

(ภาค ผนวก ก)

อัตราค่าบริการคลินิกนอกเวลาราชการ

	ค่าบริการผู้ป่วยนอกเวลา	ค่าธรรมเนียมแพทย์/ทันตแพทย์
คลินิกทั่วไปนอกเวลา	50 บาท เบิกได้ตามสิทธิ	100 บาท เบิกไม่ได้
คลินิกเฉพาะทางนอกเวลา	50 บาท เบิกได้ตามสิทธิ	150 บาท เบิกไม่ได้

กายภาพบำบัดนอกเวลา ค่าธรรมเนียม 50 บาท (เบิกไม่ได้)

***หมายเหตุ ยกเว้นค่าธรรมเนียมตามข้อ 1

***ยกเว้นค่าธรรมเนียมแพทย์/ทันตแพทย์ และกายภาพบำบัด

1. คลินิกทั่วไปนอกเวลาและกายภาพบำบัด

- ข้าราชการทหารบกและครอบครัว
- ข้าราชการบำนาญทหารบกและครอบครัว
- ข้าราชการสังกัดกระทรวงกลาโหมอื่น ๆ (เฉพาะเจ้าตัว)
- เจ้าหน้าที่ของ รพ.ค่ายประจักษ์ศิลปาคมทุกคนรวมทั้งเจ้าหน้าที่ Part time ที่ไม่ใช่ข้าราชการทหารบก (เฉพาะเจ้าตัว)
- ผู้มีบัตรผ่านศึกทุกชนิด (เฉพาะเจ้าตัว) ให้แสดงบัตรกับเจ้าหน้าที่เวชระเบียน เพื่อขอรับสิทธิยกเว้นค่าธรรมเนียม

2. คลินิกเฉพาะทางนอกเวลา

- สิทธิบัตรทองและสิทธิประกันสังคม รพ.ค่ายประจักษ์ฯ ที่มีใบส่งปรึกษาแพทย์เฉพาะทางจากแพทย์สาขาอื่น ๆ
- ค่าบริการผู้ป่วยนอกเวลาราชการ ราคา 50 บาท
- ค่าธรรมเนียมแพทย์ทั่วไปนอกเวลา ราคา 100 บาท เบิกไม่ได้
- ค่าธรรมเนียมแพทย์เฉพาะทางนอกเวลา ราคา 150 บาท เบิกไปได้
- ค่าธรรมเนียมกายภาพบำบัดนอกเวลา ราคา 150 บาท เบิกไม่ได้

ภาคผนวก ข

ตารางการให้บริการคลินิกนอกเวลาทั่วไป คลินิกเฉพาะทางนอกเวลา และคลินิกพิเศษ

คลินิก	วันทำการ	เวลา	จำนวนที่รับตรวจ	ค่าบริการ	หมายเหตุ
รุ่งอรุณ	วันจันทร์-ศุกร์	0700-0900	30 ราย/จันทร์,อังคารและพุธ	50	คิดตามสิทธิไม่มีส่วนเกิน เว้นวันหยุดราชการ
เที่ยงวันทันใจ	วันจันทร์-ศุกร์	1200-1330	30 ราย/ทุกวัน	50	คิดตามสิทธิไม่มีส่วนเกิน เว้นวันหยุดราชการ
นอกเวลาทั่วไป	วันทำการ(จันทร์-ศุกร์) วันหยุดราชการ	1600-2000 0800-1200 และ 1600-2000	ไม่จำกัด	150	
อายุรกรรมทั่วไปนอกเวลา	วันจันทร์	16.00-20.00	ไม่จำกัด	200	
ศัลยกรรมประสาท	วันเสาร์	08.00-12.00	ไม่จำกัด	200	
ศัลยกรรมยูโรนอกเวลา	วันอาทิตย์	16.00-20.00	ไม่จำกัด	200	
ศัลยกรรมทั่วไปนอกเวลา	วันพุธ	16.00-20.00	ไม่จำกัด	200	
ทันตกรรมนอกเวลา	วันทำการ(จันทร์-ศุกร์) วันเสาร์-อาทิตย์	16.00-20.00 08.00-12.00	5 ราย/ทพ. 1 คน	150	
ทันตกรรมนอกเวลาเฉพาะ ทาง	วันทำการ(จันทร์-ศุกร์) วันเสาร์-อาทิตย์	16.00-20.00 08.00-12.00	จำกัดตามเฉพาะสาขา	200	
จิตเวช	วันอังคาร	16.00-20.00	ไม่จำกัด	200	ยกไม่เก็บค่าส่วนเกิน

ตารางการให้บริการคลินิกทันตกรรมนอกเวลาราชการ
กองทันตกรรม รพ.ค่ายประจักษ์ศิลปาคม

คลินิก	วันทำการ	เวลา	จำนวนที่รับตรวจ
ทันตกรรมประดิษฐ์	วัน จันทร์,อังคาร,พฤหัสบดี	16.00-20.00	3 ราย /ทพ. 1 คน
ทันตกรรมศัลยกรรมช่องปาก	วันจันทร์, ศุกร์	16.00-20.00	5 ราย /ทพ. 1 คน
	วันอาทิตย์	08.00-12.00	
ทันตกรรมเฉพาะเด็ก	วันอังคาร	16.00-20.00	6 ราย /ทพ. 1 คน
ทันตกรรมรักษารากฟัน	วันพุธ และพฤหัสบดี	16.00-20.00	4 ราย/ ทพ. 1 คน
ทันตกรรมบูรณะ	วันพุธ	16.00-20.00	8 ราย/ทพ. 1 คน
ทันตกรรมปริทันต์	วันอาทิตย์	08.00-12.00	8 ราย/ทพ. 1 คน

*****หมายเหตุ** ไม่เก็บค่าธรรมเนียมเฉพาะทาง กรณีเป็นโรคเพื่อการรักษาของสิทธิประกันสังคม

และบัตรทองที่ รพ. รับผิดชอบและมีใบปรึกษาจากแพทย์ ของ รพ. ค่ายประจักษ์ฯ เท่านั้น

ค่าบริการคลินิกนอกเวลาทั่วไป และคลินิก

ค่าบริการนอกเวลาทั่วไปและคลินิกเฉพาะทางตามสิทธิการรักษา

สิทธิการรักษา	คลินิกนอกเวลาทั่วไป			คลินิกนอกเวลาเฉพาะทาง		
	ค่าใช้จ่าย	เบิกได้	ชำระเงิน	ค่าใช้จ่าย	เบิกได้	ชำระเงิน
สิทธิเบิกจ่ายตรง	150	50	100	200	50	150
สิทธิต้นสังกัด	150	50	100	200	50	200
สิทธิบัตรทอง รพ.ค่ายประจำฯ	150	50	100	200	50	150
สิทธิประกันสังคม รพ.ค่ายประจำฯ	150	50	100	200	50	150
สิทธิการชำระเงิน	150	0	150	200	0	200

***ยกเว้นค่าธรรมเนียมแพทย์ / ทันตแพทย์ และกายภาพบำบัด ตามผนวก ก.