
ผลประโยชน์ที่กรมผู้ประกัน		
หมายเลขกรมธรรม์ที่มีผลบังคับใช้	ผู้เอาประกันภัยชื่อ	
รหัสแผนประกัน	จำนวนเงินประกัน	OPD
วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับใช้	เวลาที่กรมธรรม์เริ่มมีผลบังคับใช้	
วันที่สิ้นสุดความคุ้มครอง	เวลาสิ้นสุดความคุ้มครอง	
สถานะคุ้มครอง	สถานะการใช้สิทธิ์	
รายละเอียดเพิ่มเติม		
วงเงินค่าฟัลด์-อากร ต่อวัน		
วงเงินค่าฟัลด์กรณี IPD		
วงเงินค่าฟัลด์กรณี OPD		
OPD ไม่เกิน (ครั้ง) ต่อวัน	OPD คงเหลือ (ครั้ง) ต่อวัน	
OPD ไม่เกิน(วัน)ต่อปี	OPD จำนวนวันคงเหลือต่อปี	
OPD ไม่เกิน (ครั้ง)	OPD คงเหลือ (ครั้ง)	
จำนวนเงิน OPD ต่อครั้งไม่เกิน	จำนวนเงิน OPD คงเหลือต่อครั้งไม่เกิน	
จำนวนเงิน OPD ไม่เกินต่อปี	จำนวนเงิน OPD คงเหลือต่อปี	
ผลประโยชน์ (จำนวนเงิน) ต่อวัน	ผลประโยชน์คงเหลือ (จำนวนเงิน) ต่อวัน	
อนุมัติสูงสุดเงินไม่เกิน(จำนวนเงิน)	อนุมัติสูงสุดเงินคงเหลือ(จำนวนเงิน)	
ค่าธรรมเนียมการอนุมัติต่อครั้ง	ค่าธรรมเนียมการอนุมัติคงเหลือ	
อนุมัติสูงสุดเงินภายใน (ชั่วโมง)	ความคุ้มครองอนุมัติเบ็ดเสร็จจากขอตรวจโรค	
ข้อมูลวันที่ตนเอง(จำไป)		
ข้อมูลวันที่ตนเอง(เฉพาะกรมธรรม์)		
ข้อมูลวันที่ตนเอง(บุคคล)		

Log

ตรวจสอบสิทธิ ประกัน

Insurance Check

บริษัทเมืองไทยประกันชีวิต (MTL)

ตรวจสอบสิทธิประกัน

HN: 600024559 ชื่อ: นางอาย งามสวัสดิ์ CID: 048000004231

ClaimType: อุบัติเหตุ เวลา: 25/4/2565 6:00:00 ประเภท: OPD ผู้ถือครองผลประโยชน์: []

บริษัทประกัน: AIA/MTL/TLI รหัสกรม: 048000004231 หมายเลขสิทธิบัตร: []

ประเภท: OPD Passport นานาชาติ ทั่วไป

เลือกตาราง: RTR HTML

วันที่	ประเภท	เวลา	ประเภท	เลขที่	ชื่อ	ประเภท
1	TLI	อุบัติเหตุ	OPD	25/4/2565 10:30:01	นางอาย งามสวัสดิ์	0003157
2	MTL	อุบัติเหตุ	ET	25/4/2565 10:37:57	นางอาย งามสวัสดิ์	17ca14b-8e0b-4da0-89ca-f83f305fa2ec
3	MTL	อุบัติเหตุ	PA	25/4/2565 10:37:57	นางอาย งามสวัสดิ์	17ca14b-8e0b-4da0-89ca-f83f305fa2ec
4	AIA	อุบัติเหตุ	OPD	25/4/2565 10:37:52	นางอาย งามสวัสดิ์	ec4ea038-16ed-4341-f

เลขที่อ้างอิงจากบริษัทประกัน: 17ca14b-8e0b-4da0-89ca-f83f305fa2ec

หมายเลขกรมธรรม์ที่ถือครอง: G-A22-0044-E0000008-00

วันที่	ประเภท	เวลา	ประเภท	ชื่อ	ประเภท
วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ	BH00ET1	01/01/2565	เวลา	วันที่กรมธรรม์เริ่มมีผลบังคับ	0:00:00
วันที่สิ้นสุดความคุ้มครอง	Inforce (มีผลบังคับ)	31/12/2565	เวลา	วันที่สิ้นสุดความคุ้มครอง	0:00:00
สถานะคุ้มครอง	ผู้เอาประกันภัยประเภท LAB/X-RAY (OPD) เช่นเดิม กรณีมีส่วนเกินจากผลประโยชน์อุบัติเหตุเงิน (ET)		สถานะการใช้จ่าย	Eligible (มีสิทธิ์)	

จำนวนเงิน OPD ต่อครั้งไม่เกิน	จำนวนเงิน OPD ต่อครั้งไม่เกิน
OPD ไม่เกิน (ครั้ง) ต่อวัน	OPD ต่อเดือน (ครั้ง) ต่อวัน
OPD ไม่เกิน (วัน) ต่อปี	OPD จำนวนวันต่อเดือนต่อปี
OPD ไม่เกิน (ครั้ง)	OPD ต่อเดือน (ครั้ง)
จำนวนเงิน OPD ต่อครั้งไม่เกิน	จำนวนเงิน OPD ต่อเดือนต่อครั้งไม่เกิน
จำนวนเงิน OPD ไม่เกินต่อปี	จำนวนเงิน OPD ต่อเดือนต่อปี
ผลประโยชน์ (จำนวนเงิน) ต่อวัน	ผลประโยชน์ต่อเดือน (จำนวนเงิน) ต่อวัน
อุบัติเหตุฉุกเฉินไม่เกิน (จำนวนเงิน)	อุบัติเหตุฉุกเฉิน ต่อเดือน (จำนวนเงิน)
ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุต่อครั้ง	ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุต่อเดือน
อุบัติเหตุฉุกเฉินรายปี (ชั่วโมง)	ความคุ้มครองอุบัติเหตุจากนอกตัว

อุบัติเหตุคุ้มครอง (ทั่วไป): ผู้ติดเชื้อ, คู่สมรส, เวชภัณฑ์ 2 ชั้น, blue Pad, elastic bandage, slab ตามความจำเป็นทางการแพทย์, back support, knee support กรณีรักษาด้วย arm sling, ไม้ค้ำยัน, walker กรณีกระดูกแตกหัก, hard collar

อุบัติเหตุคุ้มครอง (เฉพาะกรมธรรม์)

อุบัติเหตุคุ้มครอง (บุคคล)

ตรวจสอบสิทธิ ประกัน

Insurance Check
บริษัทไทยประกันชีวิต (TLI)

ตรวจสอบสิทธิประกัน

HN: 600024559 ชื่อ: นางสาธิต งามสวัสดิ์ CID: XXXXXXXXXX

Claim Type: อุบัติเหตุ - เวลา: 25/4/2565 6:00:00 - ประเภท: OPD ผู้ป่วยจากนอกบริษัท

บริษัทประกัน: AIA.MTL.TLI - สาขา: 0 - หมายเลขอ้างอิง: XXXXXXXXXX

ที่พกพา: CID Passport หมายเลขอาชญาบัตร รหัสลูกค้า

ข้อมูลตาราง

Drag a column header here to group by that column

วันที่	บริษัท	ประเภท	วันที่ตรวจ	แพทย์	เลขที่แจ้งตรวจ	หมายเลข
1	TLI	อุบัติเหตุ	OPD	25/4/2565 10:38:01	ประสิทธิ์ภิญโญ	86a0376c-d9b9-4955-e1-00003152
2	MTL	อุบัติเหตุ	ET	25/4/2565 10:37:57	ประสิทธิ์ภิญโญ	17ca144b-9e0b-4de0-4-G-A22-0
3	MTL	อุบัติเหตุ	PA	25/4/2565 10:37:57	ประสิทธิ์ภิญโญ	17ca144b-9e0b-4de0-4-G-A22-0
4	AIA	อุบัติเหตุ	OPD	25/4/2565 10:37:52	ประสิทธิ์ภิญโญ	ec4ee038-16ed-4341-e

RTF HTML

ใบมประกัน		ข้อมูลสิทธิประกัน	
HN : 600024559 ชื่อ : นางสาว งามสวัสดิ์ CID : 0480			
เลขที่อ้างอิงจากบริษัทประกัน	หมายเลข	นามสกุล	ประกันรายบุคคล
ผลประโยชน์การรักษามูลุ่ย			
หมายเลขกรมธรรม์ที่มีผลบังคับ : 00031574 ผู้เอาประกันภัย ชื่อ: คุณเจนต์ก เลิศโอ			
รหัสแผนประกัน	NH ทรัพย์สิน 1 [มีเงินปันผล]	รายละเอียดประกัน	ประกันสุขภาพรายบุคคล
วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ	10/02/2564	เวลาที่กรมธรรม์เริ่มมีผลบังคับ	0:01:00
วันที่สิ้นสุดความคุ้มครอง	07/02/2572	เวลาสิ้นสุดความคุ้มครอง	0:00:00
สถานะคุ้มครอง	Inforce (มีผลบังคับ)	สถานะการไว้สิทธิ์	Eligible (มีสิทธิ์)
รายละเอียดเพิ่มเติม	บริษัทจะชดเชยความคุ้มครองเมื่อได้รับใบรับรองแพทย์ที่ระบุการวินิจฉัยโรคแล้วเท่านั้น		
วงเงินคุ้มครอง-อากร ต่อวัน			
วงเงินค่าผ่าตัดกรณี IPD			
วงเงินค่าผ่าตัดกรณี OPD			
OPD ไม่เกิน (ครั้ง) ต่อวัน	OPD คงเหลือ (ครั้ง) ต่อวัน		
OPD ไม่เกิน (วัน) ต่อปี	OPD จำนวนวันคงเหลือต่อปี		
OPD ไม่เกิน (ครั้ง) ต่อปี	OPD คงเหลือ (ครั้ง)		
จำนวนเงิน OPD ต่อครั้งไม่เกิน	1,000.00	จำนวนเงิน OPD คงเหลือต่อครั้งไม่เกิน	1,000.00
จำนวนเงิน OPD ไม่เกินต่อปี	จำนวนเงิน OPD คงเหลือต่อปี		
ผลประโยชน์ (จำนวนเงิน) ต่อวัน	ผลประโยชน์คงเหลือ (จำนวนเงิน) ต่อวัน		
อุบัติเหตุฉุกเฉินไม่เกิน(จำนวนเงิน)	4,000.00	อุบัติเหตุฉุกเฉินคงเหลือ(จำนวนเงิน)	4,000.00
ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุต่อครั้ง	5,000.00	ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุคงเหลือ	5,000.00
อุบัติเหตุฉุกเฉินภายใน (ตัวไม่ง)	ความคุ้มครองอุบัติเหตุจากอุบัติเหตุ		
ชดเชยวันทั้งหมด(ทั่วไป)			
ชดเชยวันทั้งหมด(เฉพาะกรมธรรม์)			
ชดเชยวันทั้งหมด(บุคคล)			

Log

Claim คำรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก

OPD-Discharge



HOSXP/ClaimNEServiceOpdDischargeEntryForm
Task

หมายเลข Claim ประกัน

HN 520050583 ชื่อ-สกุล น.ส.ไฉ7 uat CID 0

ผู้มีสิทธิประโยชน์ไม่ใช่ เป็นภาคสมัครใจ การเจ็บป่วยครั้งนี้เกี่ยวข้องกับแผนกอื่น การเจ็บป่วยครั้งนี้เกี่ยวข้องกับแผนกอื่น

เลขอ้างอิงโครงการขอสิทธิประกัน 96

ข้อมูลตาราง

Drag a column header here to group by that column

ลำดับ	ประวัติ	ประเภทการ	ประเภท	หน่วยยา	วันที่ตรวจพบ	ยา	วันที่ทำการตรวจ	ยาเดิม	ตรวจพบประวัติ	เจ็ล	เจ็ล	จำนวนเงิน	Approve	วันที่	จำนวนเงินส่วนเกิน
1	TLI	เจ็บป่วย	OPD	ประจำที่พยาบาล	16/3/2565	13.4	1346	5/1/2564							
2	MTL	เจ็บป่วย	OPD	ประจำที่พยาบาล	16/3/2565	13.4	96	1/1/2566							
3	AIA	เจ็บป่วย	OPD	ประจำที่พยาบาล	16/3/2565	13.4	96								
4	TLI	เจ็บป่วย	-	-	16/3/2565	13.4	-								
5	MTL	เจ็บป่วย	-	-	16/3/2565	13.4	-								
6	AIA	เจ็บป่วย	-	-	16/3/2565	13.4	-								

ข้อมูลผู้ป่วย

HN : 520050583 ชื่อ : น.ส.ไฉ7 uat CID : 0

ความดันโลหิต : / ชีพจร : Q2Sat : RR. : อุณหภูมิ : 36.9

แพทย์ : น.ส.ทิพวรรณ แพทย์ เลขใบประกอบวิชาชีพแพทย์ : 9999999

ชื่อวินิจฉัยโรค : test

อาการสำคัญ ที่มา พ. : ทดสอบอาการสำคัญ (นัดมาบันทึกผลตรวจเลือด) เหนื่อยมากขึ้น 2

ICD9 : -

ข้อมูลการวินิจฉัยโรค

ลำดับ	รหัสวินิจฉัยโรค	ชื่อวินิจฉัยโรค	ชนิดของวินิจฉัยโรค
1	E789	Disorder of lipoprotein metabolism, unspecified	PP

ค่าใช้จ่าย

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน	ส่วนลด	จำนวนเงินหลังหักส่วนลด	Billing Code	Billing name
1	คำปรึกษาพยาบาล	1	70.00	0.00	70.00	19	คำปรึกษาทางการพยาบาล
2	คำปรึกษาโรงพยาบาล	1	60.00	0.00	60.00	21	บริการอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการรักษา
3	AMOXYCILLIN SUSP 250 mg/5ml ซวด	1	60.00	0.00	60.00	03	ยาที่นำไปใช้ต่อที่บ้าน
4	-DUODERM 10x10 คลัสนิวา	1	300.00	0.00	300.00	04	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา
5	-ชุดเวชภัณฑ์เพื่อ I+D EYE	1	300.00	0.00	300.00	04	เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา

สรุปยอดค่าใช้จ่าย

ลำดับ	Billing Name	Billing Code	SIMB	ส่วนลด	จำนวนเงินก่อนหักส่วนลด	จำนวนเงินหลังหักส่วนลด	ประเภทควบคุม	เงินงบประมาณ
1	03 ยามผู้ป่วยนอก	03	1.1.1(3)	0.00	60.00	60.00	-	-
2	19 คำปรึกษาพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์	19	1.1.14(2)	0.00	130.00	130.00	-	-
3	21 คำปรึกษาโรงพยาบาล	21	1.1.14(2)	0.00	130.00	130.00	-	-
4	04 เวชภัณฑ์ 1 (วัสดุสิ้นเปลือง)	04	1.1.2(1)	0.00	600.00	600.00	-	-

จำนวนคำรักษาพยาบาลทั้งหมด : 790.00 บาท

เช็คสถานะการส่งเคลมประกัน

Check Claim Status

เฉพาะบริษัท AIA

รายการผู้ยื่นที่มีการส่งเคลมประกัน

ข้อมูลวันที่เคลม: 1/3/2565 ถึงวันที่ 4/4/2565 บริษัทประกัน: AIA

HN: [] ชื่อ-สกุล: [] CID: []

[ค้นหา] [Refresh] [ตรวจสอบสถานะเคลม]

ข้อมูลตาราง

Drag a column header here to group by that column

ที่อ้างอิงจากบริษัทประกัน	วันที่ทำการขอชดเชย	รหัสอนุมัติ	จำนวนวันที่ Approve ทั้งหมด	จำนวนเงินส่วนเกินทั้งหมด	วันที่ยื่นเคลม	หมายเลขขอชดเชย	รหัสแผนประกัน	รายละเอียดประกัน	สถานะการเคลม	รายละเอียดสถานะการเคลม	หมายเลขชุดเอกสาร	หมายเหตุ
7b9ee-54bb-45a8-a794-3388e		C014275727	923.75		25/3/2565 1			OPD	Received	ได้รับเอกสารแล้ว	39922032601	
d09609-22db-48c3-902d-cd7e4		C014274628	433.75	490.00	25/3/2565 1			OPD	Cancelled	ยกเลิกการขอ		
368e43-9469-4138-a357-63419		C014197257	734.00		18/3/2565 1			OPD				

เอกสารประกอบการส่งข้อมูล Claim

คำรักษาผู้ป่วยนอก

ใบสรุปคำรักษาพยาบาล

HOSxP



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต

353 ถ.เขาวราชู อ.เมือง จ.ภูเก็ต 83000 โทร. (076)361234 แฟกซ์ (076)211155

ใบแจ้งหนี้ผู้ป่วยนอก

สิทธิ (Right) : 04 ประกันในประเทศ

เลขที่ (No) : 1

บริษัทคู่สัญญา (Contract) :

วันที่ออกเอกสาร : 18/03/2565

เวลาออกเอกสาร : 15:14

HN : 0001 QN : 2237 ชื่อผู้ป่วย : นาย

Principal Diagnosis :

คำรักษาพยาบาลวันที่

18 มีนาคม 2565

ตามรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	ส่วนลด	จำนวนเงินสุทธิ
ค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด	84.00		84.00
ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	230.00		230.00
ค่าธรรมเนียมแพทย์ตรวจรักษาทั่วไป	300.00		300.00
ค่าบริการโรงพยาบาล	120.00		120.00
รวม	734.00		734.00

ตัวอักษร -- (เจ็ดร้อยสามสิบสี่บาทถ้วน) --

ผู้รับการรักษา

officer_name
เจ้าหน้าที่การเงิน

เอกสารประกอบการส่งข้อมูล Claim

คำรักษาผู้ป่วยนอก

ใบรายละเอียดคำรักษาพยาบาล

HOSxP



โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต
ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก

วันที่พิมพ์ 17 มีนาคม 2565 เวลา 12:38 น.

