

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

1. เลขประจำตัวประชาชน - - - -
2. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล (ตัวบรรจง)
Name (Mr./Miss/Mrs.) Surname (ตัวบรรจง)
ตำแหน่ง
3. ชื่อสถานพยาบาล จังหวัด
- รหัส 7 หลัก รหัส 5 หลัก (รหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ)
4. ชื่อสถานพยาบาลเครือข่าย จังหวัด.....
รหัส 7 หลัก รหัส 5 หลัก (รหัสหน่วยงานบริการสุขภาพ)
5. วัตถุประสงค์ (ใส่เครื่องหมาย ลงในช่องที่ต้องการ)
 ขอมี User – ID ใหม่
 ขอใช้ User – ID เดิม กรณีถูกยกเลิกเนื่องจากไม่เข้าใช้งานเกิน 6 เดือน (ระบุ User – ID)
 ขอยกเลิก User – ID (ระบุ User – ID)
6. หมายเลขโทรศัพท์ E-mail Address

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

ลงชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- หมายเหตุ :
1. ขอให้กรอกข้อมูลให้ชัดเจน ถูกต้อง และครบถ้วนทุกข้อ (โดยเฉพาะ email)
 2. สำนักงานประกันสังคมจะแจ้งผลทาง email ผู้ขอ User เท่านั้น
 3. กรณีสถานพยาบาลเครือข่ายให้ขอ User ผ่านสถานพยาบาลหลัก (Main contractor)
 4. กรณีผู้ขอได้รับ User และ Password แล้ว หากไม่ได้เข้าใช้งานในการตรวจสอบสิทธิ เป็นระยะเวลา 6 เดือนติดต่อกัน สำนักงานประกันสังคมมีสิทธิจะยกเลิก User และ Password โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวล่วงหน้า
 ๕. หาก ได้รับ User และ Password แล้ว ต่อมาไม่ได้ทำงานในการตรวจสอบสิทธิ ควรแจ้งยกเลิกต่อสำนักงานประกันสังคม