



ประกาศโรงพยาบาลเสลภูมิ
เรื่อง อัตราค่าบริการประกันชีวิตภาคเอกชน (iClaim)
โรงพยาบาลเสลภูมิ

ด้วย โรงพยาบาลเสลภูมิ ได้เปิดให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยกลุ่มประกันชีวิตที่มีกรรมสิทธิ์ประเภทประกันสุขภาพเจ็บป่วยและอุบัติเหตุ กับ บริษัทประกันชีวิต ที่ครอบคลุมการรักษาทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ซึ่งสามารถเคลมค่ารักษาพยาบาลแบบไม่ต้องสำรองจ่ายผ่านโรงพยาบาลภาครัฐ โรงพยาบาลเสลภูมิ จึงขอแจ้งอัตราค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ป่วยที่ใช้สิทธิประกันชีวิตภาคเอกชน เพื่อให้เกิดความชัดเจน โปร่งใส และเป็นมาตรฐานในการให้บริการ โดยอัตราค่าบริการจะเป็นไปตามรายการค่ารักษาพยาบาล ค่ายาและเวชภัณฑ์ ค่าห้องพักและค่าบริการพยาบาล ค่าบริการทางห้องปฏิบัติการ เอกซเรย์ ค่าแพทย์ และค่าธรรมเนียมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยรายละเอียดอัตราค่าบริการที่นอกเหนือจากประกาศนี้ จะอ้างอิงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘

ทั้งนี้ การใช้สิทธิเป็นไปตามเงื่อนไขและวงเงินคุ้มครองของบริษัทประกันแต่ละแห่ง กรณีวงเงินไม่เพียงพอหรือไม่มีสัญญากับโรงพยาบาล ผู้รับบริการต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนเกิน หรือสามารถใช้ตามสิทธิการรักษาได้ ประกาศฉบับนี้ให้มีผล ๓๐ วันหลังประกาศ เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายบุญมี โพธิ์สนาม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

อัตราค่าบริการสาธารณสุขสิทธิประกันชีวิตภาคเอกชน (iClaim) โรงพยาบาลเสลภูมิ

ลำดับที่	รายการค่าบริการพยาบาล	ราคา
๑	เครื่องให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลสูง (ไม่รวม set) (คิดเพิ่ม ชม. ละ ๒๐๐ บาท)	๙๐๐.๐๐
๒	ค่าห้องเดี่ยว พิเศษ (ประกันชีวิต)	๒,๕๐๐.๐๐
๓	ค่าบริการพยาบาลผู้ป่วยในห้องเดี่ยว (ประกันชีวิต)	๑,๒๐๐.๐๐
๔	ค่าตรวจรักษากรณีผู้ป่วยใน เมื่อจำหน่ายผู้ป่วยและสรุปเวชระเบียน (ประกันชีวิต)	๖๐๐.๐๐
๕	ค่าบริการทางการแพทย์ผู้ป่วยในห้องเดี่ยว (ประกันชีวิต)	๕๐๐.๐๐
๖	ค่าสังเกตอาการผู้ป่วยห้องฉุกเฉิน (ประกันชีวิต)	๕๐๐.๐๐
๗	เฟือกสำเร็จรูป (ประกันชีวิต)	๕๐๐.๐๐
๘	Rabies Vaccine ๐.๒ ml (ประกันชีวิต)	๕๐๐.๐๐
๙	On Slab (ประกันชีวิต)	๑,๕๐๐.๐๐
๑๐	การทำแผลแห้ง / แผลเย็บ (ประกันชีวิต)	๑๕๐.๐๐
๑๑	การทำแผลเปิด / ตัดเชื้อ (ประกันชีวิต)	๒๕๐.๐๐
๑๒	การทำแผลเปิดขนาดใหญ่ (>๑๕ นาที) (ประกันชีวิต)	๕๐๐.๐๐
๑๓	เย็บแผลทั่วไป ขนาดเล็ก (≤ ๕ เซม) (ไม่รวมไหม) (ประกันชีวิต)	๓๕๐.๐๐
๑๔	เย็บแผลทั่วไป ขนาดกลาง (๖ - ๑๐ เซม) (ไม่รวมไหม) (ประกันชีวิต)	๕๕๐.๐๐
๑๕	เย็บแผลทั่วไป ขนาดใหญ่ (> ๑๐ เซม) (ไม่รวมไหม) (ประกันชีวิต)	๗๐๐.๐๐
๑๖	ตัดไหมแผลเล็ก (ประกันชีวิต)	๑๓๐.๐๐
๑๗	ตัดไหมแผลใหญ่ (ประกันชีวิต)	๒๓๐.๐๐
๑๘	ค่าเจาะเลือด (ประกันชีวิต)	๕๐๐.๐๐
๑๙	ฉีดยา PCEC เข็มที่ ๒ (ประกันชีวิต)	๕๐๐.๐๐
๒๐	ค่า Set suture (ประกันชีวิต)	๔๐๐.๐๐
๒๑	ค่าอาหารผู้ป่วยใน ห้องพิเศษเดี่ยว (ประกันชีวิต)	๖๐๐.๐๐
๒๒	ค่าตรวจเยี่ยม แพทย์ทั่วไป IPD (ประกันชีวิต)	๒๕๐.๐๐
๒๓	ค่าตรวจเยี่ยม แพทย์เฉพาะทาง IPD (ประกันชีวิต)	๓๐๐.๐๐
๒๔	ค่าตรวจรักษากรณีผู้ป่วยในครั้งแรก สำหรับการรับตัวครั้งนั้น (ประกันชีวิต)	๒๕๐.๐๐
๒๕	ค่าตรวจเยี่ยม แพทย์ OPD (ประกันชีวิต)	๓๐๐.๐๐
๒๖	ค่าอ่านฟิล์มเอกซเรย์ (ประกันชีวิต)	๒๐๐.๐๐
๒๗	ค่าตรวจเยี่ยม พยาบาล OPD (ประกันชีวิต)	๒๐๐.๐๐
๒๘	ค่าเขียนใบ Claim (ประกันชีวิต)	๒๐๐.๐๐
๒๙	ค่าฉีดยา (ประกันชีวิต)	๑๕๐.๐๐
๓๐	ตัดฝี (ประกันชีวิต)	๓๐๐.๐๐
๓๑	ค่าฉีดวัคซีนบาดทะยัก / เข็ม (ประกันชีวิต)	๒๐๐.๐๐
๓๒	ค่า Set ทำแผล (ประกันชีวิต)	๒๐๐.๐๐
๓๓	ค่าตรวจเยี่ยมไม่เกิน ๓๐ นาที พยาบาล IPD (ประกันชีวิต)	๑๘๐.๐๐
๓๔	ค่าตรวจเยี่ยมมากกว่า ๓๐ นาที พยาบาล IPD (ประกันชีวิต)	๒๕๐.๐๐
๓๕	ค่าอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG (ประกันชีวิต)	๑๗๐.๐๐
๓๖	ค่าเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว (ประกันชีวิต)	๑๐๐.๐๐
๓๗	วัดค่าออกซิเจนปลายนิ้ว (ประกันชีวิต)	๑๗๐.๐๐
๓๘	Gauze ๔x๔ (ประกันชีวิต)	๘๐.๐๐
๓๙	สำลีก้อน ๐.๓๕ กรัม (ประกันชีวิต)	๔๐.๐๐
๔๐	สำลีชุบแอลกอฮอล์ (ประกันชีวิต)	๓๐.๐๐
๔๑	Set IV (ประกันชีวิต)	๒๐.๐๐
๔๒	needle dispos No.๑๘ (ประกันชีวิต)	๑๕.๐๐
๔๓	needle dispos No.๒๐ (ประกันชีวิต)	๑๕.๐๐

