

กระบวนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอห้วยคต จังหวัดอุทัยธานี

| ลำดับที่ | กระบวนการ | ระยะเวลา | ผู้รับผิดชอบ |
|----------|--|----------|-------------------------------|
| ๑ | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">อสม.ยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานบริการ</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร และบัตรประจำตัว อสม.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">ถูกต้อง ครบถ้วน</div> | ๕ นาที | อสม. |
| | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน</div> | ๑๐ นาที | เจ้าหน้าที่สถานบริการ |
| ๒ | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">หัวหน้าสถานพยาบาลลงนามรับรองเอกสาร</div> | ๕ นาที | หัวหน้าสถานพยาบาล |
| ๓ | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.ห้วยคต ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารยื่นคำร้องฯ</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">ถูกต้อง ครบถ้วน</div> | ๑๐ นาที | เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.ห้วยคต |
| | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน</div> | | |
| ๔ | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.ห้วยคต ออกใบรับรองสิทธิฯ</div> | ๑๐ นาที | เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.ห้วยคต |
| ๕ | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">สาธารณสุขอำเภอห้วยคต ลงนามในเอกสารรับรองสิทธิฯ</div> | ๕ นาที | สาธารณสุขอำเภอห้วยคต |