ชื่อผู้ป่วย : นางaia10 uat
อายุ : 40 ปี 2 เดือน 7 วัน
สิทธิการรักษา :

HN : 510059578

VN : 650317114412

วันที่รับบริการ 17 มี.ค. 2565

เวลา : 11:44

รายการ	จำนวน	คำรักษา รวมทั้งสิ้น(บาท)	การรับชำระเงิน(บาท)			ยอดคงเหลือ (บาท)
			ถูกหนี้สิทธิ	ชำระเงินแล้ว	ส่วนลด	
อื่นๆ						
-DUODERM 10x10 คิวติโนวา	1	270.00				270.00
-ชุดเวชภัณฑ์เพื่อ I+D EYE	1	270.00				270.00
AMOXICILLIN SUSP 250 mg/5ml ขวด	1	54.00				54.00
ค่าบริการพยาบาล	1	63.00				63.00
ค่าบริการโรงพยาบาล	1	54.00				54.00
						711.00
	รวมทั้งสิ้น	711.00				711.00
รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	เจ็ดร้อยสิบเอ็ดบาทถ้วน					



i-Claim [IPD]

ความสามารถของระบบ i-Claim



ส่วนของ i-Claim IPD

>>การเช็คสิทธิ

>>การจองสิทธิประกัน

>>การแจ้ง Admission

>>การส่งข้อมูลระหว่างรับการรักษา

>>การส่งเคลมค่ารักษา IPD

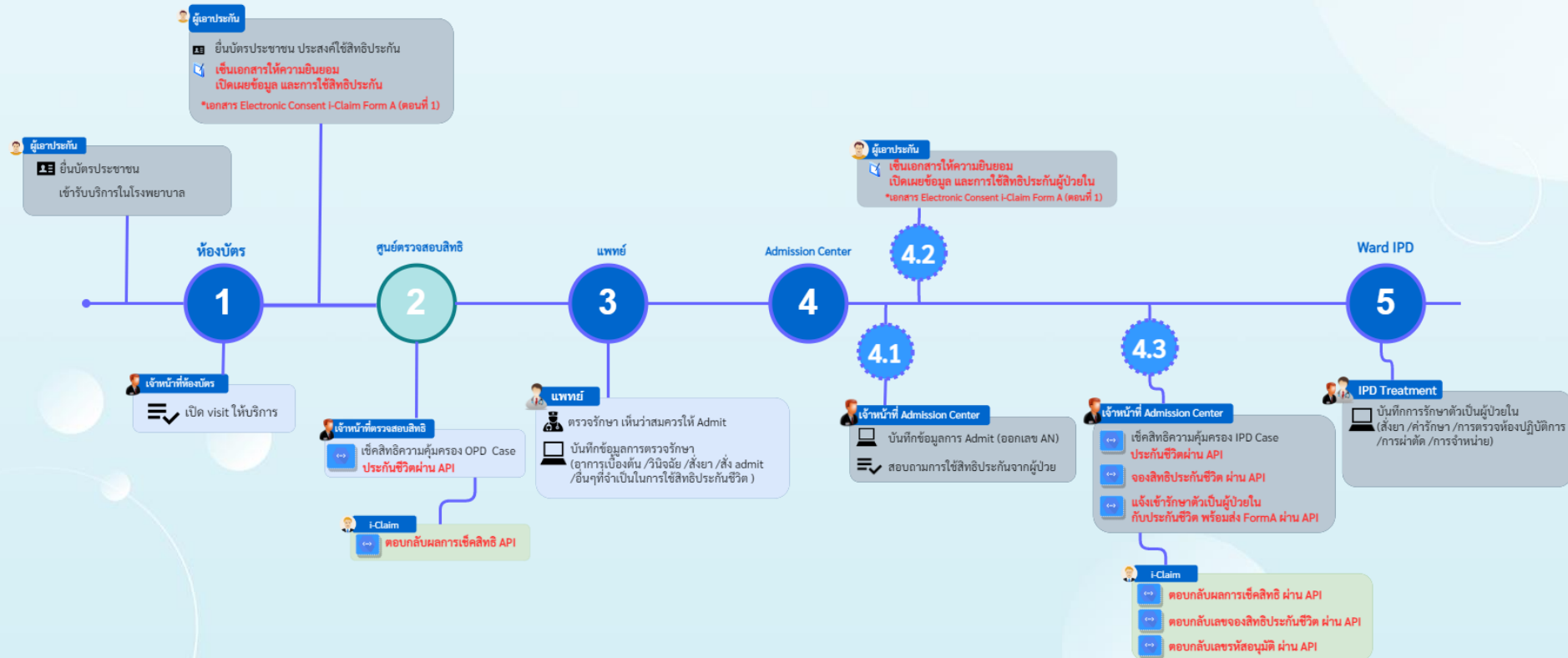
>>การส่งเอกสารเพิ่มเติม

>>การเช็คสถานะการส่งเคลม

>>การส่งวางบิล

ขั้นตอนการทำงาน (IPD)

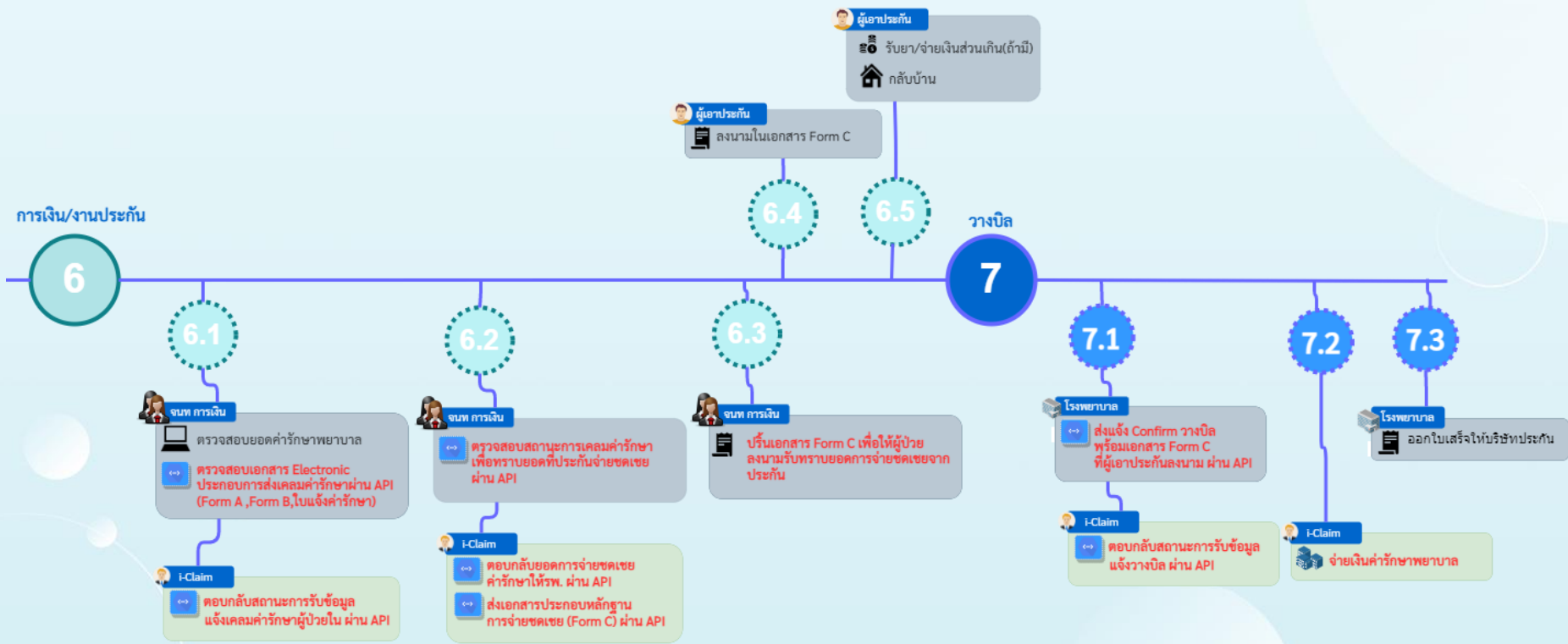
HOSxP



ขั้นตอนการทำงาน (IPD)

HOSxP

การเงิน/งานประกัน



การเข้าใช้งาน i-Claim

HOSxP

รายงานผลการวินิจฉัย และรายการผู้ป่วยที่คัดกร

Ward: ศัลยศาสตร์ แสดงทั้งหมด: AN

View Mode: แสดงรายการผู้ป่วยที่ Admit ปัจจุบัน ระบุสิทธิ์: ระบุแพทย์ Admit:

รายชื่อผู้ป่วยใน ข้อมูลทั่วไป การวินิจฉัยโรค การทำหัตถการ ประวัติการรับเวชภัณฑ์ Document โภชนาการ การลากรับน้ำหนัก การแพ้ยา/วัคซีน

ลำดับ	Op.St.	LS	XS	FNS	FT	FL	AN	HN	วันที่รับ	เวลารับ	ชื่อผู้ป่วย	อายุ	เพศ	เตียง	สิทธิ	แพทย์...	แพทย์...	Diagnosis	จำหน่วย	ค่ารักษา	Day	R.W.	รจราระ	ชำระแล้ว	HHC
1				Open			000000064	000000064			จตุรGPTCP SMS01	32 ปี	ว	ว	M06	ประกันชีวิต	ทดสอบ	S110 - O	—	1,635	1	0.00	0	0	

Task

Lab [F6] X-Ray [F7] Drug Profile [F8] Discharge [F9] UE VT

NHSO NHSO - OFL แผนการรักษา Document EHR ขึ้นห้องว่าง Auto Item

AN 000000064 HN 000000069 ชื่อ จตุรGPTCP SMS01 Page Status Total : 1 Pa

สถานะการ Discharge

- แสดงรายการรับผู้ป่วย IPD
- แสดงรายการรับผู้ป่วย OPD
- Scan doctor order
- Medication reconciliation
- Patient Drug Profile
- แก้ไขชื่อผู้ป่วย
- ย้ายเตียงผู้ป่วย
- Monitor
- Resync AN
- Recalc DRGs.
- Excel Export
- แสดงใบรับหน้าคำรักษาพยาบาล
- แสดงใบสรุปรายการ**
- ส่งมา Mode 3
- ส่ง X-Ray
- ตรวจสอบการส่ง Lab
- ส่งทำหัตถการในแกลรรม
- ส่งทำเวชศาสตร์ฟื้นฟู
- ส่งทำหัตถการห้อง ER
- ส่งตัวรับบริการงานแพทย์แผนไทย
- ขอเคส
- ส่งห้องผ่าตัด
- แสดงประวัติ OPD
- เขียน Note IPD
- HHC
- บันทึกการแพทย์
- สถานะการ

แยกตามรายการ

แยกตามประเภท

ส่งข้อมูลคอมพิวเตอร์

CID: Auto width

ค้นหา HN: Notify

AN:

การแจ้งเข้ารักษาตัวประเภทผู้ป่วยใน

HOSxP

IPD Admission

เอกสารที่รพ.ส่งไปให้ประกัน ผ่าน API

Consent

HOSxPClaimNETServiceClaimPDFForm 65.11.09.001

AN : 650000008 Mr.ABDULRAHI SAAD CID 048000004193

รายละเอียดตัวประกัน

บริษัทประกัน AIA ประเภทบริษัท เงินปันผล นโยบาย ประกันหมู่

วันที่ตรวจผลสิทธิ 6/10/2565 เลขของสิทธิ 07898029-c340-4405-btle-2e4e0bb3a28b สถานะการส่งข้อมูลให้บริษัทประกัน: **ส่งสิทธิสำเร็จ**

เลขที่แจ้งกรมประกัน e70bc3ee-0d44-45a3-8ee0a-5ceb00adc289 สิทธิการชดเชยเงิน ประกันบริษัท

โทรประจำตัว - แพทย์ผู้ส่ง Admit กิ่งวรรณ ทตชอบ

Part A Part B ค่าบริการ สถานะการประกัน ภู SIMB

รายละเอียดตัวประกัน

ประเภทการจำหน่ายที่เห็นค่าจากเอกสาร(ข่าขณัติ) วัน ประเภทการจำหน่ายวันที่นอน 1 วัน ประเภทวันเวลาที่ออกตัว พ (IPD Discharge) * 7/10/2565 12:00:00

ชื่อส่งในการ Admit * Unstable Major Organ Function ทนายเหตุ

สถานะการชดเชยผู้ป่วยนอกให้ประกัน? ไม่ ไม่ได้ (รวมบุคคล) (ท)

การรักษาพยาบาล

ชื่อสถานพยาบาลที่ส่งตัวก่อนที่จะเข้ารักษาที่นี่ วันที่เข้ารับการรักษา

รายละเอียดการรักษาก่อนเข้ารับการรักษานี้

จำนวนวันที่จะรับเงินสง หรือใช้สิทธิค่ารักษาจน วัน ไม่แล้ว เป็นวัน บาท

การบาดเจ็บ(อุบัติเหตุ)

Glasgow coma score E V M Coma Score *กรณี ประมวล

สาเหตุการบาดเจ็บ

สถานที่เกิดอุบัติเหตุ

ลักษณะบาดแผล ชนิด หรือที่มองเห็นของอุบัติเหตุที่ได้รับบาดเจ็บ

การตรวจ

อุณหภูมิ ความดันโลหิต 120 / 98 อัตราเต้นหัวใจ O2Sat RR Pain Score Pre.

อาการที่ส่ง อาการที่ส่ง เวลา

หนังสือให้ความยินยอม

หนังสือให้ความยินยอม

ข้าพเจ้าขอให้และยินยอมให้แพทย์สถานพยาบาลบริษัทประกันภัยอื่น หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องซึ่งมีข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูล ชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ และประวัติการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้าที่ผ่าน มาหรือจะมาขึ้นอนาคต สามารถเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวให้แก่บริษัทตัวแทนประกันชีวิตหรือผู้แทนของบริษัท หรือบริษัทนายหน้า ประกันภัยหรือผู้ถือกรรมสิทธิ์ เพื่อการเอาประกันภัยหรือการจ่ายเงินตามกรรมสิทธิ์ประกันภัยหรือดำเนินการใดๆที่เกี่ยวข้องกับ กรรมธรรม์ประกันภัย

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท เก็บรวบรวมใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลสุขภาพ ความพิการ พฤติกรรมทางเพศ ข้อมูลชีวภาพ ข้อมูลพันธุกรรม เชื้อชาติ และประวัติการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้าต่อหน่วยงานที่มีอำนาจตามกฎหมายหรือบริษัท นายหน้าประกันภัยหรือต่อบริษัทประกันภัยต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องตัวแทน ประกันชีวิตของบริษัทบุคลากรหรือผู้แทนของบริษัท หรือผู้ถือกรรมสิทธิ์ และ/หรือบริษัทนายหน้าประกันภัย เพื่อการขอประกันภัยหรือจ่ายเงิน ตามกรรมธรรม์ประกันภัย หรือใช้ ประโยชน์ทางการแพทย์ เพื่อใช้ดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับประกันภัย

กรณีนี้ที่เรียกกริ่งสนใหม่ผ่านโรงพยาบาล ข้าพเจ้า ยินยอมและตกลงให้บริษัทจ่ายค่ารักษาพยาบาลให้แก่สถานพยาบาลที่ ข้าพเจ้า ได้เข้ารับการรักษานี้ โดยถือเสมือนหนึ่ง บริษัทได้จ่ายค่าชดเชยค่ารักษาพยาบาลให้แก่ข้าพเจ้า โดยชอบแล้ว ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขแห่งกรรมธรรม์ประกันภัย ทั้งนี้ ค่ารักษาพยาบาลใดๆ ที่อยู่นอกเหนือความคุ้มครองของกรรมธรรม์ ประกันภัย ข้าพเจ้า จะเป็นผู้ชำระให้แก่สถานพยาบาลโดยตรงเอง และ ข้าพเจ้า เข้าใจเป็นอย่างดีว่าบริษัทจะขอสงวนสิทธิ์ตาม ข้อตกลงในโครงการ ชำระค่ารักษาพยาบาลผ่านโรงพยาบาล หากตรวจสอง พบว่ากรณีเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุของข้าพเจ้าอยู่ภายใต้

ผู้เอาประกันภัยและให้ความยินยอม

ผู้แทนผู้เอาประกันภัย

บิดา/มารดา

ผู้แทนโดยชอบธรรมของผู้เอาประกันภัย

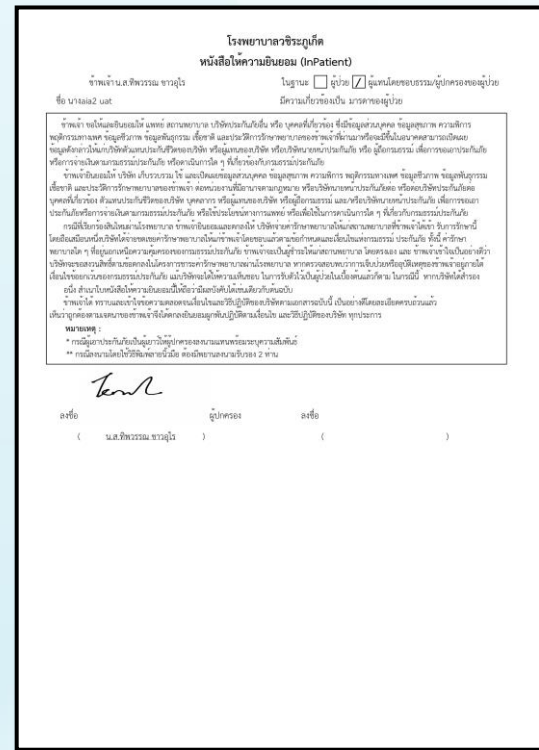
น.ส.ร.

การแจ้งเข้ารับรักษาตัวประเภทผู้ป่วยใน

IPD Admission

เอกสารที่รพ.ส่งไปให้ประกัน ผ่าน API

Consent



การจองสิทธิผู้ป่วยใน

Claim Reservation

HOSxP

The screenshot displays the HOSxP Patient Admit Entry Form interface. The main window is titled "ข้อมูลการ Admit ผู้ป่วย" (Patient Admit Information). It contains various fields for patient information, including name, AN number (650000003), admit date (23/5/2565), and time (09:49). The "Progress note" section shows the patient is a "Healthy patient" (ผู้ป่วย แข็งแรง) with a "Vaccination" (วัคซีน) note.

The "Med Profile" section is active, showing a table of medications. A red box highlights the "Reserve" (จอง) button in the table. A red arrow points from this button to a smaller window titled "กำหนดสิทธิการรักษาผู้ป่วย" (Patient Treatment Authorization). This window shows a table with one row: "1 41 วัคซีน (เข้าช่อง)". A red box highlights the "Reserve" (จอง) button in this window, with a red arrow pointing to a third window titled "กำหนดสิทธิการรักษา" (Treatment Authorization).

The "กำหนดสิทธิการรักษา" window is titled "Front Office » เวชระเบียน » OPDCard" and contains a form for entering patient information. A red box highlights the "Reserve" (จอง) button at the bottom right of the form. Below the form is an "E-Claim" section with fields for "รหัสหน่วยงานต้นสังกัด" (Origin Agency Code), "ชื่อหน่วยงานต้นสังกัด" (Origin Agency Name), "Claim Code", "เลขประจำตัวผู้ถือสิทธิ" (Holder ID Number), "เลขที่เอกสาร" (Document Number), and "ชื่อผู้ถือสิทธิ" (Holder Name).

The interface includes a sidebar on the left with various menu items like "การวินิจฉัย" (Diagnosis), "การส่ง Lab" (Send Lab), and "การส่ง X-Ray" (Send X-Ray). The bottom of the window shows system status information like "ตรวจสอบสิทธิ สปสช." (Check Social Security), "HIP data", and "Force v1".