๔๔	needle dispos No.๒๓ (ประกันชีวิต)	๑๕.๐๐
๔๕	needle dispos No.๒๔ (ประกันชีวิต)	๑๕.๐๐
๔๖	needle dispos No.๒๕ (ประกันชีวิต)	๑๕.๐๐
๔๗	needle dispos No.๒๗ (ประกันชีวิต)	๑๕.๐๐
๔๘	Syringe dispos. ๓ cc. (ประกันชีวิต)	๑๕.๐๐
๔๙	Syringe dispos. ๕ cc. (ประกันชีวิต)	๑๕.๐๐
๕๐	Syringe dispos. ๑๐ cc. (ประกันชีวิต)	๑๕.๐๐
๕๑	Syringe dispos. ๒๐ cc. (ประกันชีวิต)	๑๕.๐๐
๕๒	Plaser ปิดแผล (ประกันชีวิต)	๑๕.๐๐
๕๓	Syring insulin ๑ ml (ประกันชีวิต)	๑๐.๐๐
๕๔	Mask (ประกันชีวิต)	๑๐.๐๐
๕๕	ถุงมือเบอร์ S (ประกันชีวิต)	๘.๐๐
๕๖	ถุงมือเบอร์ M (ประกันชีวิต)	๘.๐๐
๕๗	ถุงมือเบอร์ S (ประกันชีวิต)	๘.๐๐
๕๘	ถุงมือเบอร์ XL (ประกันชีวิต)	๘.๐๐

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

วัน/เดือน/ปี : ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

หัวข้อ : ประกาศโรงพยาบาลเสลภูมิ

เรื่อง อัตราค่าบริการประกันชีวิตภาคเอกชน (iClaim)

(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

ประกาศโรงพยาบาลเสลภูมิ เรื่อง อัตราค่าบริการประกันชีวิตภาคเอกชน (iClaim) ตามบัญชีรายการค่ารักษาพยาบาล จำนวน ๕๘ รายการและอ้างอิงประกาศอัตราค่าบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘

Link ภายนอก : www.selaphumhospital.go.th

หมายเหตุ :

.....

ผู้ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูล



(นายธงชัย มาสเทียน)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายนพดล สาสีทธิ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

วันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายบุญมี โพธิ์สนาม)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

วันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙

รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายณัฐพัชร์ มะธิปิไช)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

วันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๙