

ใบเสร็จรับเงิน

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

เลขที่ O-66-370479

หน้า 1/3

วันที่: 10 ตุลาคม 2566 เวลา: 13:06:58 น

HN : 660030016 นาย สุทธิศักดิ์ ด้านเจริญวงษ์กิจ

VN : H001

Visit Date : 10 ตุลาคม

รายการ

ค่าเตียงสังเกตอาการ

(21301) x 1

ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค

(5601) x 1

ยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ

ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ

ค่าเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา

ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต

(22101) x 1

ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ

(51410) x 1

ชำระโดย : QR Payment

รับยา ชั้น 2

เอกสารนี้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ สามารถตรวจสอบสถานะใบเสร็จรับเงินได้ที่ WWW.XXXXXXXXXXXXXXXX

เบิกไม่ได้ (บาท)
(ตามระเบียบกระทรวงการคลัง)

เบิกได้ (บาท)

100.00

2,097.00

1,930.00

30.00

15.00

322.00

200.00

200.00

200.00

200.00



ผู้รับเงิน อัญชุลี เรืองทลัฒพลา

ลายมือชื่อดิจิทัล

ใบเสร็จรับเงิน

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

เลขที่ O-66-370479

หน้า 2/3

วันที่: 10 ตุลาคม 2566 เวลา: 13:06:58 น

HN : 660030016 นาย สุทธิศักดิ์ ด้านเจริญวนะกิจ

VN : H001

Visit Date : 10 ตุลาคม

รายการ

ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์

(52320) x 1 ,(52441) x 1 ,(52810) x 1

ค่าตัดถกรอกกรองผ้าตัด

(71662) x 1 ,(71725) x 1 ,(71820) x 1

ค่าตัดถกรอกกรองผ้าตัด

(13.3) x 1 ,(98.02) x 1

ค่าบริการผู้ป่วยนอก - ในเวลาราชการ

(55020) x 1

ค่าบริการฉีดวัคซีน

ค่าบริการผู้ป่วยนอกสร้างเสริมสุขภาพ

ค่าบริการฝังเข็ม

(58001) x 2

ชำระโดย : QR Payment

รับยา ชั้น 2

เอกสารนี้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ สามารถตรวจสอบสถานะใบเสร็จรับเงินได้ที่ WWW.XXXXXXXXXXXXXXX



เบิกไม่ได้ (บาท)
(ตามระเบียบกระทรวงการคลัง)

เบิกได้ (บาท)

300.00

120.00

530.00

60.00

11,800.00

50.00

50.00

30.00

100.00

300.00

250.00

ผู้รับเงิน อัญชลี เรืองทลัฒพลา

ลายมือชื่อดิจิทัล

ใบเสร็จรับเงิน

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

เลขที่ O-66-370479

หน้า 3/3

วันที่: 10 ตุลาคม 2566 เวลา: 13:06:58 น

HN: 660030016 นาย สุทธิศักดิ์ ด้านเจริญวนะกิจ

VN: H001

Visit Date: 10 ตุลาคม

รายการ

เบิกไม่ได้ (บาท)
(สามารถยื่นขอรับการคืน)

เบิกได้ (บาท)

ค่าบริการอื่น ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการรักษาพยาบาลโดยตรง

3,000.00



ชำระโดย: QR Payment

รวมเงิน

18,622.00

3,262.00

(สองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยแปดสิบสี่บาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น

21,884.00

รับยา ชั้น 2

ผู้รับเงิน อัญสุลี เรืองทลัฒน

เอกสารนี้จัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ สามารถตรวจสอบสถานะใบเสร็จรับเงินได้ที่ WWW.XXXXXXXXXXXXXXX

ลายมือชื่อดิจิทัล