



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน คลินิกเวชกรรม สจล. คณะแพทยศาสตร์ โทร. 3633

ที่ อว 7028/0038 วันที่ ๑ มกราคม 2563

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์ การให้บริการตรวจทันตกรรมสำหรับนักศึกษาและบุคลากรสถาบัน

เรียน อธิการบดี/รองอธิการบดีอาวุโส/รองอธิการบดี/ผู้ช่วยอธิการบดี/คณบดี/ผู้อำนวยการสำนัก/หัวหน้าสำนักงานสภาสถาบัน/ประธานสภาคณาจารย์และพนักงาน/ผู้อำนวยการส่วน/ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์/นายกองค์การนักศึกษา/บุคลากรสถาบันทุกท่าน

ด้วย คลินิกเวชกรรม สจล. คณะแพทยศาสตร์ จะดำเนินการให้บริการทันตกรรม ให้แก่นักศึกษาและบุคลากรของสถาบัน โดยรถทันตกรรมเคลื่อนที่จากโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ทั้งนี้ คลินิกเวชกรรม สจล. คณะแพทยศาสตร์ เป็นผู้ประสานงานและอำนวยความสะดวก ซึ่งจะมาให้บริการ

รอบที่ 1 ในวันที่ 15-18 ตุลาคม 2562

รอบที่ 2 ในวันที่ 20-24 มกราคม 2563

รอบที่ 3 ในวันที่ 20-24 เมษายน 2563

รอบที่ 4 ในวันที่ 20-24 กรกฎาคม 2563

เวลา 08.00 – 15.00 น. ณ คลินิกเวชกรรม สจล. อาคารสมเด็จพระเทพฯ 1

ในการนี้ คลินิกเวชกรรม สจล. คณะแพทยศาสตร์ จึงมีความประสงค์จะดำเนินการดังนี้

1. นักศึกษาและบุคลากรท่านใดสนใจเข้ารับบริการทันตกรรมในรอบที่ 2 นี้ กรุณาแจ้งความประสงค์ ได้ตั้งแต่วันที่ 10 มกราคม 2563 ถึงวันศุกร์ ที่ 17 มกราคม 2563 ที่ คลินิกเวชกรรม สจล. (ข้าราชการ และพนักงานสถาบัน สามารถเบิกค่ารักษาได้ตามอัตราเบิกกรมบัญชีกลาง และจะมีค่าใช้จ่ายส่วนต่างในการตรวจรักษาที่เก็บเพิ่มเติม)

2. ผู้มีความประสงค์ตรวจทันตกรรม กรุณาลงทะเบียนที่ คลินิกเวชกรรม สจล. พร้อมชำระเงินค่ามัดจำ จำนวนเงิน 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน) ต่อท่าน (ในกรณีที่ลงทะเบียนไว้และไม่สามารถมาทำการตรวจได้ทางคลินิกเวชกรรม สจล. จะขอสงวนสิทธิในการคืนเงินค่ามัดจำดังกล่าว)

3. กิจกรรมโครงการ ฯ นี้ รับจำนวนจำกัด 24 ท่านต่อวัน

4. ท่านสามารถตรวจสอบอัตราค่าบริการได้ ดังเอกสารแนบ

5. หากแจ้งชื่อแล้วไม่สามารถมาตรวจได้ กรุณา แจ้งเลื่อนวันตรวจภายในวันศุกร์ ที่ 17 มกราคม 2563 (สำหรับการตรวจทันตกรรมภายในรอบที่ 2 วันที่ 20-24 มกราคม 2563 เท่านั้น) โดยทางคลินิกเวชกรรม สจล.

คณะแพทยศาสตร์ ได้มอบหมายนางสาวชนิสร่า อยู่ทิมและนางสาวกมลรัตน์ นาคทอง เป็นผู้ประสานงาน โทรศัพท์ 02 329 8143 สายใน 3633

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานทราบโดยทั่วกันด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์อนันต์ ศรีเกียรติขจร)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์

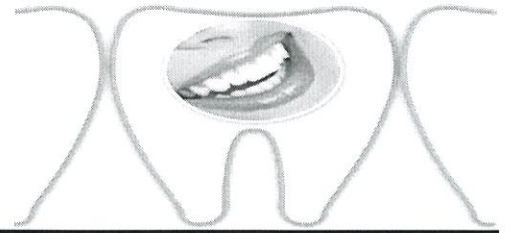


โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ถ.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120

โทร. 0-2591-9185 , 095-624-6351 โทรสาร 0-2591-9185

e-mail : bpmarketing2558@hotmail.com



รายการตรวจทันตกรรมเคลื่อนที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

ลำดับ	หัตถการ	อัตราค่าบริการ ทันตกรรมเคลื่อนที่	อัตราเบิก กรมบัญชีกลาง	ส่วนต่างที่เก็บเพิ่ม
1	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน 1 ด้าน	500	400	100
2	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน 2 ด้าน	600	500	100
3	อุดฟันด้วยวัสดุสีเหมือนฟัน 3 ด้านขึ้นไป	700	600	100
4	อุดฟันด้วยโลหะ 1 ด้าน	400	260	140
5	อุดฟันด้วยโลหะ 2 ด้าน	500	360	140
6	อุดฟันด้วยโลหะ 3 ด้านขึ้นไป	600	500	100
7	ชุดหินปูนทั้งปาก	600	280	320
8	ถอนฟันง่าย	400	200	200
9	ถอนฟันยาก	800	380	420
10	ห้ามเลือด (เย็บแผล pack gel foam)	300	180	120
11	ฉีดยาร่วมกับการอุด	80	0	80
12	รักษาผู้ป่วย Dry socket	300	250	50
13	เคลือบหลุมร่องฟัน , เคลือบฟลูออไรด์	300	0	300
14	อุดฟันพร้อมกับเคลือบหลุมร่องฟัน (PRR)	500	0	500
ค่าตรวจและฆ่าเชื้อเครื่องมือ กรณีไม่ได้ทำหัตถการ		100	0	100

หมายเหตุ

1. โรงพยาบาลยินดีให้บริการตรวจและรักษาทันตกรรมวันละ 24 ท่าน (กรุณาจองก่อนล่วงหน้า 2 เดือน)
2. กรณีตรวจแล้วไม่ได้ทำหัตถการ มีค่าใช้จ่ายในการตรวจและค่าอุปกรณ์ 100 บาท
3. ชำระค่าใช้จ่าย พร้อมรับใบเสร็จรับเงิน โดย
 - 3.1 สิทธิเบิกราชการ สามารถเบิกคืนได้ตามสิทธิกรมบัญชีกลาง
 - 3.2 สิทธิประกันสังคม สามารถเบิกคืนได้ตามสิทธิประกันสังคม 900 บาทต่อปี
 - 3.3 กรณีรัฐวิสาหกิจ สามารถเบิกต้นสังกัดได้

ภาณุมาศ ศรีรัตนวงศ์
หัวหน้างานการตลาด สาขาเขตกรุงเทพ
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)