

ตราครุฑ/ตรา
ประจำหน่วยงาน

ที่.....

ชื่อหน่วยงาน.....

รหัสหน่วยบริการ.....

ที่อยู่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอสติธิเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพโดยการ Authentication ด้วยบัตร Smart Card
เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยฝ่ายบริหารงานทะเบียน ได้จัดให้มีระบบ
พิสูจน์ตัวตน (Authentication) เพื่อเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพผ่านเว็บไซต์ของ สปสช.
เพื่อสนับสนุนการทำงานของหน่วยบริการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นั้น

ในการนี้ ขอแจ้งรายชื่อผู้ขอสิทธิเข้าใช้งานผ่านระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของ
สปสช. โดยการ Authentication ด้วยบัตรประจำตัวประชาชนแบบอเนกประสงค์ (Smart Card) โดยมี
รายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอรับรองว่าผู้ที่มีรายชื่อตามสิ่งที่ส่งมาด้วยเป็นเจ้าของที่ของ.....ชื่อหน่วยงาน
..... ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการจากหน่วยงานจริง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

ชื่อผู้บังคับบัญชา (.....)

ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา.....

ชื่อหน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขโทรสาร.....

รายชื่อเจ้าหน้าที่เพื่อกำหนดเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพของ สปสช.

โดยการ Authentication ด้วยบัตร Smart Card

๑.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ	อีเมล

๒.เจ้าหน้าที่ทะเบียน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขประจำตัวประชาชน	ตำแหน่ง	เบอร์มือถือ	อีเมล

หมายเหตุ

1. กรุณาส่งแบบฟอร์ม ที่อีเมล ithelpdesk@nhso.go.th
2. สปสช. จะตรวจสอบผู้ใช้งานที่ไม่เข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิฯ ติดต่อกันเกิน 60 วันทุกวัน หากพบข้อมูล สปสช. จะยกเลิกสิทธิเข้าใช้งานทันที
3. สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.nhso.go.th\บริหารการออนไลน์\ดาวน์โหลด/เอกสารบรรยาย\ดาวน์โหลดโปรแกรม\แบบฟอร์มเข้าใช้งานระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพ โดยการ Authentication ด้วยบัตร Smart Card

(เอกสารแนบ)

ระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพ	ระดับสิทธิการใช้งาน
<p>1. ระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพผ่านเว็บไซต์ของ สปสช.</p> <p>2. ระบบตรวจสอบสิทธิประกันสุขภาพผ่าน Web Service ของ สปสช.</p>	<p>1. กรณี หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพ</p> <p>1.1 ของหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็น หน่วยบริการปฐมภูมิ/ประจำ</p> <p>1.1.1 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ</p> <p>1.1.2 เจ้าหน้าที่ทะเบียน</p> <p>1.2 หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็น หน่วยบริการปฐมภูมิ/ประจำ/หน่วยบริการที่รับการส่งต่อทั่วไป/หน่วยบริการที่รับการส่งต่อเฉพาะด้าน</p> <p>1.2.1 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ</p> <p>1.2.2 เจ้าหน้าที่ทะเบียน</p> <p>1.3 หน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนเป็น <u>หน่วยร่วมให้บริการ</u></p> <p>1.3.1 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ</p> <p>2.กรณี หน่วยบริหารด้านสาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.)/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.)</p> <p>2.1 กรณีที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ และไม่ได้รับมอบหมายเป็นหน่วยรับลงทะเบียน</p> <p>2.1.1 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ</p> <p>2.2 กรณีที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ และได้รับมอบหมายเป็นหน่วยรับลงทะเบียน</p> <p>2.2.1 เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ</p> <p>2.2.2 เจ้าหน้าที่ทะเบียน</p> <p>3. สถานบริการที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ</p> <p>3.1 เจ้าหน้าที่พิสูจน์ตัวตนในสถานบริการที่ไม่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ</p> <p>(หมายเหตุ 1 คน สามารถเลือกได้ 1 ระดับสิทธิการใช้งานเท่านั้น)</p>