

# 6

## บริการที่ต้องลงทะเบียน การชำระเงิน

ชำระเงินค่ารักษาพยาบาลผ่านโทรศัพท์มือถือได้ง่ายๆ  
ทั้งสะดวก รวดเร็ว

### ข้อจำกัดการชำระเงิน

#### - ประเภทผู้ใช้งาน




- ผู้ป่วยทั่วไปหรือไม่ประสงค์ขอใช้สิทธิ์
- ผู้ป่วยที่ได้รับการอนุมัติสิทธิ์แล้ว

#### - ไม่รองรับชำระค่า

#### - รายการที่แสดงในการชำระเงิน

- รายการแพทย์สั่งล่วงหน้า (Order)
- รายการค่ารักษาพยาบาล (Voucher)

#### - ช่องทางการชำระเงิน

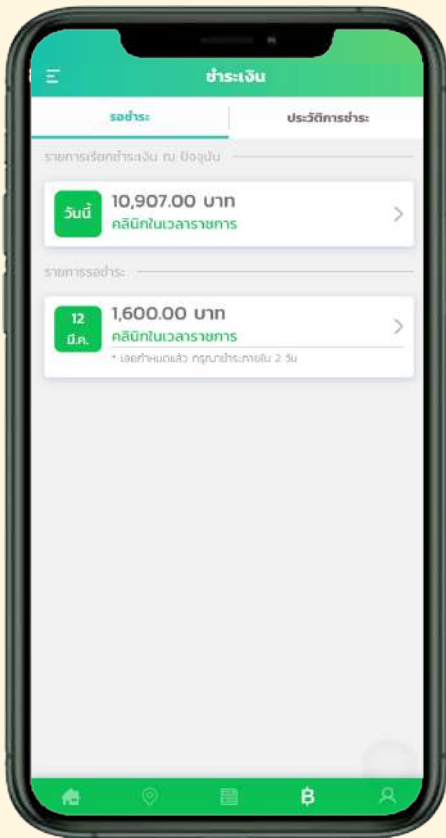
- ชำระเงินด้วย K PLUS 
- ชำระเงินด้วยบัตรเครดิต/บัตรเดบิต 
- ชำระเงินด้วย Thai QR Payment 



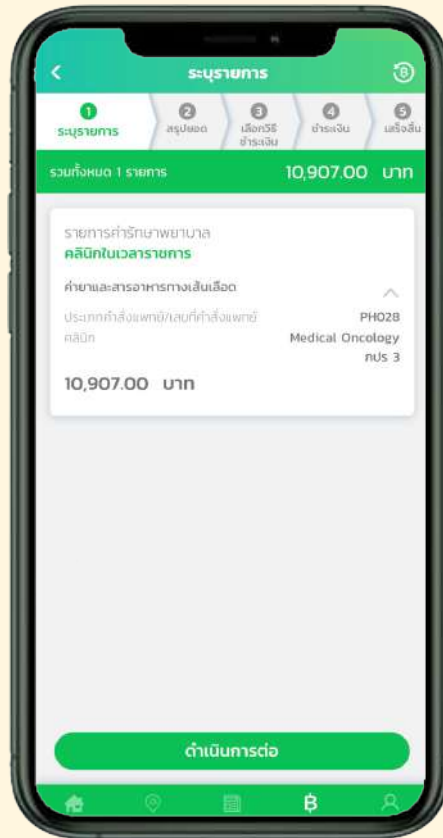
# 6

## บริการที่ต้องลงทะเบียน การชำระเงิน

### รายการชำระเงินเพื่อสรุปยอด



ดูประวัติการชำระเงิน  
และแสดงหลักฐาน  
การชำระเงิน



เข้าสู่หน้าจอ “ระบุงรายการ”  
เลือกรายการสังตรวจ



เลือก “สรุปยอด”  
ตรวจสอบใบทำรายการ  
แล้วเลือก “วิธีชำระเงิน”



กรณีแพทย์สั่งยาให้ และเลือกรับยา หรือ  
การพบแพทย์ผ่านระบบ Teleclinic สามารถ  
ชำระเงินภายใน 2 วัน

