



ที่ มส ๐๐๓๓.๐๐๕/ว ๑๔๓๙

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
ถนนขุนลุมประพาส อ.เมือง มส. ๕๘๐๐๐

๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ชักซ้อมความเข้าใจการลงทะเบียนและการเปลี่ยนสถานพยาบาลกองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหา
สถานะและสิทธิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสังวาลย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือที่ สธ ๐๒๑๐.๐๖/ว ๓๘๐๒ ลงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

พร้อมนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ขอส่งสำเนาหนังสือกองเศรษฐกิจสุขภาพและ
หลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ชักซ้อมความเข้าใจการลงทะเบียนและการเปลี่ยน
สถานพยาบาลกองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ เพื่อให้การลงทะเบียนและการเปลี่ยน
สถานพยาบาลกองทุนประกันสุขภาพบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ดังรายละเอียดที่
ปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรัญญู จ่านองประสาทร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐๕๓-๖๑๓๔๒๘

โทรสาร ๐๕๓-๖๑๑๓๒๒