การจองสิทธิผู้ป่วยใน

Claim Reservation

HOSxP

HOSxP(Claim)NETServiceCheckForm 65.03.21.001

ตรวจสอบสิทธิประกัน AN : 65000003 Admit : 23/05/2565 09:49:40 น. Task

HN 570307673 ชื่อ-สกุล นายไฉน นว7 CID 0480000004240

ClaimType เวลา ประเภท

บริษัทประกัน AIA,MTLTI ค่ารักษา 0480000004240 หมายเลขสิทธิประโยชน์

ที่มาทาง CID Passport หมายเลขเอกสาร รหัสลูกค้า

จองสิทธิประกันผู้ป่วยใน

สถานะจองสิทธิ IPD ยังไม่ดำเนินการ

โทรศัพท์ -

อาการสำคัญ อาการสำคัญ 2 ชั่วโมง

ICD9 0002.9357

ข้อมูลตาราง

Drag a column header here to group by that column

ลำดับ	บริษัทประกัน	ประเภทบริษัท	ประเภท	วันที่ตรวจสอบสิทธิ	นโยบาย	เลขที่อ้างอิงจากบริษัทประกัน	หมายเลขตาราง
1	AIA	เจ็บป่วย		23/5/2565 8:47:32	ประกันรวมทุกผล	fe88815e-bbcb-4674-94fe-a7af18;	
2	AIA	เจ็บป่วย		23/5/2565 8:47:32	ประกันกลุ่ม	c7c40fb5-ec04-4bd5-995d-48c82;	
3	AIA	เจ็บป่วย		23/5/2565 8:47:09	ประกันรวมทุกผล	db43839f-0f34-4alc-972b-15a33a;	
4	AIA	เจ็บป่วย		23/5/2565 8:47:09	ประกันกลุ่ม	8132ea25-5306-45c2-e25c-841db	
5	AIA	เจ็บป่วย		23/5/2565 8:44:16	-	-	

RTF HTML

ข้อมูลสิทธิประกัน

HN : 570307673 ชื่อ : นายไฉน นว7 CID : 0480000004240

เลขที่อ้างอิงจากบริษัทประกัน c7c40fb5-ec04-4bd5-995d-48c82848510f นโยบาย ประกันกลุ่ม

ผลประโยชน์การรักษาผู้ป่วย

หมายเลขกรรมสิทธิ์มีผลบังคับ : ผู้เอาประกันภัยชื่อ

รหัสแผนประกัน	รายละเอียดประกัน	IPD
วันที่กรมธรรม์มีผลบังคับ	เวลาที่กรมธรรม์เริ่มมีผลบังคับ	
วันที่สิ้นสุดความคุ้มครอง	เวลาที่สิ้นสุดความคุ้มครอง	
สถานะคุ้มครอง	สถานะการใช้สิทธิ์	
รายละเอียดเพิ่มเติม		
วงเงินค่าห้อง-อาหาร ต่อวัน		
วงเงินค่าผ่าตัดกรณี IPD		

Log

ตกลง บันทึก

*ข้อมูลการจองสิทธิ จะต้องบันทึกอาการสำคัญตอน OPD ก่อน Admit จำเป็นต้องลง

การแจ้งเข้ารักษาตัวประเภทผู้ป่วยใน

HOSxP

IPD Admission

HOSxPIPatientAdmitEntryForm

ข้อมูลการ Admit ผู้ป่วย

ข้อมูลการรับบริการ

การรับ Admit

Progress note

การวินิจฉัย

การที่พัฒนา

Med Profile

การผ่าตัด

การส่ง Lab

ส่ง X-Ray

สรุปแพทย์/พยาบาล

Note

แพทย์ผู้แจ้ง

Consult

การติดตาม

ขอเคส

กษาภิบาล

การจำหน่าย

การส่งส่วนแยกอื่น

แจ้งผู้ป่วยใน

จัดเว

Assessment

IPT Diag Audit

วินิจฉัย

ข้อมูลการรับเข้า Admit

เลขที่ (AN) 650000003 วันที่รับ Admit 23/5/2565 เวลา 09:49 ประเภท

แผนก หอผู้ป่วย ผู้ส่ง กิ๋ววรรณ ทศสอย

รายละเอียดประวัติ

บริษัทประกัน ประเภทยุทธศาสตร์ นโยบาย

วันที่ตรวจสอบสิทธิ์ เลขของสิทธิ์ สถานะการส่งข้อมูลให้บริษัทประกัน: **ยังไม่ส่งข้อมูลประกัน**

โทรประจำตัว -

สิทธิการรักษาปัจจุบัน: **ข้าราชการ (ข้าราชการ)** แพทย์ผู้แจ้ง Admit: **กิ๋ววรรณ ทศสอย**

Part A Part B สถานะเคสผู้ป่วย

รายละเอียดสำหรับการส่งประวัติ

ประมาณการจำนวนวันที่พักที่หายจากการป่วย(กรณีผ่าตัด) วัน ประมาณการจำนวนวันที่นอน* วัน ประมาณวันเวลาที่ออกจาก รพ. (IPD Discharge)*

ข้อส่งในการ Admit* หมายเลข

สามารถรักษาแบบผู้ป่วยนอกได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้ (ระบุเหตุผล)

การรักษาก่อนหน้า

ชื่อสถานพยาบาลที่เคยรักษาต่อที่จะเข้ารักษาครั้งนี้

รายละเอียดการรักษาก่อนเข้ารับการรักษาครั้งนี้

จำนวนวันที่ชำระเงินลง หรือใช้สิทธิค่ารักษาผ่าน รพ.ไปแล้ว เป็นเงิน บาท

การบาดเจ็บ(อุบัติเหตุ)

Glasgow coma score E V M Coma Score

สาเหตุการบาดเจ็บ

สถานที่เกิดอุบัติเหตุ

ลักษณะบาดเจ็บ ขนาด หรือตำแหน่งของรอยโรคที่ได้รับบาดเจ็บ

การตรวจ

อุณหภูมิ 36.00 ความดันโลหิต 120 / 85 อัตราเต้นหัวใจ 0 O2Sat RR 0 Pain Score Pre.

อาการสำคัญ อาการสำคัญ ระยะเวลา 0.5วัน

การรักษาประวัติเพิ่มเติม

ลำดับ หมายเหตุ รายละเอียด

1 การรับป่วยครั้งนี้เกี่ยวข้องกับเอกสาร

2 การรับป่วยครั้งนี้เกี่ยวข้องกับเอกสาร

ส่งแจ้ง Admit ส่งแจ้ง Discharge ตรวจสอบสถานะเคสผู้ป่วย ส่งรางวัล เอกสารเพิ่มเติม บันทึก ปิด

ส่งแจ้ง Admit ส่งแจ้ง Discharge ตรวจสอบสถานะเคสผู้ป่วย ส่งรางวัล

สิทธิวินิจฉัย ประเมินสิทธิ

ส่งแจ้ง Admit เภสการ Scan EMR พิมพ์เอกสาร ไม่ต้องป้อนค่างาน No Resync Data

HOSxPiClaimINETServiceClaimIPDForm

AN : 650000005 นายAIA UAT11 CID 048000023414

รายละเอียดประวัติ

บริษัทประกัน ประเภทยุทธศาสตร์ นโยบาย ข้อมูลเอกสาร

วันที่ตรวจสอบสิทธิ์ เลขของสิทธิ์ สถานะการส่งข้อมูลให้บริษัทประกัน: **ยังไม่ส่งข้อมูลประกัน**

โทรประจำตัว -

สิทธิการรักษาปัจจุบัน: **ข้าราชการ (ข้าราชการ)** แพทย์ผู้แจ้ง Admit: **กิ๋ววรรณ ทศสอย**

Part A Part B สถานะเคสผู้ป่วย

รายละเอียดสำหรับการส่งประวัติ

ประมาณการจำนวนวันที่พักที่หายจากการป่วย(กรณีผ่าตัด) วัน ประมาณการจำนวนวันที่นอน* วัน ประมาณวันเวลาที่ออกจาก รพ. (IPD Discharge)*

ข้อส่งในการ Admit* หมายเลข

สามารถรักษาแบบผู้ป่วยนอกได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้ (ระบุเหตุผล)

การรักษาก่อนหน้า

ชื่อสถานพยาบาลที่เคยรักษาต่อที่จะเข้ารักษาครั้งนี้

วันที่เข้ารับการรักษา

รายละเอียดการรักษาก่อนเข้ารับการรักษาครั้งนี้

จำนวนวันที่ชำระเงินลง หรือใช้สิทธิค่ารักษาผ่าน รพ.ไปแล้ว เป็นเงิน บาท

การบาดเจ็บ(อุบัติเหตุ)

Glasgow coma score E V M Coma Score

สาเหตุการบาดเจ็บ

สถานที่เกิดอุบัติเหตุ

ลักษณะบาดเจ็บ ขนาด หรือตำแหน่งของรอยโรคที่ได้รับบาดเจ็บ

การตรวจ

อุณหภูมิ 36.10 ความดันโลหิต 120 / 65 อัตราเต้นหัวใจ 0 O2Sat RR 0 Pain Score Pre.

อาการสำคัญ ทศสอยอาการสำคัญ ระยะเวลา 0.5วัน

การรักษาประวัติเพิ่มเติม

ลำดับ หมายเหตุ รายละเอียด

1 การรับป่วยครั้งนี้เกี่ยวข้องกับเอกสาร

2 การรับป่วยครั้งนี้เกี่ยวข้องกับเอกสาร

ส่งแจ้ง Admit ส่งแจ้ง Discharge ตรวจสอบสถานะเคสผู้ป่วย ส่งรางวัล เอกสารเพิ่มเติม บันทึก ปิด

ส่งแจ้ง Admit ส่งแจ้ง Discharge ตรวจสอบสถานะเคสผู้ป่วย ส่งรางวัล

ประวัติเคสผู้ป่วยระหว่างรักษา(Z)

บันทึก ปิด

การแจ้งเข้ารักษาตัวประเภทผู้ป่วยใน

HOSxP

IPD Admission

The screenshot displays two overlapping windows from the HOSxP system. The left window, titled 'HOSxPIClaimNETServiceClaimIPDForm 65.11.09.001', shows an admission form for patient AN: 650000004, name นาม AIA 169, and CID 0480000028220. The form includes fields for patient details, admission date (25/5/2565), and various checkboxes. At the bottom, there are buttons for 'ส่งแจ้ง Admit', 'ส่งแจ้ง Discharge', and 'ตรวจสอบสถานะเคสผู้ป่วยใน'. The right window, titled 'HOSxPIClaimNETServiceDocumentScanForm', shows a document scan interface for 'เอกสารให้ความยินยอม (Smart Card IPD) Page 1'. It features a patient photo, name 'จันทิมา', and a signature area. A red box highlights the document title in the left window, and a red circle with the number '1' highlights the 'ส่งแจ้ง Admit' button in the bottom left window.

บันทึกการรักษาทัวผู้ป่วยใน

HOSxP

IPD

HOSxPIPDPatientAdmitEntryForm

ข้อมูลการ Admit ผู้ป่วย

ข้อมูลประวัติ

คำนำหน้า นาม ชื่อ ๑๑๒ นามสกุล ๒๑๓ เพศ หญิง

วันเกิด 1/2/2525 อายุ 40 ปี 3 เดือน 2 วัน หมู่เลือด B Rh+ บัตรประชาชน 0480000004193

แพทย์ PMH โรคประจำตัว โรคเรื้อรัง

HN 510053957 โทรศัพท์ 08 มีสิทธิ สิทธิบัตร

บ้านเลขที่ 4 หมู่ที่ 13 ถนน ตำบลสามอ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี สัญชาติ ไทย

วันที่มา 25/4/2565 เวลา 18:46 สัญญาณ ประกันชีวิต ส่งต่อห้อง อ (ฉุกเฉิน) - คลินิกโรคภายใน TTM

แผนก ศัลยกรรม การมา มาเอง (ต้องบัตร) น้ำหนัก ส่วนสูง BMI 0 Temp. BP / PR

ข้อมูลการ Admit

การมารับบริการ ข้อมูลการรับเข้า Admit

การรับ Admit เลขที่ (AN) 6500010 วันที่รับ Admit 25/4/2565 เวลา 18.06 ประเภท ทั่วไป

Progress note แผนก อายุรกรรม ผู้ส่ง แพทย์กศลอน

การวินิจฉัย อากาศสำคัญ

การทำการผลการ Provision Dx. Dx provision mmmmm ความรุนแรง

Med Profile การวินิจฉัย J00 Acute nasopharyngitis [common cold]

การส่ง Lab หมายเหตุ

ส่ง X-Ray หมายเหตุ

สรุปปัญหา/บริการ หมายเหตุ

Note

แพทย์เจ้าของ แพทย์ประจำห้อง

Consult

ลำดับ	รหัสสิทธิ	ชื่อสิทธิ	โรครหัส	ชำระเอง	วงเงิน	จำ/	ระยะเวลา(ชั่วโมง)	สถานพยาบาลหลัก	สถานพยาบาลรอง
1	41	ประกันชีวิต							

การติดตาม

การส่งตัว/ส่งมอบ

เพิ่มผู้ป่วยใหม่

การจำหน่าย

การส่งตัว/ส่งมอบ

เพิ่มผู้ป่วยใหม่

จิตเวช

Assessment

IPD Diag Audit

วัดเงิน

คำนวณสิทธิ

โอนค่าใช้จ่าย

โอนค่าใช้จ่ายอัตโนมัติเมื่อรับรักษา

บันทึกการ Admit

เอกสาร Scan

EMR

พิมพ์เอกสาร

ไม่ต้องใช้พจนานุกรม

No Resync Data

บันทึก

ปิด

การแจ้งเข้ารักษาตัวประเภทผู้ป่วยใน

IPD Concurrent

HOSxP

HOSxPiClaimINETServiceClaimIPDForm

AN : 650000005 นายALA UAT11 CID 0480000023414

รายละเอียดประกันชีวิต

บริษัทประกัน ประเภทบริการ - นโยบาย -

วันที่ตรวจสอบสิทธิ เลขของสิทธิ สถานะส่งข้อมูลให้บริษัทประกัน: **ยังไม่ส่งข้อมูลประกัน**

โรงพยาบาล

สิทธิการรักษาปัจจุบัน อัตราเงินทอง แพทย์ผู้สั่ง Admit กัพพรณ ทศลอบ

Part A Part B สถานะเคลมประกัน

รายละเอียดสำหรับการส่งประกัน

ประมาณการจำนวนวันที่หายจากอาการป่วย(กรณีมีผ่าตัด) วัน ประมาณการจำนวนวันนอน* วัน ประมาณวันเวลาที่ออกจาก รพ.(IPD Discharge) *

ข้อประสงค์ในการ Admit * ทนายเหตุ

สามารถรักษาแบบผู้ป่วยนอกได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้ (ระบุเหตุผล)

การรักษาก่อนหน้า

ชื่อสถานพยาบาลที่เคยรักษาจนกระทั่งเข้ารักษาครั้งนี้ วันที่เข้ารับการรักษา

รายละเอียดการรักษาจนกระทั่งเข้ารับการรักษาครั้งนี้

จำนวนวันที่อัตราเงินทอง หรือใช้สิทธิค่ารักษาผ่าน รพ.ไปแล้ว เป็นเงิน บาท

การขาดเจ็บ(อุบัติเหตุ)

Glasgow coma score E V M Coma Score

สาเหตุการขาดเจ็บ

สถานที่เกิดอุบัติเหตุ

ลักษณะบาดเจ็บ ขนาด หรือตำแหน่งของอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ

การคัดกรอง

อุณหภูมิ 36.10 ความดันโลหิต 120 / 65 อัตราเต้นหัวใจ 0 O2Sat RR. 0 Pain Score Pre.

อาการสำคัญ ทศลอบอาหารสำคัญ ระยะเวลา 0 วัน

การปฏิบัติเพิ่มเติม

ลำดับ	พบ	รายละเอียด
1	<input checked="" type="checkbox"/>	การเจ็บป่วยครั้งนี้เกี่ยวข้องกับแอลกอฮอล์
2	<input type="checkbox"/>	การเจ็บป่วยครั้งนี้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด

ตรวจสอบเอกสาร(Y)
ส่งแจ้ง Admit(A)
อีเมลเตือนผู้ป่วยระหว่างรักษา(Z)

Claim คำรักษาผู้ป่วยใน

HOSxP

IPD Discharge

The screenshot displays the HOSxP software interface. The main window shows patient information for Mr. ABDULRAHI SAAD. A secondary window titled 'ตรวจสอบเอกสาร' (Check Documents) is open, listing three documents: 'เอกสารใบสรุปแจ้งคำรักษา (IPD) Page 1', 'เอกสารใบรายละเอียดคำรักษา (IPD) Page 1', and 'เอกสารให้ควมยินยอม (Smart Card IPD) Page 1'. The first document is highlighted with a red box. Below the document list, there is a table of charges for the patient's stay.

AN : 650000008 Mr.ABDULRAHI SAAD CID 0480000004193

รายละเอียดประวัติชีวิต

บริษัทประกัน AIA ประเภตบริการ เจ็บป่วย นโม

วันที่ตรวจสอบสิทธิ 6/10/2565 เลขของสิทธิ 07898028-c340-4405-bffe-2e4

เลขที่อ้างจากบริษัทประกัน e70bc3ee-8d44-45a3-80aa-5cbed0adc289 สิทธิการรักษาปัจจุบัน

โทรประจำตัว -

แพทย์ผู้สั่ง Admit กิจวรรณ ทศสอบ

Part A Part B ค่าบริการ สถานะเคลมประกัน ถูก SIMB

รายละเอียดสำหรับกรส่งประวัติ

ประมาณการจำนวนวันพักในโรงพยาบาล (กรณีผ่าตัด) วัน ประมาณการจำนวนวันที่นอน

ข้อร้องเรียนการ Admit* Unstable Major Organ Function หมายเหตุ

สามารถรักษาผู้ป่วยนอกได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้ (ระบุเหตุผล) เกล

การรักษาก่อนหน้า

ชื่อสถานพยาบาลที่เคยรักษาก่อนที่จะเข้ารักษาครั้งนี้

รายละเอียดการรักษาก่อนเข้ารับการรักษาคือ

จำนวนเงินที่ชำระเงินเอง หรือใช้สิทธิคำรักษาผ่าน ชน.ไปแล้ว เป็นเงิน

การขาดเจ็บ (อุบัติเหตุ)

Glasgow coma score E V

สาเหตุการขาดเจ็บ

สถานที่เกิดอุบัติเหตุ

ลักษณะบาดแผล ขนค หรือตำแหน่งของรอยระที่เข้ารับบาดเจ็บ

การตรวจ

อุณหภูมิ ความดันโลหิต 120 / 98 อัตราเต้นหัวใจ O2Set

อาการสำคัญ อาการสำคัญ

ส่งแจ้ง Admit ส่งแจ้ง Discharge ตรวจสอบสถานะเคลมประกัน

ตรวจสอบเอกสาร (Z) 1

ส่งแจ้ง Discharge (D) 2

ตรวจสอบเอกสาร

รายการเอกสาร

ลำดับ ประเภทเอกสาร

- เอกสารใบสรุปแจ้งคำรักษา (IPD) Page 1
- เอกสารใบรายละเอียดคำรักษา (IPD) Page 1
- เอกสารให้ควมยินยอม (Smart Card IPD) Page 1

ใบขอรับคำรักษาพยาบาล
โรงพยาบาลตลิ่งชันระบบ i-Claim

ชื่อระบบ MA 169 อายุ 25 ปี 2 เดือน HN : 650000150 AN : 650000004

เลขที่ใบรับคำรักษาพยาบาล 048000028220 ที่อยู่ 9 หมู่ 9 ถนนเพชรบุรี อ.ตลิ่งชัน จ.ตลิ่งชัน

วันที่เข้ารักษา 23 ตุลาคม 2565 วันที่ Discharge 25 ตุลาคม 2565 รวมวันรักษา 2 วัน

ผลการวินิจฉัยหลัก E11.1 N94 With secondaryosis

ผลการวินิจฉัยรอง

แพทย์ สิทธิการรักษา ประจ.ในชื่อ

หมวดคำรักษา	เบิกได้	เบิกไม่ได้	ไว้คิด
1 ค่าบริการค่าอาหาร	-	-	1,000.00
2 อีพียงเขียน/อุปกรณ์ในการรักษา	-	-	-
3 ค่าดูแลรักษาพยาบาลเมื่อส่งให้ม ชน.ฯ	-	-	-
4 ค่าที่ไป-ไปใจรถที่เข้า	-	-	-
5 ค่ารถที่ไป-ไปใจ	-	-	-
6 บริการใช้เตียงและระบบของของจัด	-	-	-
7 ภาระเงินที่จะจ่ายค่าห้องพัก/อาหาร/ยักษา	150.00	-	-
8 ภาระเงินที่จะจ่ายค่าการรักษา	-	-	-
9 ค่า-ไปใจรถที่เข้า	-	-	-
10 ค่ารถที่ไป-ไปใจรถที่เข้า	-	-	-
11 ค่ารถที่ไป-ไปใจรถที่เข้า	-	-	-
12 ค่า-ไปใจรถที่เข้า	8,180.00	-	-
13 ค่า-ไปใจรถที่เข้า	50.00	-	300.00
14 บริการรถพยาบาล	-	-	-
15 บริการรถพยาบาลที่มิใช่รถพยาบาล	-	-	-
16 บริการอื่นที่ไม่ได้คิดค่าบริการรักษา	-	-	-
รวม	8,380.00	-	1,300.00
รวมทั้งสิ้น			9,680.00

ปิด

Claim ค่ารักษาผู้ป่วยใน

IPD Discharge

เอกสารที่รพ. ส่งไปให้ประกัน ผ่าน API

ใบแจ้งค่ารักษา / การผ่าตัด

เอกสารแนบ

โรงพยาบาลศิริราช
327 หมู่ 12 ลาดกระบัง
ต.เมือง จ.ราชบุรี 25000
โทร. (03731) 666

ชื่อ - สกุล : นพ.ธเนศ ฐิต
HN : 510053957
วันที่พิมพ์ 29/04/2565 13:36 น.



ใบตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในรายวัน (ตามหมวด)

โรงพยาบาลศิริราช
355 ถนนราชดำเนินกลาง กรุงเทพฯ 10500 โทร. 02-5561234 ต่อ 666

ประเภท : 1
ชื่อผู้ป่วย : นพ.ธเนศ ฐิต (ศิริราช)
ประเภทบัตร : 186
เลขที่บัตร : 510053957
วันที่รับทราบ : 29/04/2565 13:36 น.

ส่วนที่ 2
ชื่อผู้ป่วย : นพ.ธเนศ ฐิต
เลขที่บัตร : 510053957
วันที่รับทราบ : 29/04/2565 13:36 น.

ชื่อผู้ป่วย : นพ.ธเนศ ฐิต
เลขที่บัตร : 510053957
วันที่รับทราบ : 29/04/2565 13:36 น.

วันที่รับทราบ : 29/04/2565 เวลา : 8:00:00

รายการ	จำนวน (บาท)	ผู้ป่วยประกัน		รวม
		เบิกได้	เบิกไม่ได้	
ค่าห้องพักผู้ป่วย	1,000.00			1,000.00
ค่าอาหารผู้ป่วย	7,000.00			7,000.00
ค่าบริการพยาบาลวิชาชีพ	800.00			800.00
ค่าบริการรถเข็น	10,000.00			10,000.00
ค่าบริการรถพยาบาล	300.00			300.00
รวมทั้งสิ้น	22,990.00			22,990.00

ขอรับรองว่าทุกข้อมูลข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริง

ลงชื่อ : นายธเนศ ฐิต
นายแพทย์ผู้รักษารายวัน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

HOSxP

ใบตรวจสอบค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (รายละเอียด)

โรงพยาบาลศิริราช



ชื่อผู้ป่วย : นพ.ธเนศ ฐิต HN : 510053957 AN : 6200010 เลขที่บัตรประชาชน : 10480000000193
 ประเภทบัตร : 186 เลขที่บัตร : 510053957
 การวินิจฉัยโรค : โรคไขข้ออักเสบของกระดูกสันหลังส่วนคอ
 วันที่รับทราบ : 29/04/2565 เวลา : 13:36 น. จำนวนวันที่รับทราบ : 2 วัน
 สิทธิการรักษา : 186 เลขที่บัตร : 510053957
 สถานพยาบาลหลัก : ศิริราชพยาบาล เลขที่บัตร : 510053957
 วันที่รับทราบ : 29/04/2565 เวลา : 13:36 น. จำนวนวันที่รับทราบ : 2 วัน
 สถานพยาบาลหลัก : ศิริราชพยาบาล เลขที่บัตร : 510053957

รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวม	จำนวนวันที่รับทราบ	รวม
ค่าห้องพักผู้ป่วย	1	1,000.00	1,000.00	2	2,000.00
ค่าอาหารผู้ป่วย	1	7,000.00	7,000.00	2	14,000.00
ค่าบริการพยาบาลวิชาชีพ	1	800.00	800.00	2	1,600.00
ค่าบริการรถเข็น	1	10,000.00	10,000.00	2	20,000.00
ค่าบริการรถพยาบาล	1	300.00	300.00	2	600.00
รวมทั้งสิ้น	5	22,990.00	22,990.00	10	45,980.00

เช็คสถานะการส่งเคลมประกัน

HOSxP

Check Claim Status

- 1.Reserved = จองสิทธิ์สำเร็จ
- 2.Admitted = แจ้งเข้ารับการรักษาประเภทผู้ป่วยในแล้ว
- 3.ส่งข้อมูลเคลมค่ารักษาผู้ป่วยใน จะมีสถานะดังนี้
 - >>Received = แจ้งส่งเคลมประกัน พร้อมเอกสาร (ได้รับเอกสารแล้ว)
 - >>Processing = กำลังพิจารณา
 - >>Approve = อนุมัติการเรียกร้องสินไหม พร้อมส่งยอดเงินที่อนุมัติ
 - >>Pending = ขอเอกสารเพิ่มเติม
 - >>AddDoc = ได้รับเอกสารเพิ่มเติมแล้ว
 - >>Decline = ไม่อนุมัติการเรียกร้องสินไหมครั้งนี้
4. Reversed หรือ Cancelled กรณีมีการยกเลิกการเคลม
5. Settle ประกันจ่ายค่าสินไหมให้กับโรงพยาบาลแล้ว

HOSxP\ClaimNETServicePDFForm

AN : 6500010 บงจ่า๒ uat CID 048000004193

รายละเอียดประกันชีวิต

บริษัทประกัน: AIA | ประเภทบริการ: เจ็บป่วย | นโยบาย: | ประกันกลุ่ม: | ข้อมูลกรมธรรม์: | Task: |

วันที่ตรวจสอบสิทธิ์: 27/4/2565 | เลขจดสิทธิ: 07be3072-b54a-4a8a-817f-597e23a9e0b7 | สถานะการส่งข้อมูลให้บริษัทประกัน: **ส่งข้อมูลการเคลมประกันแล้ว รอตรวจสอบ**

สิทธิการรักษาปัจจุบัน: | ประกันชีวิต: |

Part A	Part B	สถานะเคลมประกัน	สถานะการเคลม	รายละเอียด	วันที่โอนเงิน	จำนวนเงินที่อนุมัติ	หมายเลขชุดเอกสาร	วันเวลาที่ตรวจสอบ
ลำดับ	เลขที่ยังอ้างอิงจากบริษัทประกัน		Settle	อนุมัติการเรียกร้องสินไหม				28/4/2565 18:30

ส่งแจ้ง Admit | ส่งแจ้ง Discharge | **ตรวจสอบสถานะเคลมประกัน** | ส่งวางมัดจำ | บันทึก

เช็คสถานะการส่งเคลมประกัน

Check Claim Status

เอกสารที่ส่งจากประกันมาให้รพ. ผ่าน API
กรณีไม่ผ่าน ขอตรวจสอบเอกสารเพิ่ม



To: โรงพยาบาลศิริราช
FROM: AIA HEALTH CARE
AIA CARE CARD
DATE: 05/11/2022 19:25:13
ขอเอกสารเพิ่มเติมของคุณ Play Play
หมายเลขกรมธรรม์ T456216749
HN. AN.
Admit from 05/10/2022 To. 05/11/2022

- ส่วนที่ 1
- ส่วนที่ 2
- ส่วนที่ 1 และ ส่วนที่ 2
- กรุณาให้ผู้เอาประกันเซ็นชื่อในส่วนที่ 1 พร้อมลายเซ็นศัลพยาน
- ใบแจ้งรายการคำรักษาพยาบาล
- หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ
- หลักฐานการเปลี่ยนนามสกุล
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาบัตร AIA CARE CARD
- ประวัติการรักษาแบบผู้ป่วยนอก (OPD)
 - OPD. ทั้งหมด
 - OPD. ครั้งนี้
- ประวัติการรักษาแบบผู้ป่วยใน (IPD)
 - Doctor 's Orders
 - Progress Notes
 - T.P.R Graphic Chart
 - Operative Notes
 - Nurse 's Notes
 - Admission's Notes
 - Summary discharge<
 - ใบรายงานผล Film X - ray, Ultrasound, CT, MRI
 - ใบรายงานผลการตรวจเลือด (Laboratory Test)
 - ใบรายงานผลการตรวจชิ้นเนื้อ (Pathology Report)
 - ใบรายงานกายภาพบำบัด
 - ใบรายงานตรวจการให้ยา
 - กรุณาระบุเบอร์กรมธรรม์ เนื่องจากไม่พบจากชื่อและนามสกุลของผู้เอาประกัน
 - อื่น ๆ กรุณาระบุแพทย์ในใบเคลมส่วน 2, ขอ OPD record ครั้งนี้ พร้อม ใบ Lab และ Progress notes แพทย์ค่ะ

HOSxPIClaimNETServiceClaimiPDForm

AN : 650000006 Miss.aia ploy CID 300000580079

รายละเอียดประกันชีวิต

บริษัทประกัน AIA ประกันภัยการเงิน บำนาญ ประกันสุขภาพ Task

วันที่ตรวจสอบสิทธิ 11/5/2565 เลขของสิทธิ 1c001e5d-346c-485a-b852-781f5ef060df สถานะการส่งข้อมูลให้บริษัทประกัน: **ส่งข้อมูลวงปิดแล้ว ทำการส่งเคลมแล้ว**

โรคประจำตัว -

สิทธิการรักษาปัจจุบัน ประกันชีวิต

PartA	Part B	สถานะเคลมประกัน
ลำดับ	เลขที่อ้างอิงจากบริษัทประกัน	สถานะการเคลม
1	28edde7fc43b-444b-8e69-13	Submit

รายละเอียด

ลำดับ	ชื่อเอกสาร	วันที่โอนเงิน	จำนวนเงินที่อนุมัติ	หมายเลขเอกสาร	วันเวลาที่ตรวจสอบ	เอกสาร
1	Request_Document_05112022_192512.pdf				12/5/2565 12:34:08	<input checked="" type="checkbox"/>
2	C000057582_2022-05-12_0_32_21.pdf				12/5/2565 12:34:08	<input type="checkbox"/>

เอกสารประกอบการเคลมประกัน

ลำดับ	ชื่อเอกสาร	วันที่ตรวจสอบ
1	Request_Document_05112022_192512.pdf	12/5/2565 12:34:08
2	C000057582_2022-05-12_0_32_21.pdf	12/5/2565 12:34:08

ฝ่ายสินไหมประกันสุขภาพ

เช็คสถานะการส่งเคลมประกัน

Check Claim Status

เอกสารที่ส่งจากประกันมาให้รพ. ผ่าน API

กรณีผ่านการอนุมัติ **Form C**



HOSxP\ClaimNETService\ClaimIPDFForm

AN : 650000006 Miss.aila play CID 3000000580079

รายละเอียดประกันชีวิต

บริษัทประกัน AIA ประเภทบริการ เจ็บป่วย นโยบาย ประกันรายบุคคล

วันที่ตรวจสอบสิทธิ์ 11/5/2565 เลขของสิทธิ์ 1c001a5d-346c-485a-b852-79f15af860df สถานะการส่งข้อมูลให้บริษัทประกัน: **ส่งข้อมูลจนถึงแล้ว มีการส่งเคลมแล้ว**

โทรประจำตัว -

สิทธิ์การรักษาปัจจุบัน ประกันชีวิต แพทย์ผู้สั่ง Admit

Part A	Part B	สถานะเคลมประกัน	สถานะการเคลม	รายละเอียด	วันที่โอนเงิน	จำนวนเงินที่อนุมัติ	หมายเลขบุคคลากร	วันเวลาที่ตรวจสอบ	เอกสาร
1	28adde74-c43b-444b-8e69-13	Submit	ดำเนินการเคลมแล้ว					12/5/2565 12:34	<input type="button" value="เอกสาร"/>

HOSxP\ClaimNETService\DocumentIPDFForm

เอกสารประกอบการเคลมประกัน

ลำดับ	ชื่อเอกสาร	วันเวลาที่ตรวจสอบ	
1	Request_Document_05112022_192512.pdf	12/5/2565 12:34:08	<input type="button" value="เอกสาร"/>
2	C000057582_2022-05-12_8_32_21.pdf	12/5/2565 12:34:08	<input type="button" value="เอกสาร"/>

บริษัท เอไอเอ จำกัด

วันที่ 12 พฤษภาคม 2565

ถึง โรงพยาบาลหรือญาติ	AIA โทรแจ้งการเคลม	ขอเอกสารคืนได้ในวัน	AIA แจ้งกลับบริษัท
ขอโทรหมายเลข 108350018	16:43:50	19:40:27	08:32:21

โน้มนำท่าขอสงวนทรัพย์สินทางการแพทย์ AIA FAX CLAIM ศูนย์ Play Play

Customer ID: 6000091372
Member ID:
Claim No. C000057582/001

วันที่เซ็นการรับรักษา 10 พฤษภาคม 2565 ถึงวันที่ 11 พฤษภาคม 2565

จำนวนเงินค่ารักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลส่งมาให้	8,250.00 บาท	จำนวนที่ผู้จ่ายประกัน : จากจำนวนรายการที่พิจารณา ค่าเคลมขอรับรักษาพยาบาลครั้งที่แล้ว ภายในสิ้น
จำนวนเงินในข้อที่คุ้มครองภายใต้เงื่อนไขกรมธรรม์	8,250.00 บาท	
จำนวนความรับผิดส่วนแรกที่ยังอยู่ภายใต้การจ่าย	บาท	
จำนวนเงินในข้อยกเว้นในโรงพยาบาลที่ขอเคลม	8,250.00 บาท	
จำนวนเงินส่วนเกินที่ยังอยู่ภายใต้การจ่าย	บาท	

หมายเหตุ : พิจารณาการเคลมของ 1 กรมธรรม์
Test API

รายการค่าใช้จ่ายจากโรงพยาบาล	ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการพยาบาล	ค่าแพทย์ พยาบาล ค่าเภสัช ค่าพยาบาล ค่ารถพยาบาล	ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ	ค่ารถพยาบาล	ค่ารักษาพยาบาลในกรณีฉุกเฉิน	ค่ารถพยาบาล	ค่ารักษาพยาบาลกรณีฉุกเฉิน	ค่าวินิจฉัย ไม่คุ้มครอง	รวมค่าวินิจฉัย
ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการพยาบาล	1 วัน	1 วัน							
ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการพยาบาล	1,875.00		6,075.00		300.00				8,250.00

ผลประโยชน์	ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการพยาบาล	ค่าแพทย์ พยาบาล ค่าเภสัช ค่าพยาบาล ค่ารถพยาบาล	ค่ารักษาพยาบาลอื่นๆ	ค่ารถพยาบาล	ค่ารักษาพยาบาลในกรณีฉุกเฉิน	ค่ารถพยาบาล	ค่ารักษาพยาบาลกรณีฉุกเฉิน	ค่าวินิจฉัย ไม่คุ้มครอง	รวมผลประโยชน์
ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการพยาบาล	1 วัน	1 วัน							
ค่าห้อง ค่าอาหาร ค่าบริการพยาบาล	1,875.00		6,075.00		300.00				8,250.00

กรมธรรม์ที่พิจารณา

1650216749	อายุ	25,000 บาท	คุ้มครองค่าใช้จ่ายเงินไม่คุ้มครองผู้ป่วย	คุ้มครองค่าใช้จ่ายเงินไม่คุ้มครองผู้ป่วย
เลขรหัสประกัน	รหัส	1 วัน		
ISHANA	รหัส	1,875.00		6,075.00
			300.00	
				8,250.00

ฝ่ายสิทธิประโยชน์สุขภาพ 12 พฤษภาคม 2565

ผู้ดูแลสิทธิ์ วันที่จ่าย

* กรณีที่มีปัญหาเพิ่มเติมสามารถขอ ALBOR.WUWC.HUJHM บริษัทพิจารณาผู้ที่มีความประสงค์
* สำหรับข้อมูลผู้ดูแลสิทธิ์ FOR.CORPORATE.Legal@AIA.com.th หรือโทรแจ้งกรมธรรม์
* สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมสามารถดูรายละเอียดได้ที่เอกสารแนบ หรือ ติดต่อสายด่วนกรมการประกันภัยที่ 108350018 หรือติดต่อกรมการประกันภัย

ส่งเอกสารเพิ่มเติม

Attach Document

HOSxP

HOSxPiClaimNETServiceClaimIPDForm

AN : 650000005 นนอAIA UAT11 CID 0480000023414

รายละเอียดประวัติชีวิต

บริษัทประกัน ประเภทบริการ นโยบาย

วันที่ตรวจสอบสิทธิ เลขของสิทธิ สถานะการส่งข้อมูลไปยังบริษัท

โทรประจำตัว

สิทธิการรักษาปัจจุบัน ค่าธรรมเนียม แพทย์ผู้ส่ง Adr

Part A Part B สถานะเคลมประกัน

รายละเอียดสำหรับการส่งประกัน

ประมาณการจำนวนวันที่พักในที่หายจากอาการป่วย(กรณีผ่าตัด) วัน ประมาณการจำนวนวันที่นอน* วัน ประมาณวันเวลาที่ออกจาก

ข้อปรีไทม์ Admit * หมายเลข

สามารถรักษาแบบผู้ป่วยนอกได้หรือไม่ ได้ ไม่ได้ (ระบุเหตุผล)

การรักษาเบื้องต้น

ชื่อสถานพยาบาลที่เคยรักษาต่อที่จะเข้ารักษาครั้งนี้

รายละเอียดการรักษาต่อเข้ารับการรักษาครั้งนี้

จำนวนวันที่ชำระเงินเอง หรือใช้สิทธิการรักษาผ่าน รพ. ใกล้เคียง เป็นเงิน บาท

การบาดเจ็บ(อุบัติเหตุ)

Glasgow coma score E V M

สาเหตุการบาดเจ็บ

สถานที่เกิดอุบัติเหตุ

ลักษณะบาดเจ็บ ชนตก หรือตำแหน่งของอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ

การศัลยกรรม

อุณหภูมิ 36.10 ความดันโลหิต 120 / 65 อัตราเต้นหัวใจ 0 O2Sat RR 0 Pain Score

อาการสำคัญ วัตถุประสงค์การส่งข้อมูล ระยะเวลา 0 วัน

การรับประวัติเพิ่มเติม

ลำดับ พบ รายละเอียด

1	<input type="checkbox"/>	การเจ็บป่วยครั้งที่เกี่ยวข้องกับเอกสาร
2	<input type="checkbox"/>	การเจ็บป่วยครั้งที่เกี่ยวข้องกับเอกสาร

ส่งแจ้ง Admit ส่งแจ้ง Discharge ตรวจสอบสถานะเคลมประกัน ส่งรางวัล

เอกสารเพิ่มเติม

เอกสารเพิ่มเติม(Y)
ส่งเอกสารเพิ่มเติม(Z)

HOSxPiClaimNETServiceAttachDocListForm


รายการไฟล์เอกสารเพิ่มเติม

ลำดับ	ชื่อเอกสาร	ประเภทเอกสาร	วันเวลา
1	4.jpg	เอกสารเพิ่มเติม	11/11/2565 16:5

description

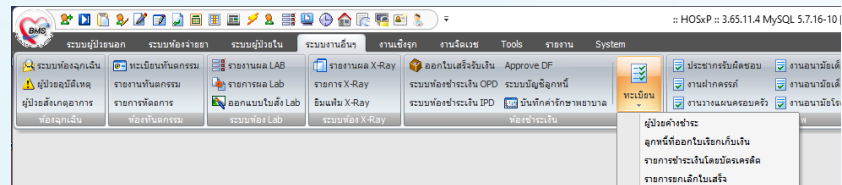
เอกสารเพิ่มเติม

- FormA
- FormC
- FormB
- ID Card Copy/Passport
- Change name copy
- Group Policy Card copy
- Order แกร็บ (คำสั่งการรักษาของ)