กรณีหากดำเนินการที่โรงพยาบาลโดยตรง  
ต้องชำระเงินภายในวันนั้นเท่านั้น

# 6

## บริการที่ต้องลงทะเบียน การชำระเงิน

### ช่องทางการชำระเงิน

- ชำระด้วย K PLUS **K+**

1. รวบรวมใบเสร็จ 1 รายการ 10,907.00 บาท

รายการค่าบริการพยาบาล  
คลินิกในเวลาราชการ  
ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด  
ประเภทคำสั่งแพทย์/เลขที่คำสั่งแพทย์  
คลินิก PHO28  
Medical Oncology ภาบ 3

10,907.00 บาท

ดำเนินการต่อ
2. กรุณาทำรายการภายใน 04 : 56

ใบทำรายการ 18 มี.ค. 2564

ชื่อ สมชาย ใจดี  
HN 1243/52  
สิทธิ ผู้ป่วยทั่วไป

ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด (PHO28) 10,907

ยอดรวม 10,907  
เบิกได้ตามสิทธิ 0  
ส่วนเกินสิทธิ 10,907  
ส่วนลด 0.00

ยอดชำระสุทธิ 10,907 บาท

เลือกวิธีชำระเงิน
3. เลือกวิธีชำระเงิน

ช่องทางการชำระเงิน

ชำระเงินด้วย K PLUS  
Pay with K PLUS

ชำระเงินผ่าน THAI QR PAYMENT  
Thai QR Payment

บัตรเครดิต/บัตรเดบิต

Credit Card - Visa 9876  
Credit Card - Master 3114  
บัตรเครดิต / บัตรเดบิต อื่น

ชำระเงิน
4. ชำระเงิน

จาก: บัญชีของจริง xxx-x-x3082-x

ไปยัง: โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

รหัสผู้ป่วย: 52070839  
เลขที่รายการ: 6400001373

จำนวนเงินรวม: 10,907.00 บาท

ค่าชงวนสิทธิ: กรุณาตรวจสอบเงื่อนไขการชงวนสิทธิที่หน้าชำระเงิน  
สามารถเปลี่ยนช่องทางชำระเงินได้

ยกเลิก ต่อไป
5. บันทึกการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ชำระเงินสำเร็จ 18 มี.ค. 64 15:59 น. K+

นาย สุตฤทัย ส.ภสิริไทย xxx-x-x3082-x

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย 52070839 6400001373

เลขที่รายการ: 011077155914136765  
จำนวน: 10,907.00 บาท  
ค่าธรรมเนียม: 0.00 บาท

ประเภท: ชำระDa  
ยอดเงินคงเหลือ: 534,727.01 บาท
6. เสร็จสิ้น

ใบเสร็จรับเงินอย่างย่อ  
คลินิกในเวลาราชการ 18/03/2564 15:56 น.

HN 1243/52  
ชื่อ - นามสกุล สมชาย ใจดี  
ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยทั่วไป

ชำระรายการ  
ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด (PHO28) 10,907.00

ยอดรวม 10,907.00  
เบิกได้ตามสิทธิ 0.00  
ส่วนเกินสิทธิ 10,907.00  
ส่วนลด 0.00  
ยอดชำระสุทธิ 10,907.00

