



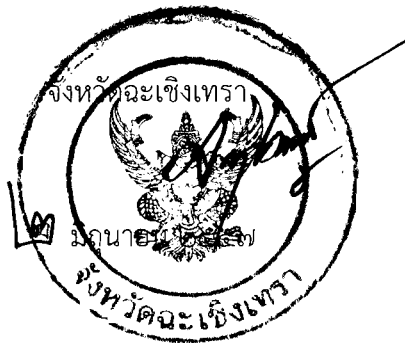
ที่ ฉช ๐๐๓๒/ว.๒๓๓๓๒

ถึง อำเภอและโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง,กลุ่มงานในสสจ.ฉช

พร้อมนี้จังหวัดฉะเชิงเทรา ขอส่งสำเนาหนังสือ ดังนี้

๑. สำนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๕๓๐๑/๑๒๙๙ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๗ เรื่อง ประกาศหาตัวผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์
๒. สำนักงานการฌาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๕๓๐๒/ว.๒๘ ลงวันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๗ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์จัดส่งเงินค่าสมัครสมาชิก ฌกส.ทางไปรษณีย์ ธานี
๓. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒๑/ว๑๕๕๗ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๖ เรื่อง ประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
๔. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒๑/ว๑๕๕๖ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๗ เรื่อง อัตราค่าบริการสาธารณสุขเพื่อใช้สำหรับการเบิกจ่าย ค่ารักษาพยาบาลสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการหมวด ๑ ค่าห้องและค่าอาหาร
๕. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒๑/ว๕๕๙ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๗ เรื่อง การแก้ไขหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายประเภทและอัตราค่าอวัยวะเทียม และอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค
๖. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒๑/ว๓๙๕ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๗ เรื่อง แนวปฏิบัติทางการบัญชีเรื่องเงินลงทุน
๗. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒๑/ว๔๕๓ ลงวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๕๗ เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน ในสถานพยาบาลของเอกชน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดปิดประกาศให้สมาชิก ฌกส. ทราบโดยทั่วกัน



กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๓๘๕๑ ๑๑๘๙, ๐ ๓๘๕๑ ๑๖๔๐ ต่อ ๑๐๕-๑๐๖

โทรสาร ๐ ๓๘๕๑ ๒๔๐๐