+ เพิ่มเอกสาร ลบเอกสาร ปิด

ติดตามสถานะการตอบเคลมประกัน



รายงานผู้ป่วยที่มีการส่งเคลมประกัน check status auto Excel

OPD IPD

ข้อมูลวันที่ค้นหา: 9/10/2564 ถึงวันที่ 11/11/2564 - บริษัทประกัน: None selected

HN: ชื่อ-สกุล: CID: AN: สถานะการเคลม: None selected

ข้อมูลการตรวจ: 0%

Drag a column header here to group by that column

ลำดับ	HN	AN	CID	ชื่อผู้ป่วย	จำนวนวันนอน	วันที่รับเข้า	เวลาที่รับเข้า	วันที่จำหน่าย	เวลาที่จำหน่าย	สิทธิการรักษา	บริษัทประกัน	ประเภทการบริการ	ประเภท	นโยบาย	วันที่ตรวจสอบสิทธิ์	เลขที่อ้างอิงจากบริษัทประกัน	วันที่ทำการตรวจ	รหัสผู้ป่วย	จำนวนเงิน
1	570329206	650000009	0480000004274	นายAIA UAT1		1/6/10/2565	16:28:00	7/10/2565	19:45:00	ประกันชีวิต	MTL	เจ็บป่วย	IPD	ประกันกลุ่ม	6/10/2565 16:21	fd12366fb2fc-446e-9762-2637425	1/1/2565		
2	570554148	650000008	0480000004193	Mr.ABDULRAHI SAAD		1/6/10/2565	9:57:00	7/10/2565	12:00:00	ประกันชีวิต	AIA	เจ็บป่วย		ประกันกลุ่ม	6/10/2565 9:59	e70bc3ae-8d44-446e-38eaa-5ceb			
3	580000152	650000005	0480000023414	นายAIA UAT11		150/24/5/2565	20:36:00			ข้าราชการ	AIA	เจ็บป่วย		ประกันรายบุคคล	22/8/2565 10:4	cae5c707-8071-4dc6-86c6-5ac1e			
4	580000150	650000007	0480000028220	นายAIA 169						ประกันชีวิต	AIA	เจ็บป่วย		ประกันรายบุคคล	14/6/2565 11:0	d7964c58-7307-416c-816e-c314d7c			
5	580000149	650000006	0480000004266	นายเอเอ 9						ประกันชีวิต	AIA	อุบัติเหตุ		ประกันรายบุคคล	1/6/2565 14:10	757daec-762e-4f6c-86be-4a1e87c			
6	570307673	650000003	0480000004240	นายเอเอ user7		5/23/5/2565	9:49:40	28/5/2565	13:00:00	ข้าราชการ (ข้าราชการ)	AIA	เจ็บป่วย		ประกันรายบุคคล	26/5/2565 11:1	013f8f8f-87af-40f2-bad6f-a3fa333c			
7	580000150	650000004	0480000028220	นายAIA 169		2/23/5/2565	11:48:00	25/5/2565	15:49:00	ประกันชีวิต	AIA	เจ็บป่วย		ประกันรายบุคคล	25/5/2565 11:4	35af7536-313e-43bc-991a-48dc7f			

Response

ปิด

- ผู้ป่วยค่าเช่า
- ลูกค้าที่ออกใบเรียกเก็บเงิน
- รายการชำระหนี้โดยอัตโนมัติ
- รายการขอเลิกใบเสร็จ
- ทะเบียนการขอเลิกใบแจ้งหนี้
- ทะเบียนเงินมัดจำ
- ทะเบียนผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการศึกษา
- ทะเบียนผู้ป่วยยังไม่ชำระเงิน
- ทะเบียนการออกใบเสร็จรับเงิน
- ทะเบียนการเบิกใบเสร็จรับเงิน
- รายการอนุมัติ ค่า DF
- ทะเบียนชุดออกใบเสร็จรับเงิน
- ทะเบียนส่งเคลมประกัน (Claim)**
- ทะเบียนส่งเคลม MOPH-Claim
- ทะเบียนการแจ้ง XE

การผูกหมวดคำรักษาประกัน SIMB

HOSXP

HOSxPiClaimINETServiceClaimIPDForm 65.11.09.001

AN : 650000001 นามต่า 9 CID 0480000004266

รายละเอียดประกันชีวิต

บริษัทประกัน - ประเภทบริการ - นโยบาย -

วันที่ตรวจสอบสิทธิ - เลขของสิทธิ -

เลขอ้างอิงจากบริษัทประกัน - สิทธิการรักษาปัจจุบัน ชำราชการ (ชำระเอง)

โทรประจำตัว -

แพทย์ผู้สั่ง Admit กัหวรรณ ทดสอบ

Part A Part B ส่วนบริการ สถานะเคลมประกัน ผูก SIMB

การผ่าตัด

ลำดับ	ICD9CM	ชื่ออาการ	ชื่อการผ่าตัด	วันที่เริ่ม
1	0002	Their ultrasound of heart	Surgical removal of permanent teeth (vari	20/5/256
2	8606	Insert infusion pump	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ (Infusion pump)	20/5/256
3	8606	Insert infusion pump	Glucose DTX	20/5/256
4	0142	Operation on globus pallidus	การใช้เครื่องควบคุมสารน้ำ (Infusion pump)	20/5/256
5	0142	Operation on globus pallidus	Glucose DTX	20/5/256

การวินิจฉัยโรคก่อน Admit(Diagnosis)

ลำดับ	ICD10	ชื่อโรค	Diag Type	ชนิดการวินิจฉัย
1	S107	Multiple superficial injuries of neck	PP	Principal Diagnosis
2	V4301	ขณะทำกิจกรรมอย่างว่าง	CP	Comorbidity (โรคร่วมที่เป็นร่วมด้วย)

สรุปยอดค่าใช้จ่าย

ลำดับ	Billing Name	Billing Code	SIMB	ชื่อ SIMB
1	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	07	1.2.2	ค่าตรวจวินิจฉัย
2	ค่าบริการผู้ป่วยนอกในเวลาราชการ	19	2.6	ค่าบริการผู้ป่วย
3	ค่าบริการทางแพทย์	12		ค่าบริการ

HOSxPiClaimINETServiceClaimIPDForm 65.11.09.001

AN : 650000001 นามต่า 9 CID 0480000004266

รายละเอียดประกันชีวิต

บริษัทประกัน - ประเภทบริการ - นโยบาย -

วันที่ตรวจสอบสิทธิ - เลขของสิทธิ - สถานะการส่งข้อมูลให้บริการประกัน: **ยังไม่ส่งสิทธิประกัน**

เลขอ้างอิงจากบริษัทประกัน - สิทธิการรักษาปัจจุบัน ชำราชการ (ชำระเอง)

โทรประจำตัว -

แพทย์ผู้สั่ง Admit กัหวรรณ ทดสอบ

Part A Part B ส่วนบริการ สถานะเคลมประกัน **ผูก SIMB**

รายละเอียดค่าใช้จ่าย

ลำดับ	รายการ	income	income name	SIMB Code	SIMB Name
1	ค่าบริการผู้ป่วยนอกในเวลาราชการ	19	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ	2.6	ค่าบริการอื่นๆ
2	การบำบัดและฝึก/คิดเชื้อ	12	ค่าบริการทางแพทย์		
3	PTT (Partial Thomboplastin Time) (ตรวจเลือด)	07	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการ	1.2.2	ค่าทำกิจกรรมและหัตถการต่างๆ ของผู้ป่วย



9 พฤษภาคม 2566

ตรวจสอบโครงสร้าง ตาราง ipt_opi_hos_guid_transfer เก็บข้อมูลการโอนค่าใช้จ่าย

```
desc ipt_opi_hos_guid_transfer
```

Drag a column header here to group by that column

Field	Type	Null	Key	Default	Extra
> opi_guid	varchar(38)	NO	PRI		
an	char(9)	NO	MUL		
ipt_opi_fn_tr_list_id	int(11)	YES	MUL		
hos_guid_ext	varchar(64)	YES	MUL		

ตั้งค่า HOSxP



ตั้งค่า serial เพื่อปรับตัวเลขของการออกใบแจ้งหนี้ต่าง Version
ปรับ ipt_opi_fn_tr_list_id และ opd_opi_fn_tr_list_id ให้มีค่าเท่ากับ finance_number

```
1 select * from serial
2 where name = 'finance_number' or
3 name = 'debt_id' or
4 name = 'ipt_opi_fn_tr_list_id' or
5 name = 'opd_opi_fn_tr_list_id' or
6 name = 'finance_number_debt' ;
```

Message Result 1 Profile Status

name	serial_no	node_id	hos_guid	hos_guid_ext
debt_id		43 (Null)	(Null)	(Null)
finance_number		831 (Null)	(Null)	(Null)
finance_number_debt		10 (Null)	(Null)	(Null)
ipt_opi_fn_tr_list_id		28 (Null)	(Null)	(Null)
▶ opd_opi_fn_tr_list_id		848 (Null)	(Null)	(Null)

*การตั้งค่า serial ปรับในช่วงเวลาที่ปริมาณการใช้งานระบบน้อยๆ

กำหนด จำนวนหลัก ของ AN ที่รพ.ใช้

```
select * from sys_var  
where sys_name like '%an_digit'
```


การเพิ่มสิทธิการรักษา

แก้ไขสิทธิการรักษา

สิทธิการรักษา

ข้อมูลพื้นฐาน การคิดค่าบริการ รายการส่วนลด อื่นๆ Package Mask ข้อมูลสิทธิ ค่าธรรมเนียมอื่นๆ GrouperTabSheet

รหัสสิทธิ: 99 ชื่อสิทธิ: ประกันชีวิต

ประเภทการชำระเงิน: ลูกหนี้สิทธิ ส่วนลดรายการที่ต้องชำระเอง: 0 % รหัส สนย. (18 แห่ง): 01

ชื่อสิทธิมาตรฐาน (สปสช.):

ค่าธรรมเนียมสิทธิที่ต้องชำระเอง 1: ชนิด: ชนิด:

ค่าธรรมเนียมสิทธิที่ต้องชำระเอง 2: ชนิด: ชนิด:

หมวดรายงาน สปภ.: Grouper: Benefit plan สกส.:

รายการที่เกิดขึ้นทั้งหมดตั้งเป็นลูกหนี้ (ยกเว้นค่าธรรมเนียมสิทธิ)
 คิดค่าตรวจหน่วยอัตโนมัติ วันแรกที่ส่งตรวจ (ตั้งรหัสค่าธรรมเนียมใน System Setting) คิดแค่ครั้งเดียวภายในวันเดียวกัน

การตรวจสอบรหัส

หากมีการใช้สิทธินี้ต้องระบุเลขที่สิทธิตามสิทธิบัตรทุกครั้ง
 หากมีการใช้สิทธินี้ต้องระบุรหัสสถานพยาบาลหลัก และ รอง ตามสิทธิบัตรทุกครั้ง
 ไม่ต้องระบุวันหมดอายุ
 นิยมออกผู้ป่วยที่ใช้สิทธินี้เป็นประเภทให้บริการในงตรับผิดชอบ
 หากมีการใช้สิทธินี้ต้องระบุบริษัทที่ทำงาน (เฉพาะสิทธิประกันสังคม)
 หากมีการใช้สิทธินี้ต้องระบุข้อมูลบริษัทคู่สัญญา (เฉพาะสิทธิคู่สัญญา)

รหัสตรวจสอบกับ HIPData: subtype (optional):

เปิดให้ใช้งานได้ นิมนท์หนังสือรับรองงานอกบัญชีหลักที่ห้องตรวจ ปิดเศษราคา

ลบสิทธิ บันทึก ปิด

การตั้งค่าพื้นฐาน เพื่อการใช้ i-Claim

- ตั้งค่า Endpoint i-Claim
- ตั้งค่า Token
- ข้อมูลบุคลากร (ข้อมูลบุคลากร และสาขาแพทย์เฉพาะทาง)
- SIMB (หมวดค่ารักษาของประกัน)
- รายการยา (ผูก SIMB)
- รายการค่ารักษา (ผูก SIMB)
- Coma Score
- ประเภทเอกสาร Scan
- ประเภทผู้ลงนามในเอกสาร Consent

- กำหนดค่าเอกสาร Consent Form
- กำหนดค่าแบบฟอร์มที่ใช้ในการส่งให้กับบริษัทประกัน (OPD)
- กำหนดค่าแบบฟอร์มที่ใช้ในการส่งให้กับบริษัทประกัน (IPD)
- ตั้งค่าวิธีการระงับความรู้สึก (การผ่าตัด/วิสัญญี) (IPD)
- ตั้งค่าสถานะแพทย์ผู้รักษา (IPD)
- ตั้งค่าประเภทการบันทึกทางการแพทย์ (IPD)
- เพิ่มสิทธิการเข้าใช้งาน (IPD)

Setting ที่เกี่ยวข้อง

ตั้งค่า Endpoint i-Claim
icclaim_service_broker

HOSxP

- กำหนดการเชื่อมต่อข้อมูลกับบริษัทประกัน
เพิ่มข้อมูลในตาราง icclaim_service_broker

am_service	service_host	service_port	service_header_k	service_header_vs	service_name	ptype	rta_service_name	service_path	path_history	path_claimopd	path_cancel_claim	path_submit_billing
7	https://icclaim-uat.inet.co.th	-	Authorization	TLU	99	โรยประกัน	/api/v1/insurance	/api/v1/check-accide	/api/v1/opd-dischar	/api/v1/cancel-claim	/api/v1/submit-billing	
8	https://icclaim-uat.inet.co.th	-	Authorization	AAA	99	แม่ไม	/api/v1/insurance	/api/v1/check-accide	/api/v1/opd-dischar	/api/v1/cancel-claim	/api/v1/submit-billing	
6	https://icclaim-uat.inet.co.th	-	Authorization	MTL	99	ดีใจใจ	/api/v1/insurance	/api/v1/check-accide	/api/v1/opd-dischar	/api/v1/cancel-claim	/api/v1/submit-billing	

URL UAT : https://icclaim-uat.inet.co.th

URL Production : https://icclaim.inet.co.th

ข้อมูลสิทธิประกันชีวิตที่รพ.ใช้งาน (ptype) : รหัสสิทธิการรักษาของรพ.ที่เป็นประกันชีวิตมาใส่

Path Check สิทธิ (service_path) : /api/v1/insurance

Path ตรวจสอบประวัติ (path_history) : /api/v1/check-accident-history

Path ส่งเคลม OPD (path_claimopd) : /api/v1/opd-discharge

Path แจ้งยกเลิกเคลม OPD (path_cancel_claim) : /api/v1/cancel-claim

Path แจ้งวางบิล (path_submit_billing) : /api/v1/submit-billing

Path ตรวจสอบสถานะ (path_check_claim_status) : /api/v1/check-claim-status

Path จองสิทธิผู้ป่วยใน (path_claim_reservation) : /api/v1/claim-reservation

Path แจ้ง Admit ผู้ป่วยใน (path_claim_admission) : /api/v1/ipd-admission

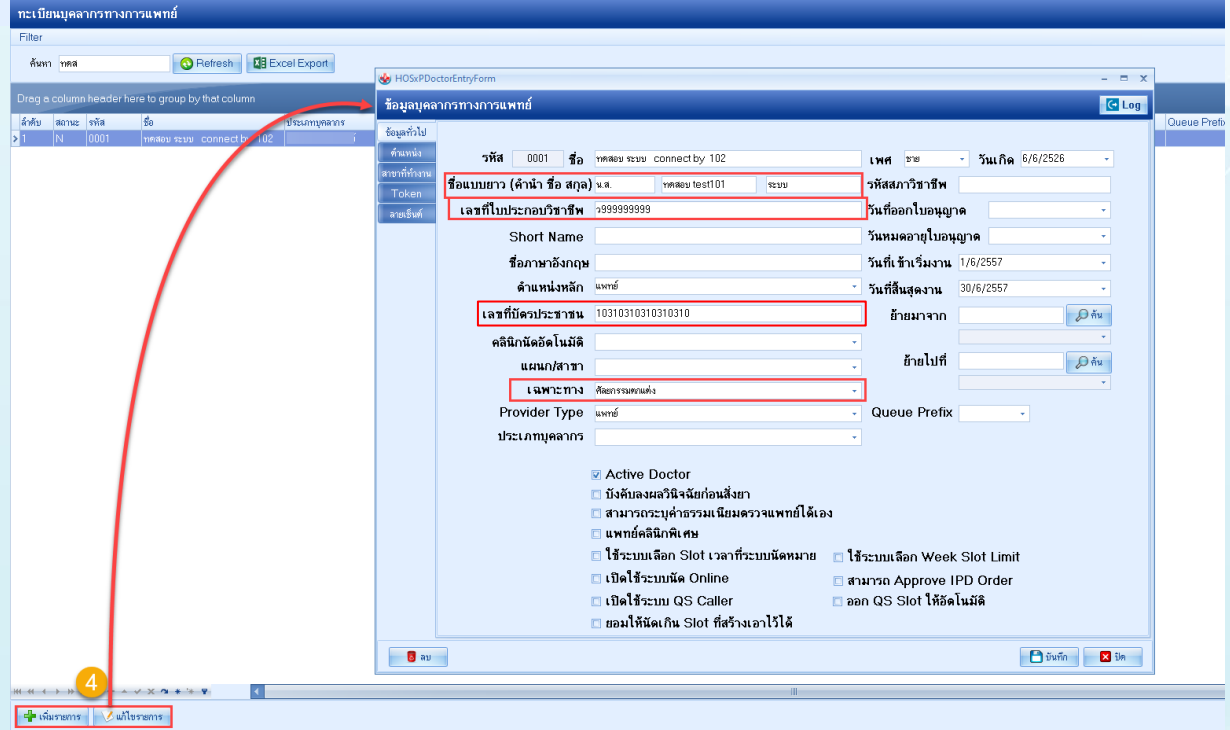
Path แจ้งอัปเดตข้อมูลระหว่างรักษาผู้ป่วยใน (path_claim_ipd_concurrent) : /api/v1/ipd-concurrent

Path แจ้ง discharge ผู้ป่วยใน (path_ipd_discharge) : /api/v1/ipd-discharge

Path ส่งแนบเอกสารเพิ่มเติมผู้ป่วยใน (path_attach_doc_list) : /api/v1/attach-doc-list

Setting ที่เกี่ยวข้อง

ข้อมูลบุคลากร
และสาขาแพทย์เฉพาะทาง



SQL Query

```
select * from doctor_department
```

doctor_dep	doctor_department_name	hos_guid
32	จิตแพทย์ เชี่ยวชาญที่ผ่านระจก	
33	จิตแพทย์ เชี่ยวชาญด้านจิตเวชและ	
34	จิตแพทย์ เชี่ยวชาญด้านจิตเวช	
35	จิตแพทย์ทั่วไป	
36	เชี่ยวชาญ โคนอนการและหุดหลายใ	
37	เชี่ยวชาญ หู คอ จมูกเด็ก	
38	หู คอ จมูก ทั่วไป	
39	ศัลยกรรมช่องปากและโสตศอน	
40	ศัลยกรรมกระดูกและข้อ	
41	ศัลยกรรมกระดูกทั่วไป	
42	การบำบัดด้วยเสียง	
43	การบำบัดความปวด	
44	ฝังเข็ม	
45	พยาธิวิทยาคลินิก	
46	วิสัญญีวิทยา	
47	...	