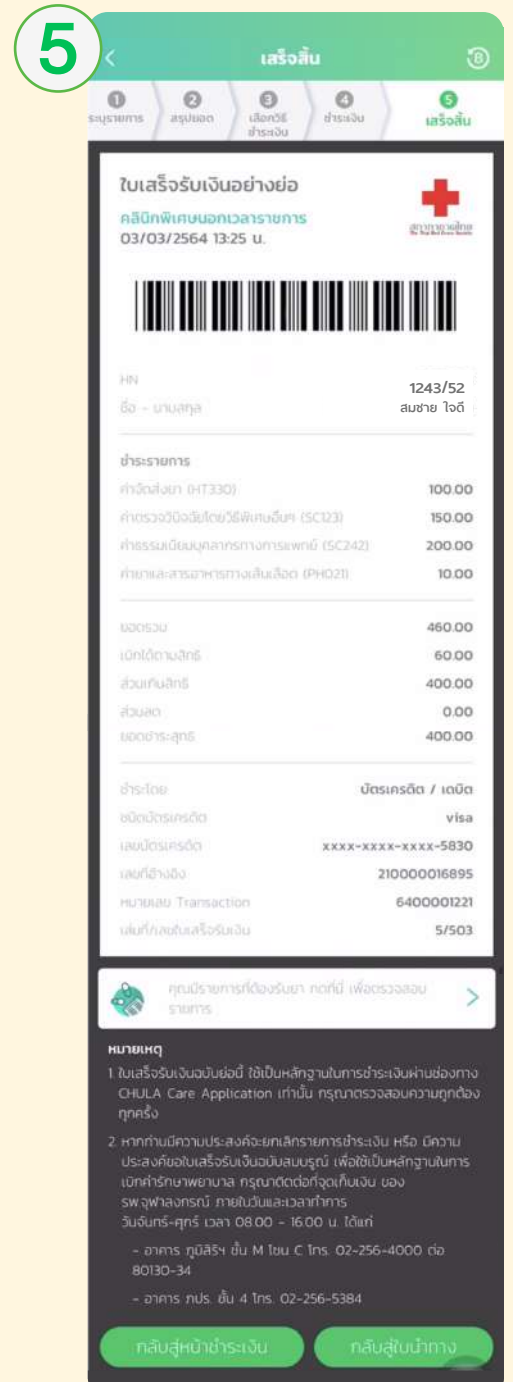
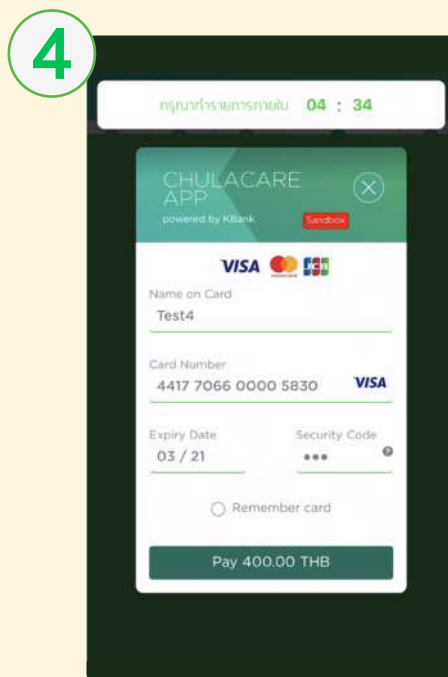
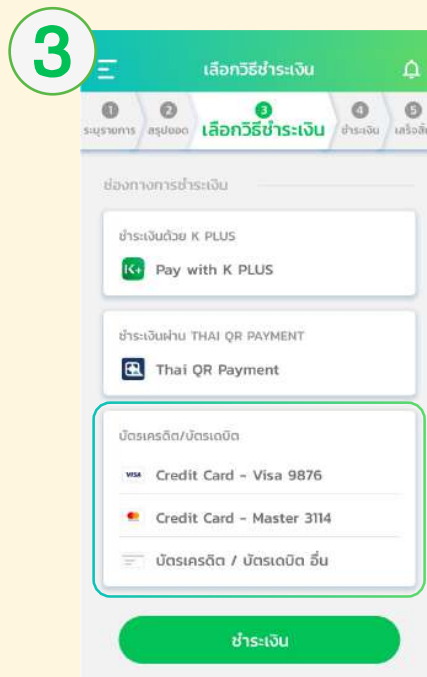
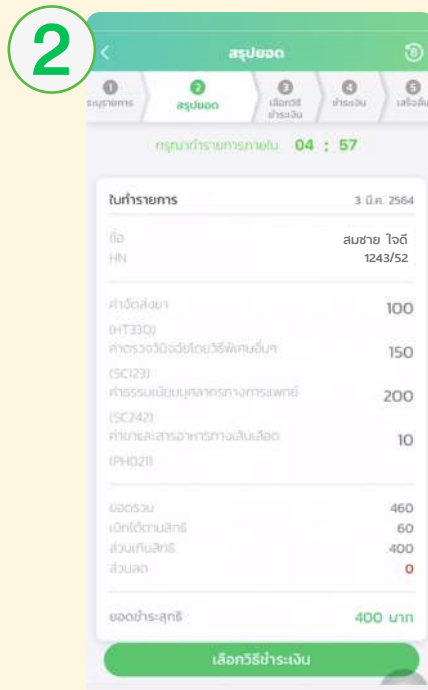
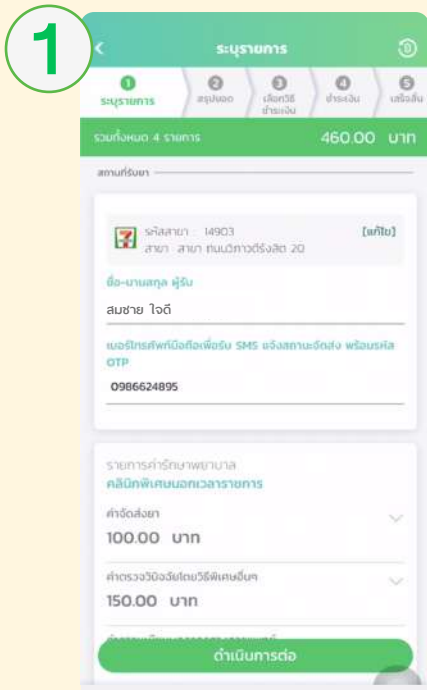
ชำระโดย Pay with K PLUS  
เลขที่อ้างอิง 210000010967  
หมายเลข Transaction 6400001373  
เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 4/480

