

**รายละเอียดประกอบการสมัครเป็นสถานพยาบาล  
กรณีการให้บริการทางการแพทย์โดยการบำบัดทดแทนไต  
ด้วยวิธีการล้างช่องท้องด้วยน้ำยาแบบถาวรในความตกลงกับสำนักงานประกันสังคม**

1. รายชื่อบุคลากรทางการแพทย์ ที่รับผิดชอบให้บริการทางการแพทย์โดยการบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีการล้างช่องท้องด้วยน้ำยาแบบถาวร (พร้อมสำเนาประกาศนียบัตร และสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาลที่ไม่หมดอายุ)
2. รายละเอียดค่าใช้จ่ายกรณีล้างช่องท้องด้วยน้ำยาแบบถาวร
  - 2.1 ค่าอุปกรณ์ และค่าบริการทางการแพทย์ กรณีการผ่าตัดหรือรับส่งน้ำยาเข้าออกช่องท้อง
  - 2.2 ค่าวัสดุ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และค่าน้ำยาประจำเดือน (แสดงรายละเอียดอุปกรณ์ สายต่อ และราคาของน้ำยาแต่ละชนิด ซึ่งราคาดังกล่าวรวมค่าบริการจัดส่งถึงบ้านหรือไม่)
  - 2.3 อื่นๆ (ค่าเปลี่ยนสาย, ค่าปฏิบัติการสอนเปลี่ยนน้ำยาผู้ป่วยเมื่อเริ่มรักษา, ค่าทำแผล)
3. ที่ตั้ง เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ
4. วัน - เวลา การให้บริการ
5. รายชื่อผู้ประสานงาน
6. จำนวนผู้ป่วยที่รับบริการในปัจจุบัน