

โรงพยาบาลเขาคิชฌกูฏ จันทบุรี

สิทธิการรักษา.....

หมวดค่าใช้จ่าย	วันที่										
	ราคา										
1. ค่าห้องพิเศษ/ค่าบริการ											
- ค่าห้องพิเศษ เบิกได้	1,000										
- ค่าห้องพิเศษ สิทธิอื่นๆ	700										
- ค่าห้องพิเศษประกันสังคม - เบิกได้	400										
- จ่ายเพิ่ม	300										
- ค่าห้องสามัญ											
- ตรวจสอบสิทธิได้, พรบ., ประกันชีวิต, เบิกได้	400										
- ตรวจสอบสิทธิไม่ได้ชำระเงิน	260										
- ค่าบริการพยาบาลทั่วไป	300										
2. ค่าทำหัตถการ											
3. ค่ายา											
4. ค่าเวชภัณฑ์											
5. ค่าตรวจชั้นสูตร											
6. ค่าเอ็กซเรย์											
7. ค่าบริการอื่นๆ											
- ค่าอัลตราซาวด์	400										
- ค่าตรวจคลื่นหัวใจ	200										
- ค่ากายภาพบำบัด/เวชกรรมฟื้นฟู											
- ค่าบริการแพทย์แผนไทย											
- ค่าทันตกรรม											
- ค่าบริการรถพยาบาล	500										
- NST, EFM	200										
- ร่วมจ่าย	30										
- ค่าใบรับรองแพทย์	30										
- อื่นๆ											
รวมค่าใช้จ่ายทั้งหมดต่อวัน											
สรุปค่าใช้จ่ายทั้งหมด.....บาท <input type="checkbox"/> จ่าย.....บาท <input type="checkbox"/> ไม่จ่าย.....บาท ใบเสร็จเล่มที่..... เลขที่..... ชำระเงินวันที่..... เจ้าหน้าที่เก็บเงิน..... ตำแหน่ง.....											
ใบสรุปค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล											
Name					Age ปี			HN		AN	
Ward								เตียง		แผ่นที่	