# 6

## บริการที่ต้องลงทะเบียน การชำระเงิน

### ช่องทางการชำระเงิน

- ชำระด้วยบัตรเครดิต/บัตรเดบิต (ชำระเต็มจำนวน) 

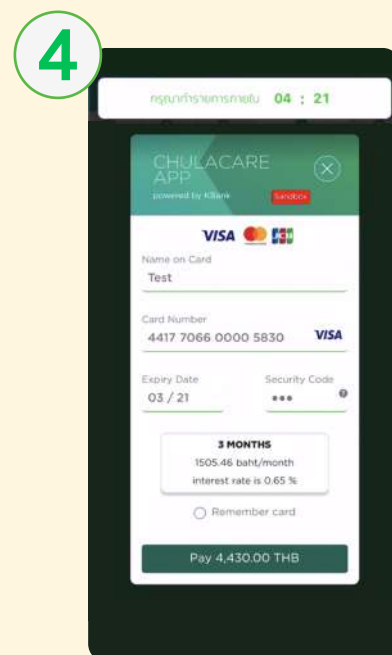
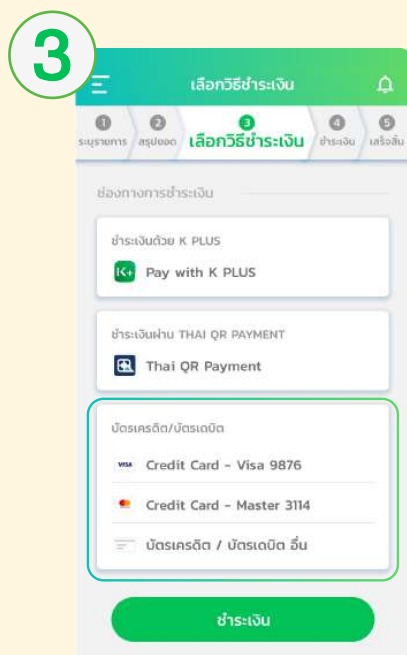
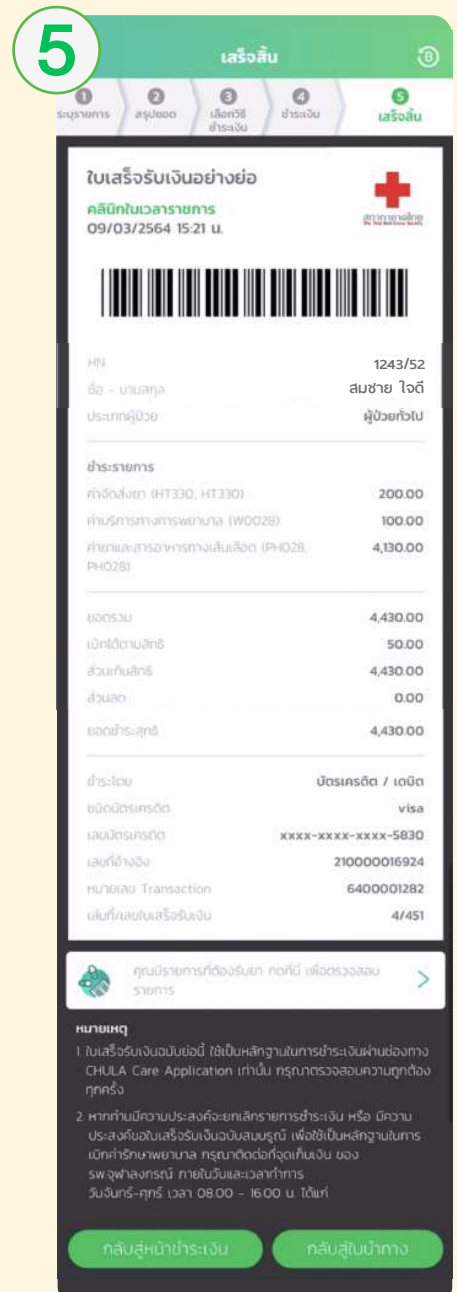
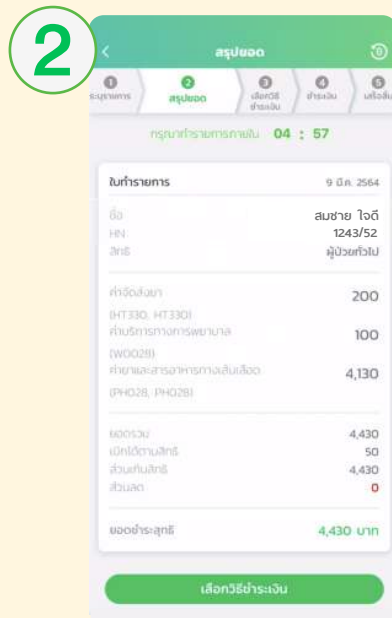
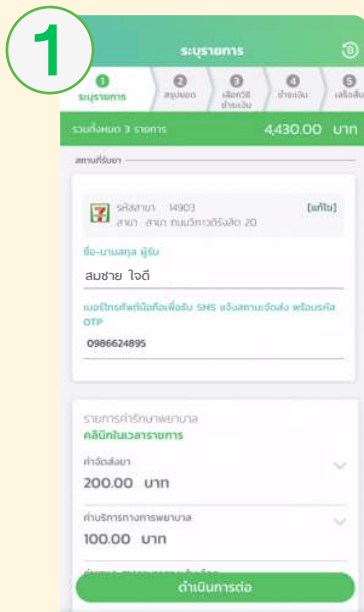


