



แบบแจ้ง

ตามประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ฉบับที่ ๔๙ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งราคา การกำหนดหลักเกณฑ์ เงื่อนไขเกี่ยวกับการจำหน่ายยารักษาโรค เวชภัณฑ์ ค่าบริการรักษาพยาบาล บริการทางการแพทย์ และบริการอื่นของสถานพยาบาล
ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เลขที่รับ.....
วันที่.....เวลา.....น.

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

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

ผู้ประกอบการ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....อีเมล.....

ดำเนินกิจการอยู่ในวันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ

ดำเนินกิจการภายหลังวันที่ประกาศมีผลใช้บังคับ

แจ้งค่าบริการตามรายการใหม่ในบัญชี

แจ้งการจำหน่ายค่าบริการทางการแพทย์ในราคาที่แตกต่างกันที่ได้แจ้งไว้

หน่วย:บาท

รหัสรายการ	รายการ	หน่วยของการบริการ	ค่าบริการ	
			เดิม	ใหม่

หมายเหตุ :

- การแจ้งข้อมูลของสินค้าแต่ละรายการให้กรอกเฉพาะที่ประกาศกำหนดให้แจ้ง โดยให้แยกรายการออกเป็นคำรักษาพยาบาล ค่าบริการทางการแพทย์ ค่าบริการอื่นของสถานพยาบาล
- ช่อง "หน่วยของการบริการ" ให้กรอกหน่วยที่ระบุจำนวนของการให้บริการ เช่น ๑ ครั้ง, ๑ ชั่วโมง, ๑ วัน
- กรณีช่องว่างสำหรับการกรอกไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ
- การแจ้งค่าบริการตามรายการใหม่ในบัญชีซึ่งไม่เคยแจ้งมาก่อน ให้แจ้งภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เริ่มให้บริการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้แจ้ง.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตรานิติบุคคล)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.