Setting ที่เกี่ยวข้อง

เชื่อมโยงข้อมูลบุคลากรกับ login

HOSxP

The screenshot displays the 'Edit User' form in the HOSxP system. The form is titled 'รายชื่อผู้ใช้ระบบ' (System User List) and includes the following fields and options:

- รายชื่อผู้ใช้ระบบ** (System User List): tt
- ชื่อจริง** (Real Name): ทนาย BMS
- ตำแหน่ง** (Position):
- รหัสผ่าน** (Password):
- ระดั้มการสั่งยา** (Prescription Level): ตั้ง Password ใหม่ทุก (Set Password New Every)
- วัน** (Day): 0
- Auto logout** (Auto Logout): 0 นาที (minutes)
- Group** (Group):
- Load Image** (Load Image):
- Clear Image** (Clear Image):
- Finger Scan** (Finger Scan):
- แผนที่** (Map):
- รหัสแพทย์** (Doctor Code): ขชายา-รพ.ศิริก (highlighted with a red box)
- Login ได้ไม่คืน** (Login Not Return):
- เครื่อง** (Device):
- User can view all menu
- Lab Staff
- ปิดการใช้งาน (Disable)
- Restrict view ward

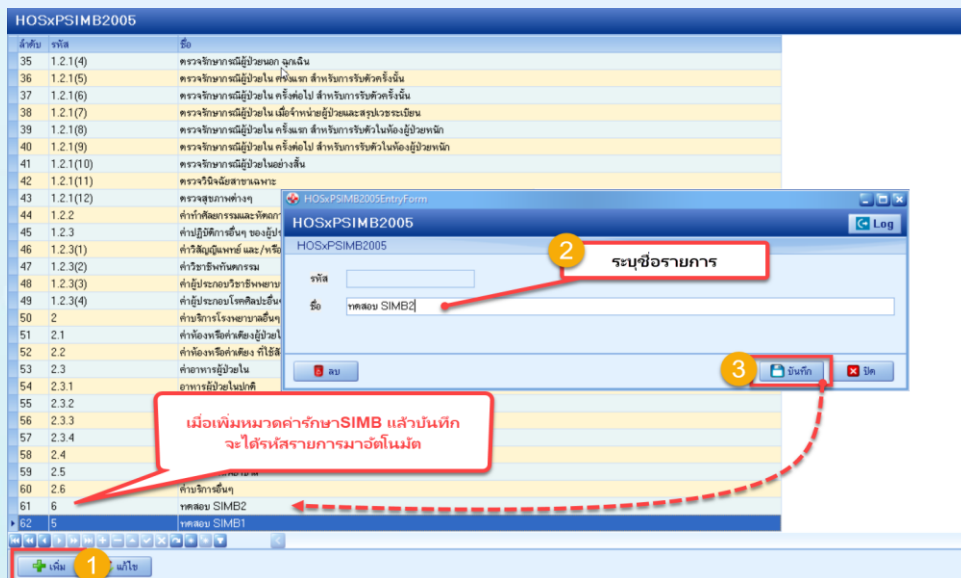
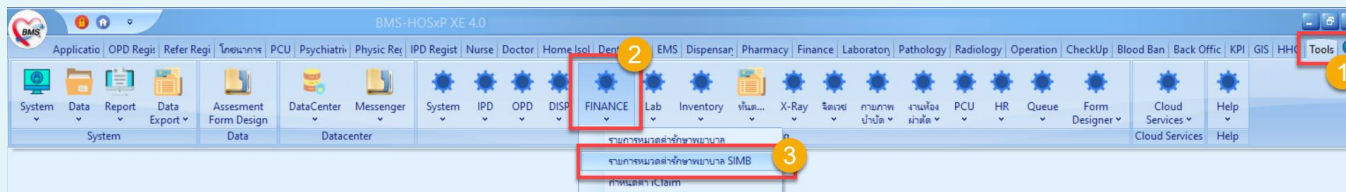
Below the form is a list of access permissions, each with a checkbox:

- Access_ACCESS_REPORT_FROM_MASTER
- Access_ACCOUNT_AR
- Access_ADR_REPORT
- Access_AIDS_CLINIC
- Access_ANCI
- Access_APPOINTMENT
- Access_APPOINTMENT_PENDING
- Access_APPOINTMENT_PENDING_
- Access_ARREAR_CANCEL
- Access_ARREAR_LIST
- Access_ARREAR_LOST_LIST
- Access_ASTHMA_CLINIC
- Access_BABY1
- Access_BATCH_RX_ORDER_ALL_WARD
- Access_BATCH_RX_ORDER_WARD_01
- Access_BED_STATUS_UPDATE
- Access_BILL_ABORT_LIST
- Access_CANCEL_IPD_FINANCE_CLEARING
- Access_CHANGE_IPT_PTYPE_DATA
- Access_CHANGE_IPT_WARD
- Access_CHANGE_LOCKED_PTYPE
- Access_CHECKUP_LIST
- Access_CLINIC
- Access_CONFIRM_IPD_FINANCE_CLEARING
- Access_COPD_CLINIC
- Access_COUNSELING_STI_CLINIC
- Access_CREDIT_LIST
- Access_DATACENTER_BROWSER
- Access_Death_Form
- Access_DEBT_LIST
- Access_DELETE_DISCHARGE
- Access_DELETE_EMR_IMAGE_SCAN
- Access_DELETE_FINANCE_RX
- Access_DELETE_IPD_DIAGNOSIS
- Access_DELETE_IPD_NURSE_OPER
- Access_Dental_Change_Ptype
- Access_DentalEntry
- Access_DISCHARGE_SUMMARY_QUEUE
- Access_DMHT_CLINIC
- Access_DO_HN_MERGE
- Access_DOCTOR_DIAG_PRINT
- Access_DOCTOR_FEE_LIST
- Access_DOCTOR_OPD_SIGN
- Access_DOCTOR_PATIENT_LIST
- Access_DOCTOR_SCHEDULE_LIST
- Access_DOCTOR_SCHEDULE_VIEW

Setting ที่เกี่ยวข้อง

HOSxP

หมวดรายการคำรักษาพยาบาล SIMB



Setting ที่เกี่ยวข้อง

HOSxP

ผู้กรายการยาทั้งหมด SIMB ที่หน้ารายการเวชภัณฑ์ยา

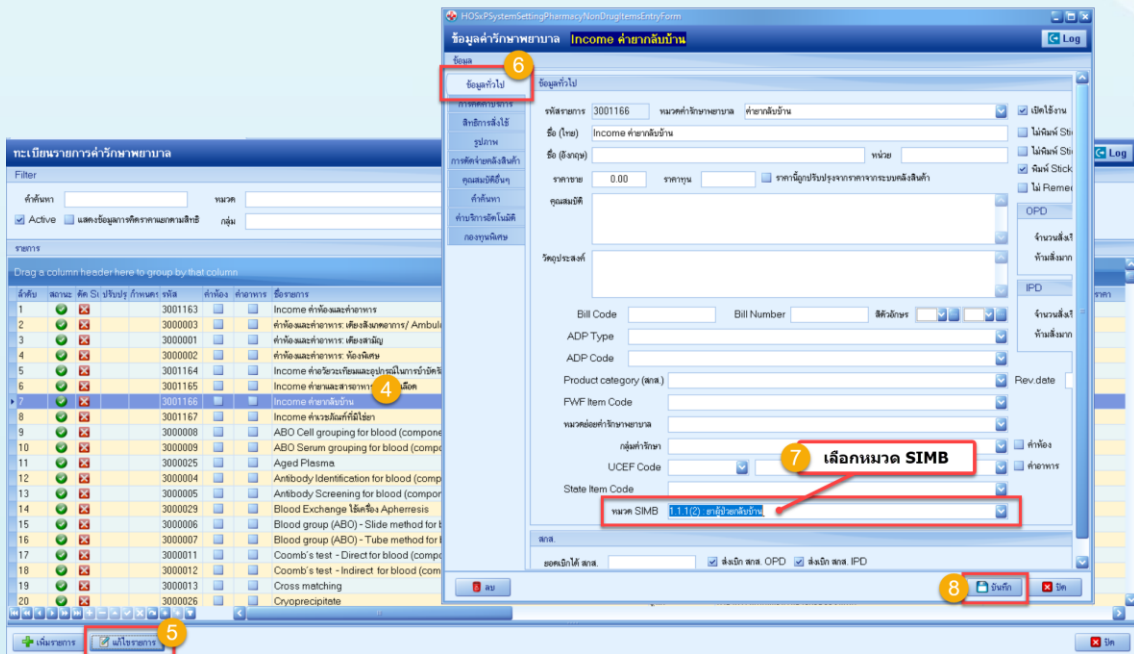
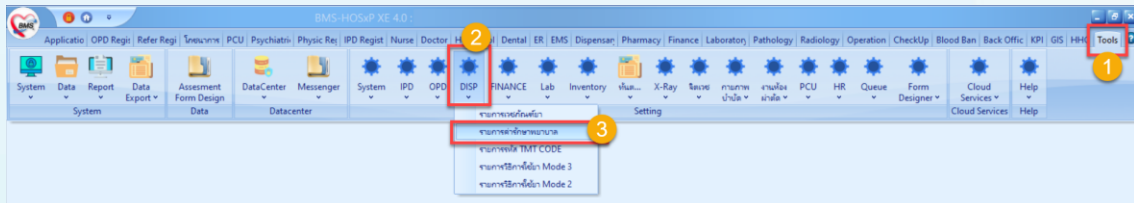
The screenshot shows the HOSxP software interface. The main window is titled 'HOSxPSystemSettingPharmacyDrugItemsEntryForm' and displays the 'ข้อมูลเวชภัณฑ์ยา' (Drug Information) for 'ACTIFED SYR 6 mg./ml. ขนาด (60 ml.)'. The interface is divided into several sections:

- Menu Bar:** Includes 'Tools' (1) and 'Setting' (2).
- Toolbar:** Contains various icons for system, data, and reporting functions.
- Drug List:** A table of drugs with columns for 'ลำดับ' (Order), 'ชื่อสามัญ' (Generic Name), 'ชื่อการค้า' (Trade Name), and 'ยี่ห้อ' (Brand). Row 4 is highlighted with a red box and number 4.
- Settings Form:** Contains fields for 'ราคาขาย' (Selling Price), 'ราคาต้นทุน' (Cost Price), 'ขนาด' (Size), 'หน่วยใช้ยา' (Unit of Use), 'ADP Code', and 'หน่วย SIMB' (SIMB Unit). The 'หน่วย SIMB' dropdown is set to '1.1.1 : ค่าขายและราคาขายปลีกเฉลี่ย' and is highlighted with a red box and number 7.
- Buttons:** 'เพิ่มรายการ' (Add Item) (5) and 'ลบรายการ' (Delete Item) (8) are highlighted with red boxes.

ลำดับ	ชื่อสามัญ	ชื่อการค้า	ยี่ห้อ
1	1460045	ACETATE RINGER SOLUTION	ACETA
2	1440106	ACETYLCYSTEINE (N)	ACETYL
3	1460011	ACETYLCYSTEINE (N)	ACETYL
4	1146001	ACTIFED SYR	ACTIFED
5	1000007	ACTIFED TAB	ACTIFE
6	1470001	ACTIVATED CHARCOAL	ACTIVA
7	1000008	ACTIVATED CHARCOAL	ACTIVA
8	1460047	ACYCLOVIR	ACYCLO
9	1440403	ACYCLOVIR cream	ACYCLO
10	1460538	ACYCLOVIR inj.	ACYCLO
11	1470533	Add-K(KCL)	Add-K
12	1470539	Adenosine	Adenosi
13	1000010	ADRENALINE	ADREN
14	1460048	AIR-X-SIMETHICONE	AIR-XSI
15	1000011	ALBENDAZOLE	ALBENC
16	1460188	ALBUMIN HUMAN	ALBUMI
17	1000014	ALCOHOL	ALCOHO
18	1470501	Alcohol 70% เอ็ลสะค็อลดิ้ง	Alcohol7
19	1000013	ALCOHOL เอ็ลสิวอนจ็องยอนดิคยา	ALCOHO
20	1460296	ALCOHOL ฉัาผสม	ALCOHO
21	1460012	Aldomet125-METHYLDOPA	Aldomet

Setting ที่เกี่ยวข้อง

ผูกค่ารักษากับหมวด SIMB
ที่หน้ารายการค่ารักษาพยาบาล



Setting ที่เกี่ยวข้อง

HOSxP

ผูกค่ารักษากับหมวด SIMB แบบ auto รายการเวชภัณฑ์ยา

HOSxP\Calm\NETServiceExportImportSIMBMappingForm

Export&Import คำบริหาร Mapping SIMB

Exportและคำบริหาร คำบริหาร Mapping SIMB

Setting

รายการยา รายการคำบริหาร

Drag a column header here to group by that column

codeho	nameitemhos	strength	units	dosageform	generic_name	sks_drug_code	tmt_tp_code	tmt_gp_code	simb_2005
1001001	Acyclovir	5%	ซอง	cream	Acyclovir	486505			1.1.1(3)
1001002	Acyclovir	200mg	เม็ด	tablet	Acyclovir	473588			1.1(3)
1001003	Adrenalin	1mg/ml	Ampule	Injection	Adrenalin	537227			1.1(3)
1001004	Antacil gel	615+270mg	ขวด	Suspension	Aluminium hydroxide+magnesium	699192			1.1(3)
1001005	Antacil	230+85mg	เม็ด	Tablet	Aluminium hydroxide+magnesium	643072			1.1(3)
1001006	Aminophylline	250mg/ml	Ampule	Injection	Aminophylline	538103			1.1(3)
1001007	Amoxicillin	250mg	แคปซูล	Capsule	Amoxicillin	290408			1.1(3)
1001008	Amoxicillin	500mg	แคปซูล	Capsule	Amoxicillin	290420			1.1(3)
1001009	Amoxicillin	125mg/5ml	ขวด	Syrup	Amoxicillin	586958			1.1(3)
1001010	Amoxicillin	250mg/5ml	ขวด	Syrup	Amoxicillin	588153			1.1(3)
1001011	Analgesic balm	Cream	หลอด	Cream	Analgesicbalm	798783			1.1(3)
1001012	Articaine4% + Adrenalin1:100.000	4+1.100.000 %	Ampule	Injection	Articaine4%+Adrenalin1.100.000	541112			1.1(3)
1001013	Cisatracurium besylate	2mg/ml	Ampule	Injection	Cisatracuriumbesylate	764406			1.1(3)
1001014	Atropine sulphate	0.6mg/ml	Ampule	Injection	Atropinesulphate	766735			1.1(3)
1001016	Benzocaine	20%	กระป๋อง	Gel	Benzocaine				1.1(3)
1001017	Bromhexine	4mg/5ml	ขวด	Syrup	Bromhexine	592640			1.1(3)
1001018	Bromhexine	8mg	เม็ด	Tablet	Bromhexine	267721			1.1(3)
1001020	Calcium gluconate	1g/10ml	Ampule	Injection	Calciumgluconate	767041			1.1(3)
1001021	Carbamazepine	200 mg	เม็ด	Tablet	Carbamazepine	273636			1.1(3)
1001022	Cefalexin	250 mg	แคปซูล	Capsule	Cefalexin	347632			1.1(3)
1001023	Cefalexin	125 mg/5ml	ขวด	Syrup	Cephalexin	601123			1.1(3)
1001024	Cefazolin	1g	Vial	Injection	Cefazolin	543414			1.1(3)
1001025	Chloramphenicol	1%	หลอด	Eye ointment	Chloramphenicol	783820			1.1(3)
1001026	Chlorpheniramine	10mg/ml	Ampule	Injection	Chlorpheniramine	783664			1.1(3)
1001027	Chlorpheniramine	2mg/5ml	ขวด	Syrup	Chlorpheniramine	783714			1.1(3)
1001028	Chlorpheniramine	4mg	เม็ด	Tablet	Chlorpheniramine	689744			1.1(3)
1001029	Cindamycin	300mg	แคปซูล	Capsule	Cindamycin	229851			1.1(3)
1001030	Cindamycin	150 mg/ml	Ampule	Injection	Cindamycin	553937			1.1(3)
1001031	D5 S/2 (500ml)	5+1.45%	ขวด	Injection	D5S/2	529205			1.1(3)

0%

Setting ที่เกี่ยวข้อง

HOSxP

ผูกค่ารักษากับหมวด SIMB เฉพาะรายการจะส่งเคลม

HOSxP\Claim\NETService\Claim\PDFForm 65.11.09.001

AN : 650000001 นายอติ 9 CID 0480000004266

รายละเอียดประกันชีวิต

บริษัทประกัน ประเภทการ - นโยบาย -

วันที่ตรวจสอบสิทธิ เลขของสิทธิ สถานะการส่งข้อมูลให้บริษัทประกัน: **ยังไม่ส่งสิทธิประกัน**

เลขที่ยังจากบริษัทประกัน สิทธิการรักษาปัจจุบัน (ชำระเอง)

โรงพยาบาล

แพทย์ผู้สั่ง Admit กิ่งพรรณ ทศสอน

Part A Part B ค่าบริการ สถานะเคลมประกัน **ผูก SIMB**

รายละเอียดค่าใช้จ่าย

ลำดับ	รายการ	income	income name	SIMB Code	SIMB Name
1	ค่าบริการผู้ป่วยนอกในเวลาราชการ	19	ค่าบริการผู้ป่วยนอก ในเวลาราชการ 2.6		ค่าบริการอื่นๆ
2	การบำบัดแผล/ตัดเย็บ	12	ค่าบริการทางแพทย์		
3	PTT (Partial Thomboplastin Time) (ตรวจเลือด)	07	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคตาม: 1.2.2		ค่าทำสีกรรมและเทคนิคต่างๆ ของผู้ประ

Setting ที่เกี่ยวข้อง

ตั้งค่าการคำนวณ coma score

SQL Editor

```
select * from gcs_scale_eye_type
```

Result Query Designer Pivot Grid RAW Object Info Cloud Data Other SQL

Drag a column header here to group by that column

gcs_scale_	gcs_scale_eye_type_name	score	exp	prefi
1	1-ไม่ลืมตา	1		
2	2-ลืมตาเมื่อเจ็บปวด	2		
3	3-ลืมตาเมื่อถูกกระตุ้นด้วยเสียง	3		
4	4-ลืมตาเอง	4		
5	5-ลืมตาเมื่อ	1		

SQL Editor

```
select * from gcs_scale_verbal_type
```

Result Query Designer Pivot Grid RAW Object Info Cloud Data Other SQL Ptc

Drag a column header here to group by that column

gcs_scale_	gcs_scale_verbal_type_name	score	prefix_code
1	1-ไม่ส่งเสียง	1	
2	2-ส่งเสียงไม่เป็นคำ	2	
3	3-พูดคำไม่มีความหมาย	3	
4	4-สับสน	4	
5	5-พูดรู้เรื่อง	5	
6	T	0	

SQL Editor

```
select * from gcs_scale_motor_type
```

Result Query Designer Pivot Grid RAW Object Info Cloud Data Other S

Drag a column header here to group by that column

gcs_scale_	gcs_scale_motor_type_name	score	prefix_code
1	1-ไม่เคลื่อนไหว	1	
2	2-ตอบสนองเจ็บปวดในท่าเหยียด	2	
3	3-ตอบสนองเจ็บปวดในท่างอ	3	
4	4-ตอบสนองโดยระบุตำแหน่งไม่ได้	5	
5	5-ตอบสนองโดยระบุตำแหน่งได้	5	
6	6-ทำได้ตามสั่ง	6	

Setting ที่เกี่ยวข้อง

เพิ่มประเภทเอกสาร Scan

i-Claim OPD

i-Claim IPD

The screenshot illustrates the steps to add a scan document type in the HOSxP system:

1. Access the **Setting** menu.
2. Navigate to **OPD** > **DISP** > **FINANCE** > **Lab** > **Inventory** > **ประเภทเอกสาร Scan**.
3. The **ประเภทเอกสาร Scan** list shows existing entries like EKG, LAB, OPD Card, etc.
4. Click **เพิ่มประเภทเอกสาร Scan** to open the **HOSxPScanTypeEntryForm**.
5. In the form, set **ประเภทเอกสาร** to **i-Claim**.
6. The form also includes options for **Unique doc / vn** and **ตรวจสอบสิทธิ์ตามกลุ่ม**.