# 6

# บริการที่ต้องลงทะเบียน การชำระเงิน

## ช่องทางการชำระเงิน

- **ผ่อนชำระด้วยบัตรเครดิต**   
(เฉพาะบัตรเครดิตธนาคารกสิกรไทยเท่านั้น)



# 6

# บริการที่ต้องลงทะเบียน การชำระเงิน

## ช่องทางการชำระเงิน

- ชำระด้วย Thai QR Payment



**1** **ระบุรายการ**

รวมยอด 3 รายการ 4,430.00 บาท

สาขา 14903 สาขา ถนนวิภาวดีรังสิต 20 (ปกติ)

ชื่อ-นามสกุล ผู้รับ สมชาย ใจดี

เบอร์โทรศัพท์มือถือเพื่อรับ SMS แจ้งสถานะจัดส่ง พร้อมรหัส OTP 0986624895

รายการค่าบริการพยาบาล คลินิกในเวลารายการ ค่าจัดส่ง 200.00 บาท ค่าบริการทางการแพทย์ 100.00 บาท

ดำเนินการต่อ

**2** **สรุปยอด**

กรุณาชำระเงินภายใน 04 : 57

ใบหัตถการ	9 ต.ค. 2564
ชื่อ	สมชาย ใจดี
HN	1243/52
ชื่อ - นามสกุล	ผู้รับ
ค่าจัดส่ง	200
(HT330, HT330)	
ค่าบริการทางการแพทย์ (W0028)	100
ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด (PH028, PH028)	4,130
ยอดรวม	4,430
เบิกได้ตามสิทธิ	50
ส่วนเกินสิทธิ	4,430
ส่วนลด	0
ยอดชำระสุทธิ	4,430 บาท

