



ที่ พล 0025/ (0-5669

สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพิษณุโลก  
ศาลากลางจังหวัด ชั้น 4 พล 65000

16 พฤศจิกายน 2549

เรื่อง บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล

เรียน นายจ้างที่อยู่ในข่ายบังคับตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. บัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล	จำนวน	1	ฉบับ
	2. รายงานบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล	จำนวน	1	ชุด
	3. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี 2550	จำนวน	1	ชุด

ด้วยบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ประกันตนทุกคนจะหมดอายุในวันที่ 31 ธันวาคม 2549 สำนักงานประกันสังคมจึงจัดสถานพยาบาลตามฐานข้อมูล ปี 2549 ให้ผู้ประกันตน แต่หากสถานพยาบาลดังกล่าวไม่ต่อสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม 2533 สำนักงานประกันสังคมได้จัดสถานพยาบาลให้ผู้ประกันตน เพื่อออกบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล ประจำปี 2550 ซึ่งมีผลให้ผู้ประกันตนมีสิทธิรับบริการทางการแพทย์เป็นระยะเวลา 2 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2551 จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านดำเนินการ ดังนี้


1. มอบบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 ซึ่งได้แนบมาพร้อมนี้ให้แก่ผู้ประกันตนตามที่ปรากฏชื่อในรายงานดังที่ส่งมาด้วย 2 และกรุณาแจ้งให้ผู้ประกันตนทราบว่า สามารถเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ตามรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี 2550 รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย 3 โดยยื่นแบบ สปส.9-02 ณ สำนักงานประกันสังคมเขตพื้นที่/จังหวัด/สาขาทุกแห่ง ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2550 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2550 ซึ่งสถานพยาบาลที่เลือกต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

- 1) สถานพยาบาลในเขตจังหวัดตามที่ประจำทำงานหรือเขตจังหวัดรอยต่อของจังหวัดที่ประจำทำงาน หรือ
- 2) สถานพยาบาลในเขตจังหวัดที่พักอาศัยหรือเขตจังหวัดรอยต่อของจังหวัดที่พักอาศัย

2. หากผู้ประกันตนลาออกจากงานและไม่สามารถมอบบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลให้บุคคลนั้นได้ กรุณาส่งคืนบัตรรับรองสิทธิการรักษาพยาบาลให้สำนักงานประกันสังคมจังหวัดพิษณุโลก และตรวจสอบการแจ้งการเปลี่ยนแปลงข้อเท็จจริงของบุคคลดังกล่าว หากพบว่ายังมีได้ดำเนินการ ให้ยื่นแบบ สปส.6-09 อนึ่ง การแจ้งสิ้นสุดความเป็นผู้ประกันตนต้องดำเนินการตั้งแต่วันที่ที่มีการเปลี่ยนแปลง ทั้งนี้ไม่เกินวันที่ 15 ของเดือนถัดจากเดือนที่มีการเปลี่ยนแปลง มิฉะนั้นจะมีความผิดตามที่กฎหมายกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

  
(นางวิราวรรณ กิจสนาโยธิน)  
ประกันสังคมจังหวัดพิษณุโลก

ทะเบียนและประสานการแพทย์

โทร./โทรสาร.0-5524-5324,0-5525-1850,0-5528-2416

รายชื่อสถานพยาบาลในโครงการประกันสังคม

รหัส สถานพยาบาล	ชื่อสถานพยาบาล	จังหวัด
0265001	พุทธชินราช	พิษณุโลก
1265002	ค่ายสมเด็จพระนเรศวร	พิษณุโลก
2265005	รวมแพทย์พิษณุโลก	พิษณุโลก
1265019	มหาวิทยาลัยนเรศวร	พิษณุโลก
0264001	สุโขทัย	สุโขทัย
0264002	ศรีสังวร	สุโขทัย
2264003	รวมแพทย์สุโขทัย	สุโขทัย
0253001	อุตรดิตถ์	อุตรดิตถ์
0266001	พิจิตร	พิจิตร
0267001	เพชรบูรณ์	เพชรบูรณ์
2267004	เมืองเพชร	เพชรบูรณ์