(แบบ 7101)

<u>หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล</u>

ที่ ศธ 0527.08/

มหาวิทยาลัยนเรศวร

วันที่

เดือน _____พ.ศ.____

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการ……..

ด้วย……แจ้งว่า ……..……

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน …….. อายุ …...…ปี ซึ่งเป็น ……..……ได้รับการรักษาพยาบาล ประเภทผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ และขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า …….. เลขที่ประจำตัวประชาชน …… อายุ ……..…ปี ตำแหน่ง ……..…… สังกัดกรม มหาวิทยาลัยนเรศวร รหัสหน่วยงาน 20107 กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดพิษณุโลก ซึ่งเป็น ……ของผู้ป่วย เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามกฎหมายและขอได้โปรด

- วางฎีกาขอเบิกเงินจากกรมบัญชีกลาง
- ส่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล (แบบ 7102) ไปเพื่อเบิกเงินชำระหนี้ให้……..……

ต่อไปด้วย จักขอบคุณมาก

ขอแสดงความนับถือ

……..

(

)

คณบดีคณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

<u>หมายเหตุ</u> 1. ให้ใช้ที่เช่นเดียวกับหนังสือราชการ

2. ให้ระบุส่วนราชการที่ออกหนังสือรับรอง

3. ให้ระบุชื่อข้าราชการหรือลูกจ้างประจำหรือข้าราชการบำนาญเบี้ยหวัด ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล(3.1) เลขที่ประจำตัวประชาชนของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือผู้รับบำนาญเบี้ยหวัด ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
4. ให้ระบุชื่อบุคคลในครอบครัว ซึ่งเป็นผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล พร้อมเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก (4.1) หรือเลขที่บัตรคนต่างด้าว/เลขที่ของหนังสือเดินทาง (4.2)
5. ให้ระบุความสัมพันธ์กับข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำหรือผู้รับเบี้ยหวัด ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล
6. กรณีสถานพยาบาลเป็นผู้เบิกเงินให้ ให้ระบุสถานที่เบิกเงินว่าเป็นกรมบัญชีกลางสำนักงานคลังจังหวัด หรือสำนักงานคลังอำเภอใด
7. กรณีสถานพยาบาลเป็นผู้เบิกเงินให้ ให้ทำเครื่องหมายในช่อง • ให้ส่งใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล

(แบบ 7100)

<u>คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล</u>

โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง • พร้อมทั้งกรอกข้อความ

1. เสนอ คณบดีคณะนิติศาสตร์

ข้าพเจ้า……..……เลขที่ประจำตัวประชาชน ……..… ตำแหน่ง ……..
คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก ประะสงค์จะขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล สำหรับการรักษาพยาบาลของ

• ข้าพเจ้า…… • คู่สมรสชื่อ ……

• บิดาชื่อ……..…… • มารดาชื่อ ……..

• บุตรชื่อ…….. เกิดเมื่อ ……..

เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา)……...…… เป็นบุตรลำดับที่ (ของมารดา) ……

• ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

• เป็นบุตรไร้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในการอุปการะเลี้ยงดู ซึ่งมีเลขประจำตัวประชาชน ……..…. และได้รับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล……..
……ที่ตั้ง

……..…
ตั้งแต่วันที่…….……ถึงวันที่
……

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามสิทธิ

ลงชื่อ……
(……)
วันที่…….....เดือน……..…..พ.ศ……..

2. เสนอ คณบดีคณะนิติศาสตร์

ขอรับรองว่า ข้าราชการผู้นี้มีสิทธิได้รับเงินค่ารักษาพยาบาลตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามสิทธิ สมควรออกหนังสือรับรองได้

ลงชื่อ……
( )
วันที่……....เดือน…….…..พ.ศ……..

หมายเหตุ 1. เสนอผู้บังคับบัญชาหรือผู้เบิกเงินบำนาญเบี้ยหวัด
2. เสนอผู้มีอำนาจออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล