



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ

ฉบับที่ ๕๓ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง การแจ้งราคา การกำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไขเกี่ยวกับการจำหน่ายยารักษาโรค เวชภัณฑ์ ค่าบริการรักษาพยาบาล บริการทางการแพทย์ และบริการอื่นของสถานพยาบาล

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ชื่อผู้ประกอบการ (บริษัท/ห้างหุ้นส่วน).....ชื่อโรงพยาบาล.....จำนวนเตียง.....เลขทะเบียนนิติบุคคล

โรงพยาบาลตั้งอยู่เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อผู้ประสาน.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....

- ☐ ดำเนินกิจการอยู่ในวันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ
- ☐ ดำเนินกิจการภายหลังวันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ
- ☐ แจ้งค่าบริการตามรายการใหม่ในบัญชี
- ☐ แจ้งการจำหน่ายค่าบริการทางการแพทย์ในราคาที่แตกต่างจากที่ได้แจ้งไว้

หน่วย:บาท

รหัสรายการ	รายการ	หน่วยของการบริการ	ค่าบริการ	
			เดิม	ใหม่

- หมายเหตุ :
๑. การแจ้งข้อมูลของสินค้าแต่ละรายการให้กรอกเฉพาะที่ประกาศกำหนดให้แจ้ง
โดยให้แยกรายการออกเป็นคำรักษาพยาบาล ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการอื่นของสถานพยาบาล
๒. ช่อง "หน่วยของการบริการ" ให้กรอกหน่วยที่ระบุจำนวนของการให้บริการ เช่น ๑ ครั้ง, ๑ ชั่วโมง, ๑ วัน
๓. กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ
๔. การแจ้งค่าบริการตามรายการใหม่ในบัญชีซึ่งไม่เคยแจ้งมาก่อน ให้แจ้งภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เริ่มให้บริการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)
ตำแหน่ง.....
(ประทับตรานิติบุคคล)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.