



ที่ อบ ๐๑๓๒/ว ๘๐๑

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี  
ถนนศรีณรงค์ อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การขอให้ทบทุนพื้นที่รอยต่อสำหรับการเข้ารับบริการผู้มีสิทธิบัตรทอง ปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๗/ว ๗๑๙๕ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๗/ว ๗๑๙๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานีได้จัดประชุมทบทุนหลักเกณฑ์อัตรา  
การจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์และระบบส่งต่อ เพื่อใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยขอให้พิจารณาทบทุน  
พื้นที่รอยต่อส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓ เพื่อกำหนดเป็นพื้นที่  
ผู้รับบริการสามารถเข้ารับบริการต่าง CUP ได้โดยไม่มีใบส่งต่อ ซึ่งหน่วยบริการสามารถเรียกเก็บชดเชยค่าบริการ  
ทางการแพทย์ได้ตามหลักเกณฑ์อัตราจ่ายชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ ปี ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จึงขอความร่วมมือมายังท่าน พิจารณาทบทุน  
พื้นที่รอยต่อส่งให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓ นี้ต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

( นายทงศักดิ์ หลักเขต )

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

งานประกันสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๔ ๒๗๘๑

ผู้ประสานงาน นายอนุพันธ์ ศิริชัยวัฒนกุล : ๐๖๑-๐๒๙๒๓๒๑