SQL Query Form details:

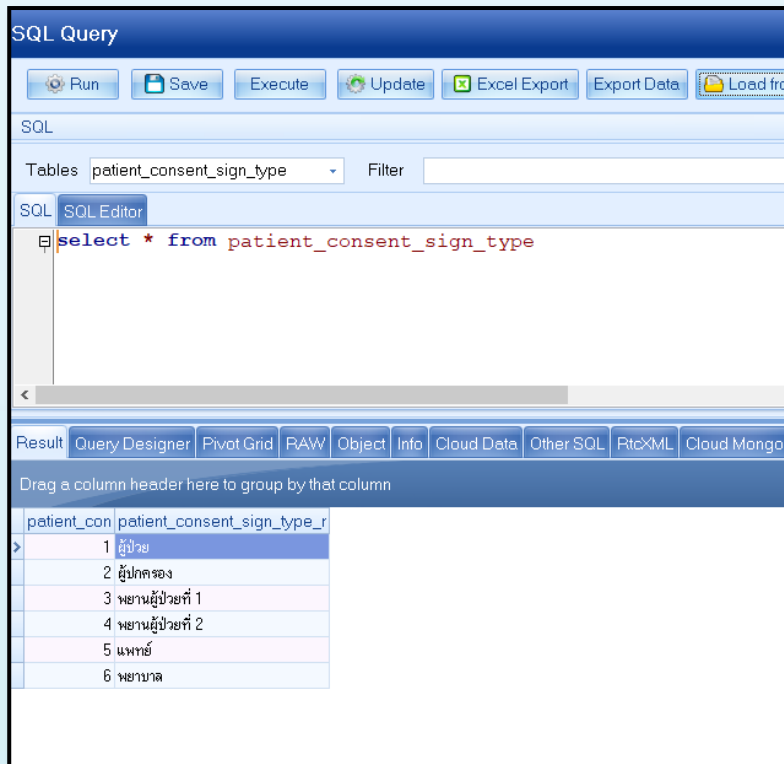
```
SQL Query
Tables: scan_type
SQL Editor:
select * from scan_type
Result:
scan_type_name | unique_doc_per_vn | scan_group | prot | prot
18 i-Claim | N | 0
```

ตั้งชื่อประเภทเอกสาร

Setting ที่เกี่ยวข้อง

ประเภทผู้ลงนามในเอกสาร Consent

HOSxP



The screenshot shows a SQL Query interface with the following components:

- SQL Query** window title.
- Buttons: Run, Save, Execute, Update, Excel Export, Export Data, Load from.
- SQL Editor: `select * from patient_consent_sign_type`
- Result tab selected, showing a table with 6 rows and 2 columns.

patient_con	patient_consent_sign_type_r
1	ผู้ป่วย
2	ผู้ปกครอง
3	พยาบาลผู้ป่วยที่ 1
4	พยาบาลผู้ป่วยที่ 2
5	แพทย์
6	พยาบาล

แบบฟอร์ม

ที่เกี่ยวกับการทำ i-Claim

HOSxP

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม	parameter type	เอกสาร
1	XE-DEBT-FORM-IPD	string	ใบแจ้งหนี้ ผู้ป่วยใน
2	XE-DEBT-FORM-OPD	string	ใบแจ้งหนี้ ผู้ป่วยนอก
3	XE-RCPT-FORM-IPD	string	ใบเสร็จรับเงิน ผู้ป่วยใน
4	XE-RCPT-FORM-OPD	string	ใบเสร็จรับเงิน ผู้ป่วยนอก
5	XE-CONSENT-PATIENT-SmartCard-Image	number	ใบยินยอมให้การเปิดเผยข้อมูล (Consent) ด้วยบัตรประชาชน
6	XE-CONSENT-PATIENT-AppConsentTablet	number	ใบยินยอมให้การเปิดเผยข้อมูล (Consent) ด้วย Application i-ClaimConsent
7	XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)-iclaim	string	ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)
8	XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)-iclaim	string	ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)
9	XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)-iclaim	string	ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)
10	XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)-iclaim	string	ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)
11	XE-FORM-ใบแจ้งหนี้คำรักษาส่งประกันหลังตบยอดเคลม (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)- iClaim	string	ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ส่งประกันหลังตบยอดเคลม (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)
12	XE-FORM-ใบแจ้งหนี้คำรักษาส่งประกันหลังตบยอดเคลม (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)- iClaim	string	ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน ส่งประกันหลังตบยอดเคลม (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)
13	XE-FORM-XRAY-REPORT-iClaim	string	ใบรายงานผล Xray ผู้ป่วยนอก
14	XE-FORM-XRAY-REPORT-iClaim-IPD	string	ใบรายงานผล Xray ผู้ป่วยใน

วิธีการนำเข้าแบบฟอร์ม ด้วย HOSxP XE

HOSxP

The screenshot displays the HOSxP XE Report Designer application. The main window shows a list of reports with columns for No., Public, Module, Report Name, Last Update, Report Version, and Report Remark. A context menu is open over the 'Report' icon in the top toolbar, with 'Import Report' highlighted. The 'Task' menu is also open, showing 'Export Report' and 'Import Report' options.

No.	Public	Module	Report Name	Last Update	Report Version	Report Remark
1	●		XE-FORM-CHECKUP-Register	5/6/2557 13:57:40	2.3	
2	●		XE-FORM-CHECKUP-Sticker	5/6/2557 14:08:30	2.6	
3	●		XE-FORM-DENT-LABOUIT	4/6/2557 22:00:34	0.1	
4	●		XE-FORM-Doctor-OPDCARDA4	14/5/2557 17:31:44	0.7	
5	●		XE-FORM-EmpRefer-ReferDoc	3/6/2557 9:25:42	0.4	
6	●		XE-FORM-LAB-ORDER-Dent	4/6/2557 22:00:33	0.8	
7	●		XE-FORM-LAB-ORDER-OPD-DOC			
8	●		XE-FORM-LAB-REPORT-1AS			
9	●		XE-FORM-LAB-REPORT-DOC	12/6/2557 9:26:54	0.5	
10	●		XE-FORM-Nutrition-FoodMenu-Order			
11	●		XE-FORM-OPD_ALLERGY			
12	●		XE-FORM-PATIENT_FINANCE_DEPOSIT			
13	●		XE-FORM-PHYSIC_LIST_REGISTER	4/6/2557 14:42:21	0.1	
14	●		XE-FORM-PHYSIC_PLAN_OPD	25/6/2557 8:48:59	1.0	
15	●		XE-FORM-PHYSIC_REGISTER	5/6/2557 11:17:09	0.9	
16	●		XE-FORM-XRAY-REPORT copy	12/6/2557 13:17:18	0.5	
17	●		XE-FORM-แบบส่งต่อผู้ป่วยจากภายนอก	4/6/2557 12:11:00	0.4	
18	●		XE-FORM-แบบสรุปรักษาพยาบาลIPD	24/6/2557 11:35:19	0.1	
19	●		XE-FORM-ใบแจ้งหนี้			
20	●		XE-FORM-ใบตรวจร่างกายแหรรับ Admit	12/6/2557 14:01:57	0.1	
21	●		XE-FORM-ใบตรวจร่างกายแหรรับ OPD	2/6/2557 8:50:43	0.2	
22	●		XE-FORM-ใบตรวจสุขภาพ ทำใบอนุญาตขึ้นรถงานMON	21/5/2557 11:29:47	0.1	
23	●		XE-FORM-ใบตรวจสุขภาพทำใบอนุญาตขึ้นรถงาน	4/6/2557 17:16:35	0.3	
24	●		XE-FORM-ใบประกอบการณ์กรบริหารมาและเวชภัณฑ์	12/6/2557 14:13:34	0.3	
25	●		XE-FORM-ใบมีจ่าย	8/5/2557 14:49:28	0.1	
26	●		XE-FORM-ใบมีจ่าย-DOC	6/6/2557 13:30:16	0.3	
27	●		XE-FORM-ใบรายงานผลการปฎิบัติตามระยะเวลาที่กำหนด	20/5/2557 17:35:55	0.1	
28	●		XE-FORM-ใบส่งผู้ป่วยไปรับการตรวจ หรือ รักษาต่อ	13/6/2557 10:49:47	0.1	
29	●		XE-FORM-ใบส่งจ่ายจ่ายตรวจรักษา			
30	●		XE-FORM-หนังสือขอยืมเอกสารแพทย์	27/5/2557 14:40:21	0.3	
31	●		XF-FORM-หนังสือขอยืมเอกสารแพทย์	9/6/2557 10:38:03	0.6	

*ถ้าแบบฟอร์มที่นำเข้ามีอยู่แล้วจะถูกแทนที่

วิธีการตรวจสอบแบบฟอร์มหลังนำเข้า

HOSxP

Report Designer

Report Designer

System Report | End User Report | Cloud Template

Drag a column header here to group by that column

Find

No.	Public	Module	Report Name	Last Update	Report Version	Report Remark
1	✓	BMS-FINANCE	XE-DEBT-FORM-IPD-icclaim	4/11/2565 10:16:03	1.0	
2	✓	BMS-FINANCE	XE-DEBT-FORM-OPD-icclaim	25/8/2565 20:11:21	0.8	HOSxP_
3	✓	BMS-OPD	XE-DOCUMENT-SCAN-PRINT-OR-GEN-icclaim	20/10/2565 16:21:45	0.4	
4	✓	Finance	XE-FORM-ใบแจ้งหนี้คำปรึกษาส่งประทับหลังดอบบยอดเดลม (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)- icclaim	11/11/2565 11:40:44	0.5	
5	✓	Finance	XE-FORM-ใบแจ้งหนี้คำปรึกษาส่งประทับหลังดอบบยอดเดลม (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)- icclaim	11/11/2565 11:41:17	0.2	
6	✓	Finance	XE-FORM-ใบสรุปรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)-icclaim	10/11/2565 21:46:02	0.3	
7	✓	Finance	XE-FORM-ใบสรุปรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)-icclaim	10/11/2565 21:58:19	0.6	
8	✓	Finance	XE-FORM-ใบสรุปรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)-icclaim	11/11/2565 8:23:13	0.3	
9	✓	Finance	XE-FORM-ใบสรุปรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)-icclaim	11/11/2565 8:25:31	0.3	

Task

Print Report | Design Report | Copy Report

Close

1

2

3

แบบฟอร์ม

ที่เกี่ยวกับการทำ i-Claim

HOSxP

HOSxPiClaimNETServiceReportIPDMappingForm

ตั้งค่าเอกสารสำหรับส่ง Claim ประกัน IPD

เอกสารคำรักษา

เอกสารใบสรุปแจ้งคำรักษา XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)-iclaim (an.pttype)

เอกสารใบรายละเอียดคำรักษา XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)-iclaim (an.pttype)

เอกสารยินยอมการรักษา

เอกสารยินยอมการรักษา XE-CONSENT-PATIENT-AppConsentTablet

เอกสารให้ความยินยอม SC XE-CONSENT-PATIENT-SmartCard-Image (iclaim_consent_report_id)

ประเภทเอกสาร Scan i-Claim

เปิดใช้งาน เอกสารให้ความยินยอม SC

แบบฟอร์มหลังประกันอุบัติเหตุ

เอกสารใบแจ้งหนี้ XE-FORM-ใบแจ้งหนี้คำรักษาส่งประกันหลังคลอดคลุม (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)- iClaim (an.pttype)

เอกสารใบรายละเอียดแบบ XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)-iclaim (an.pttype)

เอกสารผ่าตัด

เอกสารผ่าตัด XE-DOCUMENT-SCAN-PRINT-OR-GEN-iclaim (an.report_oper_scan_type_ipd)

ประเภทเอกสาร Scan

ลำดับ	ประเภทเอกสาร	เลือก
1	OPD Card	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CHART	<input type="checkbox"/>
3	EKG	<input type="checkbox"/>
4	PICTURE	<input type="checkbox"/>
5	...	<input type="checkbox"/>

เอกสารเพิ่มเติม

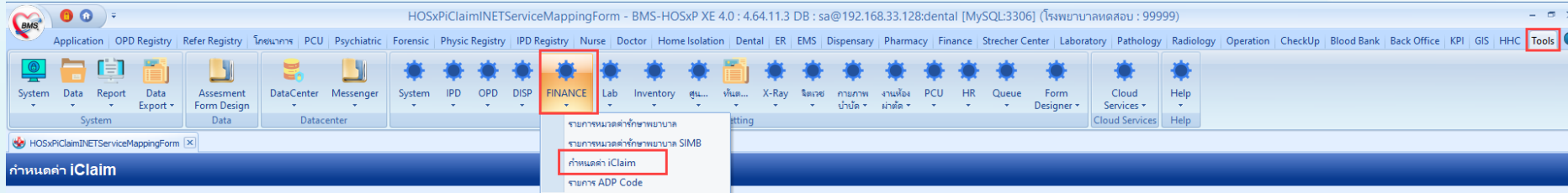
ประเภทเอกสาร Scan i-Claim

บันทึก ปิด

Setting ที่เกี่ยวข้อง

HOSxP

ผู้รักษารักษากับหมวด SIMB



Setting ที่เกี่ยวข้อง

กำหนดค่าเอกสาร Consent Form

HOSxP

The screenshot displays the HOSxP software interface with the following components and steps:

- Step 1:** Clicking the 'Setting' icon in the top right corner of the application window.
- Step 2:** Selecting 'FINANCE' in the main menu.
- Step 3:** Clicking 'กำหนดค่า iClaim' in the sub-menu.
- Step 4:** Selecting 'Consent Form Setting' in the main menu.
- Step 5:** Clicking the 'Save' button at the bottom of the configuration window.

The configuration window, titled 'กำหนดแบบฟอร์ม Consent', shows the following settings:

- ชื่อ template: XE-CONSENT-OUTPATIENT-AIA
- ประเภทเอกสาร: i-Claim
- ชื่อแบบฟอร์ม: Consent ประกัน
- เลือกใช้งาน: เปิดการใช้งาน ระบุความสมบูรณ์

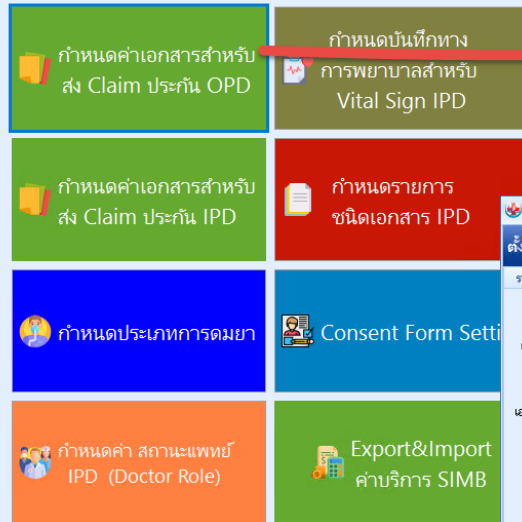
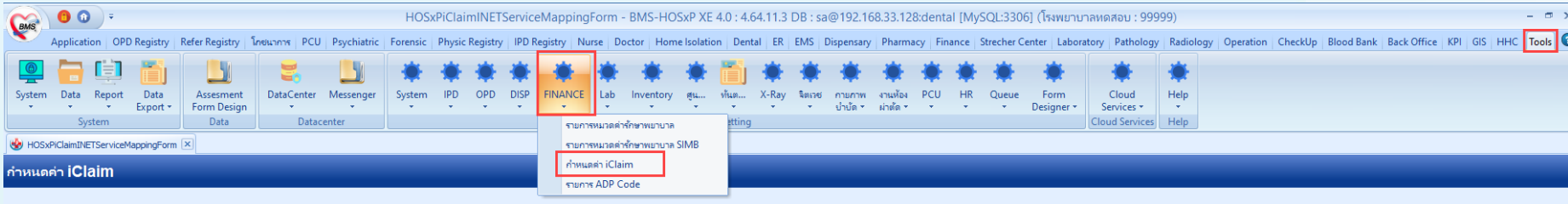
The table below shows the list of consent forms:

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม	ชื่อ template	ประเภทเอกสาร	สถานะ
1	Consent ประกัน	XE-CONSENT-OUTPATIENT-AIA	i-Claim ของ ผู้ป่วย	✓

Setting ที่เกี่ยวข้อง

HOSxP

กำหนดค่าแบบฟอร์มที่ใช้ในการส่งให้กับบริษัทประกัน (OPD)



The screenshot shows the 'ตั้งค่าเอกสารสำหรับส่ง Claim ประกัน OPD' form. The form contains the following fields:

รายละเอียดเอกสาร	ค่า	ประเภท
เอกสารใบสรุปแจ้งคำรักษา	XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)-iclaim-vn-pttype	(vn.pttype)
เอกสารใบรายละเอียดคำรักษา	XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)-iclaim-vn-pttype	(vn.pttype)
เอกสารยินยอมการรักษา	XE-CONSENT-PATIENT-AppConsentTablet	
เอกสาร ผล X-ray CT Scan	XE-FORM-XRAY-REPORT-iClaim	(vn)
เอกสารให้ความยินยอม SC	XE-CONSENT-PATIENT-SmartCard-Image	(iclaim_consent_report_id)
ประเภทเอกสาร Scan	i-Claim	
ประเภทไฟล์ Generate	<input type="radio"/> JPEG <input checked="" type="radio"/> PDF	
	<input checked="" type="checkbox"/> เปิดใช้งาน เอกสารให้ความยินยอม SC	

Buttons: บันทึก, ปิด

Setting ที่เกี่ยวข้อง

กำหนดค่าแบบฟอร์มที่ใช้ในการส่งให้กับบริษัทประกัน (IPD)

HOSxP

กำหนดค่า iClaim

กำหนดค่าเอกสารสำหรับ ส่ง Claim ประกัน OPD	กำหนดบันทึกทาง การพยาบาลสำหรับ Vital Sign IPD
กำหนดค่าเอกสารสำหรับ ส่ง Claim ประกัน IPD	กำหนดรายการ ชนิดเอกสาร IPD
กำหนดประเภทการตรวจ	Consent Form Se
กำหนดค่า สถานะแพทย์ IPD (Doctor Role)	Export&Impo ค่าบริการ SIMI

HOSxPiClaimiNETServiceReportIPDMappingForm

ตั้งค่าเอกสารสำหรับส่ง Claim ประกัน IPD

เอกสารค่ารักษา

เอกสารใบสรุปแจ้งคำรักษา XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)-iclaim-an-pttype (en,pttype)

เอกสารใบรายละเอียดคำรักษา XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)-iclaim-an-pttype (en,pttype)

เอกสารยินยอมการรักษา

เอกสารยินยอมการรักษา XE-CONSENT-PATIENT-AppConsentTablet

เอกสารให้ควมยินยอม SC XE-CONSENT-PATIENT-SmartCard-Image (iclaim_consent_report_id)

ประเภทเอกสาร Scan i-Claim

เปิดใช้งาน เอกสารให้ควมยินยอม SC

แบบฟอร์มหลังประกันอนุมัติเคม

เอกสารใบแจ้งหนี้ XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (ตามหมวดค่าใช้จ่าย)หลังประกันตอบ-iclaim- (en,pttype)

เอกสารใบรายละเอียดแบบ XE-FORM-ใบสรุปคำรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน (รายละเอียดค่าใช้จ่าย)หลังประกันตอบ-iclaim- (en,pttype)

เอกสารผ่าตัด

เอกสารผ่าตัด XE-DOCUMENT-SCAN-PRINT-OR-GEN-iclaim (en.report_oper_scan_type_ipd)

ลำดับ	ประเภทเอกสาร	เลือก
1	OPD Card	<input checked="" type="checkbox"/>
2	CHART	<input type="checkbox"/>
3	EKG	<input type="checkbox"/>

เอกสาร ผล X-ray CT Scan

เอกสาร ผล X-ray CT Scan XE-FORM-XRAY-REPORT-iClaim-IPD (en,pttype)

เอกสารเพิ่มเติม

ประเภทเอกสาร Scan i-Claim

บันทึก ปิด

Setting ที่เกี่ยวข้อง

ตั้งค่าวิธีการระบุความรู้สึก (การผ่าตัด/วิสัญญี) (IPD)

HOSxP

HOSxPiClaimINETSvcMappingForm

กำหนดค่า iClaim

กำหนดค่าเอกสารสำหรับ ส่ง Claim ประกัน OPD	กำหนดบันทึกทาง การพยาบาลสำหรับ Vital Sign IPD
กำหนดค่าเอกสารสำหรับ ส่ง Claim ประกัน IPD	กำหนดรายการ ชนิดเอกสาร IPD
กำหนดประเภทการดมยา	Consent Form Setti...
กำหนดค่า สถานะแพทย์ IPD (Doctor Role)	Export&Import ค่าบริการ SIMB

HOSxPiClaimINETSvcOperationAnesTypeMappingForm

กำหนดค่าประเภทการดมยา

รายการประเภทการดมยา

ลำดับ	ชื่อประเภทการดมยา	วิธีการระบุความรู้สึก iClaim
1	Regional Anesthesia	Spinal
2	General Anesthesia	General

General
Spinal
Local
Others

บันทึก ปิด

Setting ที่เกี่ยวข้อง

ตั้งค่าสถานะแพทย์ผู้รักษา (IPD)

HOSxP

กำหนดค่า IClaim

- กำหนดค่าเอกสารสำหรับส่ง Claim ประกัน OPD
- กำหนดค่าเอกสารสำหรับส่ง Claim ประกัน IPD
- กำหนดประเภทการดมยา
- กำหนดค่า สถานะแพทย์ IPD (Doctor Role)
- กำหนดบันทึกทางการแพทย์โรงพยาบาลสำหรับ Vital Sign IPD
- กำหนดรายการชนิดเอกสาร IPD
- Content Form Setti...
- Export&Import ค่าบริการ SIMB

HOSxPiClaimINETServiceDoctorRoleMappingForm

กำหนดสถานะแพทย์ IPD (Doctor Role)

ลำดับ	ประเภท HOSxP	ประเภท I-Claim	Parameter
1	แพทย์เจ้าของคนไข้	แพทย์เจ้าของไข้	OWNER
2	แพทย์ผู้ร่วมรักษา	แพทย์ consult	CONSULT
3	แพทย์ที่ปรึกษา	แพทย์ consult	CONSULT

doctor_role_parameter

- แพทย์เจ้าของไข้
- แพทย์ที่ admit
- แพทย์ที่ discharge
- แพทย์ consult
- แพทย์ผ่าตัด
- แพทย์ช่วยผ่าตัด
- แพทย์ดมยา
- แพทย์อื่นๆ

บันทึก ปิด

Setting ที่เกี่ยวข้อง

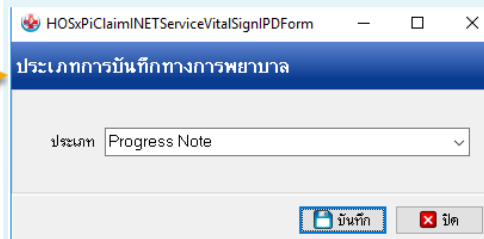
ตั้งค่าประเภทการบันทึกทางการแพทย์ (IPD)

HOSxP



The screenshot shows a web application window titled "กำหนดค่า iClaim" (iClaim Configuration). The window contains a grid of eight configuration options:

- กำหนดค่าเอกสารสำหรับส่ง Claim ประกัน OPD (Green button)
- กำหนดค่าเอกสารสำหรับส่ง Claim ประกัน IPD (Green button)
- กำหนดประเภทการดมยา (Blue button)
- กำหนดค่า สถานะแพทย์ IPD (Doctor Role) (Orange button)
- กำหนดบันทึกทางการแพทย์สำหรับ Vital Sign IPD (Olive button, highlighted with a yellow arrow)
- กำหนดรายการชนิดเอกสาร IPD (Red button)
- Consent Form Setti... (Blue button)
- Export&Import ค่าบริการ SIMB (Green button)



The screenshot shows a web application window titled "ประเภทการบันทึกทางการแพทย์" (Medical Record Type). The window contains a dropdown menu for "ประเภท" (Type) with "Progress Note" selected. Below the dropdown are two buttons: "บันทึก" (Save) and "ปิด" (Close).

