แบบ 7130

**หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล**

ที่ ...............(1)................ ส่วนงาน ...................(2)...................

วันที่ ........... เดือน ........................... พ.ศ. ................

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน (ผู้อำนวยการสถานพยาบาล)

ด้วย .......................(3)......................... แจ้งว่า .............................................(4).........................................

เลขที่ประจำตัวประชาชน 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 หรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว / เลขที่

หนังสือเดินทาง ...................................... อายุ .................. ปี ซึ่งเป็น ..............................(5)...................................

ได้เข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ และขอออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า ..................................(3).................................. เลขที่ประจำตัวประชาชน 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 อายุ ........... ปี ตำแหน่ง .......................................................................

สังกัดกรม ................................................... กระทรวง ...........................................................................................

ส่วนงาน ................................................... จังหวัด .................................. ซึ่งเป็น .................(6)............................

ของผู้ป่วย เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามกฎหมาย และขอได้โปรด จัดทำคำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลโดยตรงกับกรมบัญชีกลาง

ขอแสดงความนับถือ

(....................................................)

ตำแหน่ง ..........................................................

หมายเหตุ (1) ให้ใช้ที่เช่นเดียวกับหนังสือราชการ

(2) ส่วนงานเจ้าสังกัดของผู้ขอใช้สิทธิหรือส่วนงานต้นสังกัดผู้รับเบี้ยหวัด / บำนาญ

(3) ชื่อข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด / บำนาญซึ่งประสงค์เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

(4) ให้ระบุชื่อบุคคลในครอบครัวซึ่งเป็นผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล พร้อมเลขบัตรประจำตัวประชาชนหรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว / เลขที่หนังสือเดินทาง

(5) ให้ระบุความสัมพันธ์ของผู้ป่วยกับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด / บำนาญซึ่งเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

(6) ให้ระบุความสัมพันธ์ของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด / บำนาญซึ่งเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับผู้ป่วย