เลือกวิธีชำระเงิน

**3** **เลือกวิธีชำระเงิน**

ช่องทางการชำระเงิน

ชำระเงินด้วย K PLUS Pay with K PLUS

ชำระเงินผ่าน THAI QR PAYMENT Thai QR Payment

บัตรเครดิต/บัตรเดบิต

Credit Card - Visa 9876

Credit Card - Master 3114

บัตรเครดิต / บัตรเดบิต อื่น

ชำระเงิน

**4** **ชำระเงิน**

กรุณาชำระเงินภายใน 04 : 10

ใบชำระเงิน QR Code เพื่อชำระเงิน

ชื่อบัญชี King Chulalongkorn Memorial Hospital หมายเลข Transaction 6400014363 ชำระภายใน 17/09/62 13:12 น. ยอดเงินชำระสุทธิ 350.00

คลิกที่นี่เพื่อตรวจสอบผลการชำระเงิน

วิธีการชำระเงินด้วย QR Code

- เปิดแอปพลิเคชันธนาคาร และเลือกเมนู "ชำระเงิน"
- สแกน QR Code ที่ปรากฏบนหน้าจอ

ไปรับเงิน แอร์

**5** **เสร็จสิ้น**

ใบเสร็จรับเงินอย่างย่อ

คลิกที่นี่ในเวลารายการ 09/03/2564 15:21 น.

HN 1243/52 ชื่อ - นามสกุล สมชาย ใจดี ประเภทผู้รับ ผู้รับ

ชำระรายการ	
ค่าจัดส่ง (HT330, HT330)	200.00
ค่าบริการทางการแพทย์ (W0028)	100.00
ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด (PH028, PH028)	4,130.00
ยอดรวม	4,430.00
เบิกได้ตามสิทธิ	50.00
ส่วนเกินสิทธิ	4,430.00
ส่วนลด	0.00
ยอดชำระสุทธิ	4,430.00

ชำระโดย บัตรเครดิต / เดบิต

ชนิดบัตรเครดิต visa

เลขบัตรเครดิต xxxx-xxxx-xxxx-5830

เลขที่อ้างอิง 210000016924

หมายเลข Transaction 6400001282

เลขที่ใบเสร็จรับเงิน 4/451

ศูนย์บริการที่ต้องรับยา ต่อที่นี่ เพื่อตรวจสอบรายการ

หมายเหตุ

- ใบเสร็จรับเงินฉบับย่อนี้ ใช้เป็นหลักฐานในการชำระเงินผ่านช่องทาง CHULA Care Application เท่านั้น กรุณาตรวจสอบความถูกต้องทุกครั้ง
- หากท่านมีความประสงค์จะยกเลิกรายการชำระเงิน หรือ มีความประสงค์ขอใบเสร็จรับเงินฉบับสมบูรณ์ เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการเบิกค่าบริการพยาบาล กรุณาติดต่อจุดชำระเงิน ของ รพ.จุฬาลงกรณ์ ภายในวันและเวลาทำการ วันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00 - 16.00 น. ได้แก่

กลับสู่หน้าชำระเงิน กลับสู่หน้าทาง

# 6

## บริการที่ต้องลงทะเบียน การชำระเงิน

### ประเภทของใบเสร็จรับเงิน

มีทั้งหมด 3 ประเภท ดังนี้

1



ใบเสร็จรับเงินอย่างย่อ  
(มียอดชำระ)

2



ใบทำรายการ  
(ยอดชำระเป็น 0)

3



ใบทำรายการไม่สมบูรณ์  
(ชำระเงินแล้ว  
แต่บันทึก HIS ไม่สำเร็จ)

#### สอบถามข้อมูล

คลินิกในเวลา  
08.00-16.00 น. 02-256-4402  
16.00-08.00 น. 02-256-4000 ต่อ 83043-44

คลินิกพิเศษ  
08.00-16.00 น. 02-256-4758

#### รับใบเสร็จฉบับสมบูรณ์

- การเงินภูมิสิริ 1C 02-256-4000 ต่อ 80170
- การเงินสร.3 โทร 02-256-4000 ต่อ 70302
- การเงินกปร.4 โทร 02-256-5384
- การเงินกปร.11 โทร 02-256-5191