Setting ที่เกี่ยวข้อง

HOSxP

ตั้งค่ากำหนดรายการชนิดเอกสาร IPD ที่ส่งประกัน

*ตารางที่จัดเก็บข้อมูล iclaim_ipd_doctype , iclaim_ipd_doctype_api_path

หน้าจอแสดงการตั้งค่าในระบบ HOSxP สำหรับจัดการรายการชนิดเอกสาร (DocType) ที่ส่งประกัน. หน้าจอประกอบด้วยเมนูด้านซ้ายและตารางข้อมูลหลัก.

เมนูด้านซ้าย (ปุ่มตั้งค่า):

- กำหนดค่าเอกสารสำหรับส่ง Claim ประกัน OPD
- กำหนดค่าเอกสารสำหรับส่ง Claim ประกัน IPD
- กำหนดประเภทการตรวจ
- กำหนดค่า สถานะแพทย์ IPD (Doctor Role)
- กำหนดบันทึกทาง การพยาบาลสำหรับ Vital Sign IPD
- กำหนดรายการ ชนิดเอกสาร IPD
- Consent Form Setti...
- Export&Import ค่าบริการ SIMB

ตารางรายการ DocType:

ลำดับ	Doc Type	ชื่อเอกสาร	API
1	ID_CARD	ID Card Copy/Passport	Attach-doc-list
2	NAME_CHANGE	Change name copy	Attach-doc-list
3	INSURANCE_CARD	Group Policy Card copy	Attach-doc-list
4	ADMISSION_ORDER_SHEET	Order แอดมิช (คำสั่งการรับรักษาของแพทย์ในวัน Admit)	Attach-doc-list
5	ANESTHESIA_RECORD	Anesthesia Record	Attach-doc-list
6	CONSULTATION_FORM	Consultation for patient	Attach-doc-list
7	DISCHARGE_SUMMARY	Discharge summary	Discharge
8	EMERGENCY_RECORD	Emergency Record	Attach-doc-list
9	MEDICATION_SHEET	ใบให้ยา	Attach-doc-list
10	NEUROLOGICAL_RECORD	บันทึกอาการทางสมอง	Attach-doc-list
11	OPD_RECORD	OPD Record	Attach-doc-list
12	OR_SCHEDULE_ORDER	ใบคำสั่งสำหรับทำหัตถการ	Attach-doc-list
13	ORDER_SHEET	Order Sheet (CPOE)	Attach-doc-list
14	OPERATIVE_NOTE	Operative Note	Attach-doc-list
15	ADMISSION_ASSESSMENT	Patient Admission Assessment Form	Attach-doc-list
16	PROGRESS_RECORD	Progress Record	Attach-doc-list
17	EKG	EKG	Attach-doc-list
18	ECHO	ECHO	Attach-doc-list
19	DOBUTAMINE_ECHO_RECORD	ใบให้ยา Dobu (Intervention สำหรับรักษาคนที่ทำหัตถการ มีผล	Attach-doc-list
20	2D_ECHO_DOPPLER	ฟิล์ม	Attach-doc-list
21	ENDOSCOPY	ENDOSCOPY	Attach-doc-list
22	AUDIOMETRIC_EVALUATION	AUDIOMETRIC EVALUATION	Attach-doc-list
23	ANKLE_BRACHIAL_INDEX	report Ankle/กรง	Attach-doc-list
24	EYES_EXAMINATION_RECORD	OPD Record ของแพทย์เฉพาะทาง	Attach-doc-list
25	EYES_EXAM	EYE EXAM	Attach-doc-list
26	URODYNAMIC_RESULT	Urodynamic result	Attach-doc-list
27	GRAPHIC_TPR_SHEET	Graphic sheet/TPR Sheet	Attach-doc-list
28	EXAMINATION_REPORT	ผลส่ง CXR, CT, MRI, U/S, Patho report etc.	Attach-doc-list
29	PT_RECORD	Physical Therapy Follow up and Re-assessment	Attach-doc-list
30	HOME_MEDICINE_STATEMENT	Home Medicine Statement	Attach-doc-list/Discharge

Setting ที่เกี่ยวข้อง

ตั้งค่ากำหนดรายการชนิดเอกสาร IPD ที่ส่งประกัน

*ตั้งค่าเพิ่มเติม X-Ray s:u Discharge

HOSxP

The screenshot displays the 'รายการ DocType' (DocType List) in the HOSxP system. The main table lists various document types and their corresponding API mappings. A red box highlights the entry for 'EXAMINATION_REPORT' (row 28), which is mapped to 'Attach-doc-list:Discharge'. A red arrow points from this entry to a pop-up window titled 'DocType'.

The pop-up window shows the 'DocType' field set to 'EXAMINATION_REPORT' and the 'คำอธิบาย' (Description) field set to 'เอกสาร CXR, CT, MRI, U/S, Patho report etc.'. Below this, the 'API' field is set to 'ส่ง Path API', and a list of mappings is shown with '1 Attach-doc-list' and '2 Discharge' selected.

ลำดับ	Doc Type	ชื่อเอกสาร	API
1	ID_CARD	ID Card Copy/Passport	Attach-doc-list
2	NAME_CHANGE	Change name copy	Attach-doc-list
3	INSURANCE_CARD	Group Policy Card copy	Attach-doc-list
4	ADMISSION_ORDER_SHEET	Order แอดมิท (คำสั่งการรับเข้าของแพทย์ในวัน Admit)	Attach-doc-list
5	ANESTHESIA_RECORD	Anesthesia Record	Attach-doc-list
6	CONSULTATION_FORM	Consultation for patient	Attach-doc-list
7	DISCHARGE_SUMMARY	Discharge summary	Discharge
8	EMERGENCY_RECORD	Emergency Record	Attach-doc-list
9	MEDICATION_SHEET	ไม่ใช้	Attach-doc-list
10	NEUROLOGICAL_RECORD	บันทึกอาการทางสมอง	Attach-doc-list
11	OPD_RECORD	OPD Record	Attach-doc-list
12	OR_SCHEDULE_ORDER	ใบสั่งส่งเข้ารับการผ่าตัด	Attach-doc-list
13	ORDER_SHEET	Order Sheet (CPOE)	Attach-doc-list
14	OPERATIVE_NOTE	Operative Note	Attach-doc-list
15	ADMISSION_ASSESSMENT	Patient Admission Assessment Form	Attach-doc-list
16	PROGRESS_RECORD	Progress Record	Attach-doc-list
17	EKG	EKG	Attach-doc-list
18	ECHO	ECHO	Attach-doc-list
19	DOBUTAMINE_ECHO_RECORD	ไม่ใช้ Dobu (intervention สำหรับติดตามผลที่ห้อง echo)	Attach-doc-list
20	2D_ECHO_DOPPLER	ไม่ใช้	Attach-doc-list
21	ENDOSCOPY	ENDOSCOPY	Attach-doc-list
22	AUDIOMETRIC_EVALUATION	AUDIOMETRIC EVALUATION	Attach-doc-list
23	ANKLE_BRACHIAL_INDEX	report Ankle/กรง	Attach-doc-list
24	EYES_EXAMINATION_RECORD	OPD Record ของแพทย์เฉพาะทางตา	Attach-doc-list
25	EYES_EXAM	EYE EXAM	Attach-doc-list
26	URODYNAMIC_RESULT	Urodynamic result	Attach-doc-list
27	GRAPHIC_TPR_SHEET	Graphic sheet/TPB Sheet	Attach-doc-list
28	EXAMINATION_REPORT	เอกสาร CXR, CT, MRI, U/S, Patho report etc.	Attach-doc-list:Discharge
29	PT_RECORD	Physical Therapy Follow up and Re-assessment	Attach-doc-list
30	HOME_MEDICINE_STATEMENT	Home Medicine Statement	Attach-doc-list:Discharge

Setting ที่เกี่ยวข้อง

HOSxP

ตั้งค่าแบบฟอร์มเอกสาร Consent สำหรับใช้ใน Mobile Application i-Claim Consent

The image shows two screenshots from the HOSxP iClaim system. The left screenshot displays the main menu with the 'Consent Form Settings' option highlighted. The right screenshot shows the 'รายชื่อแบบฟอร์ม Consent' (Consent Form List) page, which contains a table of configured forms.

Menu Item: กำหนดประเภทการดมยา (Determine anesthesia type)

Consent Form List Table:

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม	ชื่อ template	ประเภทหลายเส้น	สถานะ
1	consent	XE-CONSENT-OUTPATIENT-AIA-Smart!	ผู้ปกครอง, ผู้ป่วย	✓

Setting ที่เกี่ยวข้อง

การเพิ่มสิทธิการใช้งาน (สำหรับ IPD)

HOSxP

The screenshot illustrates the steps to add user permissions in HOSxP:

1. Click on the **Tools** menu.
2. Click on **System**.
3. Click on **User Group**.
4. Select the **icclaim** group in the Group Manager table.

The **HOSxPUserManagerGroupEntryForm** window shows the **Task Access List** for the selected group. The task **ใช้งานระบบ icclaim IPD ประกันชีวิต [FINANCE.FINANCE_ICCLAIM_IPD]** is highlighted, indicating that permissions are being assigned to this task.

ลำดับ	Module	Task	View	Add	Edit	Delete
1	การเงิน					
2	การเงิน					
3	การเงิน					
4	การเงิน					
5	การเงิน					
6	การเงิน					
7	การเงิน					
8	การเงิน					
9	การเงิน	ใช้งานระบบ icclaim IPD ประกันชีวิต [FINANCE.FINANCE_ICCLAIM_IPD]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

วิธีการปรับปรุงโครงสร้าง ด้วย HOSxPXE

HOSxP

วิธีการ Upgrade Structure (ปรับปรุงโครงสร้างฐานข้อมูล) ด้วย HOSxP XE

*อาจจะใช้เวลานานในการดำเนินการ แนะนำให้ดำเนินการในช่วงเย็น
และระหว่างการปรับปรุงโครงสร้าง ห้ามปิดเต็ดขาด ต้องรอจนระบบดำเนินการจนเสร็จสิ้น

หลังจากปรับโครงสร้าง และทำการปรับปรุง CDS file
และเมื่อดำเนินการเสร็จ จะแสดงหน้าจอ หมายเลข 5

การ upgrade structure อาจจะใช้เวลานานในการ
ดำเนินการ แนะนำให้ดำเนินการในช่วงเย็น
และระหว่างการปรับปรุงโครงสร้าง ห้ามปิดเต็ดขาด
ต้องรอจนระบบดำเนินการจนเสร็จสิ้น

No.	Table Name	Records	Progress	Status	Note
3	tbl_jenysale	2	0.0%	Starting...	
4	tbl_member_email	15	0.0%	Loading...	
8	tbl_member_tag	-	0.0%	Fetch data	
9	tbl_member_tag	-	0.0%	Fetch data	
10	tbl_member_status	-	0.0%	Fetch data	

วิธีการ Set Store Procedure ด้วย HOSxPXE

HOSxP

The screenshot illustrates the steps to set up stored procedures in the HOSxP system. The interface is divided into several sections:

- Top Menu:** Includes Application, OPD Registry, Refer Registry, Invoicem, PCU, Psychiatric, Forensic, Physic Registry, IPD Registry, Nurse, Doctor, Home Isolation, Dental, ER, EMS, Dispensary, Pharmacy, Finance, Stretcher Center, Laboratory, Pathology, Radiology, Operation, CheckUp, Blood Bank, Back Office, KPI, GS, HHC, and Tools.
- System Setting:** A sub-menu containing System, IPD, OPD, DISP, FINANCE, Lab, Inventory, X-Ray, and others. The 'System' option is highlighted with a red circle 2.
- Main Setting:** A section with a green background containing Main Setting (with a red circle 4), Registry (Location Manager, Specialty Manager), Tools (Data calculator, Admin HR), and User Manager.
- BMS-HOSxP System Setting:** A detailed view of system settings. The 'Setup Stored Procedure' button is highlighted with a red circle 6.
- Inventory stored procedure:** A window showing a list of procedures and their corresponding functions. The 'System Stored Procedure' is selected, and its SQL code is displayed in a text area. The code includes declarations for variables and a complex query to set the price type.
- Navigation:** A left sidebar with a red circle 5 next to the 'Stored Procedure' menu item.
- Bottom Buttons:** 'Auto setup' and 'Drop Function' buttons are visible at the bottom of the procedure window, with a red circle 7 next to 'Auto setup'.

เมนูทะเบียน XE ใน V3

HOSxP

The screenshot displays the HOSxP software interface. The top navigation bar includes tabs for 'ระบบผู้ป่วยนอก', 'ระบบห้องจ่ายยา', 'ระบบผู้ป่วยใน', 'ระบบงานอื่นๆ', 'งานแจ้งรถ', 'งานลิฟต์', 'Tools', 'รายงาน', and 'System'. The 'ระบบงานอื่นๆ' tab is active, showing a grid of icons for various services. The 'ทะเบียน' (Registration) icon is highlighted with a red box. A dropdown menu is open, listing various registration types. The 'ทะเบียนการเงิน XE' (Financial Registration XE) option is highlighted with a red box. A red callout box points to this option with the text: 'ทะเบียนใบเสร็จ และใบแจ้งหนี้ที่บันทึกด้วยการเงิน XE Mode'.

ระบบผู้ป่วยนอก ระบบห้องจ่ายยา ระบบผู้ป่วยใน ระบบงานอื่นๆ งานแจ้งรถ งานลิฟต์ Tools รายงาน System

ระบบห้องฉุกเฉิน ผู้ป่วยอุบัติเหตุ ผู้ป่วยสิ่งคัดกรองอาการ ห้องฉุกเฉิน

ทะเบียนทันตกรรม รายงานทันตกรรม รายการทันตกรรม ห้องทันตกรรม

รายงานผล Lab รายการผล Lab ออกแบบในสิ่ง Lab ระบบห้อง Lab

รายงานผล X-Ray รายการ X-Ray ซิมฟัน X-Ray ระบบห้อง X-Ray

ออกใบเสร็จรับเงิน ระบบห้องชำระเงิน OPD ระบบห้องชำระเงิน IPD บ้านพักคำรักษาพยาบาล ห้องชำระเงิน

Approve DF ระบบบัญชีลูกหนี้

ทะเบียน

ผู้ป่วยคำชำระ ลูกหนี้ที่ออกใบเรียกเก็บเงิน รายการชำระเงินโดยบัตรเครดิต รายการออกใบเสร็จ ทะเบียนการยกเลิกใบแจ้งหนี้ ทะเบียนเงินรับฝาก ทะเบียนผู้ป่วยที่ไม่ได้รับการรักษา ทะเบียนผู้ป่วยยังไม่ชำระเงิน ทะเบียนการออกใบเสร็จรับเงิน ทะเบียนการยกเลิกใบเสร็จรับเงิน รายการอนุมัติ ค่า DF ทะเบียนสมุดออกใบเสร็จรับเงิน ทะเบียนส่งเคลมประกัน (Claim) ทะเบียนส่งเคลม MOPH-Claim ทะเบียนการเงิน XE

ประชากรรับฉีดวัคซีน งานฝากครรภ์ งานวางแผนครอบครัว งานอนามัยเด็ก 0-1 ปี งานอนามัยเด็ก 1-5 ปี งานอนามัยโรงเรียน

รายการผู้ป่วยผ่าตัด นี้อาตัด นี้อาตัด

ทะเบียนใบเสร็จ และใบแจ้งหนี้ที่บันทึกด้วยการเงิน XE Mode

สิ่งที่ต้องตรวจสอบก่อน เริ่มใช้งานจริง

- 1.Key Production ในตาราง `icclaim_service_token`
- 2.Endpoint URL ในตาราง `icclaim_service_broker`
- 3.ตั้งค่าเปิดการใช้งาน "ระบบการเงิน XE"

กระทู้ที่เกี่ยวข้องกับ i-Claim

HOSxP

Articles

รวมคู่มือการตั้งค่าและแบบฟอร์มต่างๆของMOPH

Category: Uncategorized Published Date Written by วิภาดา แสงอุไร Hits: 4967



รวมคู่มือการตั้งค่าและแบบฟอร์มต่างๆของMOPH

- 1. HOSxP XE4 WebApplication
- 2. Co Lab
- 3. ระบบตรวจสอบประวัติ Vaccine
- 4. ใบรับรองแพทย์ Digital
- 5. แบบฟอร์มใบนัดวัคซีน covid19 และวิธีการตั้งค่า
- 6. คู่มือการเพิ่มข้อมูลใบรับรองแพทย์ 19 Certificate Vaccine
- 7. คู่มือการใช้งานตั้งค่าข้อมูล และการบันทึกข้อมูล Vaccine Covid19
- 8. VDO ขั้นตอนการเตรียมไฟล์ เพื่ออัปโหลดกลุ่มเป้าหมายขึ้นระบบ
- 9. VDO สาธิตการติดตั้งวัคซีน
- 10. คู่มือการตั้งค่าและวิธีการส่งข้อมูล MOPH PHR Center
- 11. วิธีใช้งาน BMS Web Socket Finger Face Reader
- 12. HOME ISOLUTION
- 13. Download Program BMS HOSxP XE4 Cloud Application Installer
- 14. iClaim (ประกันชีวิต)

<https://hosxp.net/joomla25/index.php/component/content/article/2-uncategorised/539-bms-moph-iclaim111165>

Articles

คู่มือ iClaim (ประกันชีวิต)

Category: Uncategorized Published Date Written by Hits: 1465

iClaim (ประกันชีวิต)

- 1. คู่มือการเคลม OPD V4 PDF
- 2. คู่มือการเคลม IPD V4 PDF
- 3. คู่มือการเคลม OPD V3 PDF
- 4. คู่มือการเคลม IPD V3 PDF
- 5. คู่มือการตั้งค่าพื้นฐาน สำหรับการใช้งานระบบเช็คสิทธิประกัน และงานเคลมค่ารักษาประกัน (i-Claim)



THANK YOU

