

ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๖๒๖/๑๕๘๘๕



สำนักงานประกันสังคม
ถนนติวานนท์ นบ ๑๑๐๐๐

๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลประกันสังคมทุกแห่ง

สำนักงานประกันสังคมได้มีการปรับปรุงการกำหนดสิทธิการรักษาพยาบาล เพื่อความสะดวก รวดเร็ว สามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น จึงได้ยกเลิกการพิมพ์บัตรรับรองสิทธิฯ ตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ เมื่อเข้ารับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาล ผู้ประกันตนคนไทยต้องแสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ ผู้ประกันตนที่เป็นคนต่างด้าวต้องแสดงบัตรประกันสังคมและหนังสือเดินทาง (Passport) หรือบัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย และสถานพยาบาลสามารถตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ประกันตน ได้ที่ www.sso.go.th

สำนักงานประกันสังคมขอแจ้งให้ท่านทราบว่า หากสถานพยาบาลเครือข่ายของท่านยังไม่มี Username และ Password เพื่อเข้าตรวจสอบสิทธิการรักษาพยาบาลของผู้ประกันตนผ่าน www.sso.go.th ขอให้ท่านแจ้งมายังสำนักงานประกันสังคม สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์ เพื่อจะได้ทำการกำหนด Username และ Password ให้กับเจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลเครือข่ายต่อไป สำหรับแบบขอใช้บริการระบบตรวจสอบการใช้สิทธิรักษาพยาบาลกรณีฉุกเฉิน สามารถดาวน์โหลดได้จาก www.sso.go.th/ดาวน์โหลด/ข้อมูลสถานพยาบาล ข้อ ๓๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุเรช วลีอิทธิกุล)

เลขาธิการสำนักงานประกันสังคม

สำนักจัดระบบบริการทางการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๒๙๕๖ ๒๔๙๔ , ๒๕๑๖

โทรสาร ๐ ๒๙๕๖ ๒๔๙๓

สปส.จะยกเลิกการพิมพ์บัตรรับรองสิทธิฯ ในปี ๒๕๖๑ โดยให้ตรวจสอบจาก www.sso.go.th

แบบขอใช้บริการระบบตรวจสอบการใช้สิทธิรักษาพยาบาล

๑. เลขประจำตัวประชาชน - - - -

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล (ตัวบรรจง)

Name (Mr./Miss/Mrs.) Surname (ตัวบรรจง)

ตำแหน่ง

๓. ชื่อสถานพยาบาล จังหวัด

รหัส ๗ หลัก รหัส ๕ หลัก (รหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ)

๔. ชื่อสถานพยาบาลเครือข่าย จังหวัด.....

รหัส ๗ หลัก รหัส ๕ หลัก (รหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ)

๕. วัตถุประสงค์ (ใส่เครื่องหมาย ลงในช่องที่ต้องการ)

ขอมี User – ID ใหม่

ขอใช้ User – ID เดิม กรณีถูกยกเลิกเนื่องจากไม่เข้าใช้งานเกิน ๖ เดือน (ระบุ User – ID)

ขอยกเลิก User – ID (ระบุ User – ID)

๖. หมายเลขโทรศัพท์ E-mail Address

(ไม่อนุญาตให้ใช้ Yahoo.com หรือ Yahoo.co.th)

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- หมายเหตุ :
๑. ส่งหนังสือลงนามผู้อำนวยการสถานพยาบาลหลัก (Main contractor) เพื่อขอ user และแบบขอใช้บริการฯ ลงนามผอ.รพ.ผู้ขอ user โดย scan นามสกุล .pdf ไปที่ email : sso_med4@sso.go.th (หากส่งทาง email แล้ว ไม่ต้องส่งเอกสารฉบับจริง)
 ๒. ขอให้กรอกข้อมูลให้ชัดเจน ถูกต้อง และครบถ้วนทุกข้อ (โดยเฉพาะ email)
 ๓. สำนักงานประกันสังคมจะแจ้งผลทาง email ผู้ขอ User เท่านั้น
 ๔. กรณีสถานพยาบาลเครือข่ายให้ขอ User ผ่านสถานพยาบาลหลัก (Main contractor)
 ๕. กรณีผู้ขอได้รับ User และ Password แล้ว หากไม่ได้เข้าใช้งานในการการตรวจสอบสิทธิฯ เป็นระยะเวลา ๖ เดือนติดต่อกัน สำนักงานประกันสังคมมีสิทธิจะยกเลิก User และ Password โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวล่วงหน้า
 ๖. หาก ได้รับ User และ Password แล้ว ต่อมาไม่ได้ทำงานในการการตรวจสอบสิทธิฯ ควรแจ้งยกเลิกต่อสำนักงานประกันสังคม