



แบบฟอร์ม ขอรายงาน / Assessment ในระบบ HOSxP

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์.....หน่วยงาน.....
กลุ่มงาน.....
ชื่อรายงาน.....
เงื่อนไขรายงาน.....
Module.....
ข้อมูลที่ต้องการให้แสดง.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่มงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....อนุมัติ

ความคิดเห็นสำหรับหัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพฯ

- ☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ.....
(นายนิธินันท์ ปิยนาทอัครนันท์)
หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์
และสารสนเทศทางการแพทย์
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบรายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เริ่มจัดทำ
วันที่.....จัดทำเสร็จสิ้น

1. ชื่อรายงาน **ผู้ป่วยใน UCEP24** อยู่ใน Module ศูนย์จัดเก็บรายได้ สร้างขึ้นมาใหม่จะครับ
เงื่อนไขรายงาน **ผู้ป่วยแอดมิทที่ห้อง ER**
AN , ชื่อ สกุล , วดป ที่มารับบริการ , รหัสโรค ICD10 , สิทธิการรักษา , ความเร่งด่วน Resuscitation non trauma , Resuscitation trauma , Emergency non trauma , Emergency trauma
2. ชื่อรายงาน **ER คุณภาพ** อยู่ใน Module ศูนย์จัดเก็บรายได้ สร้างขึ้นมาใหม่จะครับ
เงื่อนไขรายงาน **ผู้ป่วยนอกที่บริการที่ห้อง ER**
HN , ชื่อ สกุล , วดป ที่มารับบริการ , VN , เวลาที่มา , รหัสโรค ICD10 ตัด Z ออก , สิทธิการรักษา บัตรทอง UC ในจังหวัดสระแก้ว , ความเร่งด่วน Urgent-trauma , Urgent-non trauma , Semi- Urgent-trauma , Semi- Urgent-non trauma , Urgent-non-trauma , trauma-non-urgent ,Ac.illness, non Ac.illness



ข้อมูลรับบริการผู้ป่วยนอกไม่เข้าเงื่อนไขในการเรียกเก็บ กรณีบัตรทองรอตอ, บัตรทองฉุกเฉิน, UC Walk-in ทั้งในจังหวัดและต่างจังหวัด
รับบริการระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....

ลำดับ	วันที่ เข้ารับ บริการ	HN	ชื่อ ผู้ป่วย	PID	ICD10:Pdx	ICD10:Sdx	ICD10:Sdx	ICD10:Sdx	ICD10:Sdx	ICD10:Sdx	ICD10:Sdx	สิทธิการ รักษา	Hosmain	ค่าใช้จ่าย (บาท)	ผู้บันทึก ผลวินิจฉัย

เงื่อนไข : สิทธิการรักษา เป็นสิทธิ

30 บาท รอตอ รพ. คลองหาด

30 บาท รอตอ รพ.วังสมบูรณ์

รอตอ รพ. คลองหาด (ไม่เก็บ 30 บาท)

รอตอ รพ.วังสมบูรณ์ (ไม่เก็บ 30 บาท)

เงื่อนไข : ICD10 : Pdx

รหัสโรคหลัก U*** ถึง Y***

รหัสโรคหลัก Z000 ถึง Z008

รหัสโรคหลัก Z020 ถึง Z029

รหัสโรคหลัก Z270 ถึง Z079