

ใบเสร็จรับเงิน

ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
888 หมู่ที่ 6 ตำบลศาลายา อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม 73170 โทร. 0-2849-6600

เลขที่ O-66-370473

หน้า 1/1

วันที่: 9 ตุลาคม 2566 เวลา: 11:34:21 น.

HN : 660030017

นาง มนต์สมร ประทุมทาน

Visit Date : 9 ตุลาคม 2566

VN : 002

รายการ

เบิกไม่ได้ (บาท)
(สามารถเขียนใบแจ้งการคลัง)

เบิกได้ (บาท)

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา (เบิกไม่ได้)

10.00

ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ (ตรวจสุขภาพประจำปี)

85.00

ค่าตรวจวินิจฉัยและรักษาทางรังสีวิทยา (ตรวจสุขภาพทั่วไป)

250.00

ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ

200.00

ค่าบริการผู้ป่วยนอก - ในเวลาราชการ

50.00

ค่าบริการผู้ป่วยนอกสร้างเสริมสุขภาพ

100.00

ชำระโดย : เงินโอน

รวมเงิน

695.00

(หกร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น

695.00

รับยา ชั้น 2

เอกสารนี้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ สามารถตรวจสอบสถานะใบเสร็จรับเงินได้ที่ WWW.XXXXXXXXXXXXXXX

ผู้รับเงิน อัญชุลี เรืองงษ์ปลื้มผลา

ลายมือชื่อดิจิทัล