****

แบบ 7130

**หนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล**

ที่................(1)....................... ส่วนราชการ...........(2).................

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

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

เรียน (ผู้อำนวยการสถานพยาบาล)

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

เลขที่ประจำตัวประชาชน 🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏🞏 หรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว/เลขที่หนังสือเดินทาง...................................อายุ.............ปี ซึ่งเป็น....................(5).......................................

ได้เข้ารับการรักษาพยาบาลประเภทผู้ป่วยใน ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ และขอออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับเงินค่ารักษาพยาบาล

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

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

ส่วนราชการ...................................จังหวัด.................................ซึ่งเป็น.......................(6).................................

ของผู้ป่วย เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลตามกฎหมาย และขอได้โปรดจัดทำ  
คำขอเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลโดยตรงกับกรมบัญชีกลาง

ขอแสดงความนับถือ

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

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

หมายเหตุ (1) ให้ใช้ที่เช่นเดียวกับหนังสือราชการ

(2) ส่วนราชการเจ้าสังกัดของผู้ขอใช้สิทธิหรือส่วนราชการต้นสังกัดผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ

(3) ชื่อข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญซึ่งประสงค์เป็นผู้ใช้สิทธิเบิกเงินค่ารักษาพาบาล

(4) ให้ระบุชื่อบุคคลในครอบครัวซึ่งเป็นผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล พร้อมเลขบัตรประจำตัวประชาชนหรือเลขที่บัตรประจำตัวคนต่างด้าว/เลขที่หนังสือเดินทาง

(5) ให้ระบุความสัมพันธ์ของผู้ป่วยกับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญซึ่งเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาล

(6) ให้ระบุความสัมพันธ์ของข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้รับเบี้ยหวัด/บำนาญ ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลกับผู้ป่วย