



ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา

เรื่อง กำหนดแบบของใบเสร็จรับเงิน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงแบบของใบเสร็จรับเงิน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๕๓ ความในข้อ ๑๔ และข้อ ๒๑ ของระเบียบมหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การบริหาร โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๖๔ และความในข้อ ๕ และข้อ ๗ ของระเบียบ มหาวิทยาลัยพะเยา ว่าด้วย การเงิน การบัญชี การตรวจสอบ และการจัดการทรัพย์สินของ มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา ในคราวประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และมติคณะกรรมการการเงินและ ทรัพย์สินของมหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงออกประกาศไว้ดังนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้ เรียกว่า “ประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดแบบของ ใบเสร็จรับเงิน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดแบบของใบเสร็จรับเงิน ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ใช้ประกาศนี้แทน

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“มหาวิทยาลัย” หมายความว่า มหาวิทยาลัยพะเยา

“โรงพยาบาล” หมายความว่า โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์

ข้อ ๕ ให้กำหนดแบบของใบเสร็จรับเงินของโรงพยาบาล ตามเอกสารแนบท้าย ประกาศนี้ ซึ่งมี ๒ แบบ ดังนี้

(๑) ใบเสร็จรับเงินแบบที่ ๑ เป็นใบเสร็จรับเงินชนิดแบบพิมพ์เข้าเล่มสำหรับใช้มือเขียน โดยให้พิมพ์หมายเลขกำกับเล่มและหมายเลขกำกับใบเสร็จรับเงินเรียงกันไปทุกฉบับ ใบเสร็จรับเงิน แต่ละฉบับให้มีต้นฉบับและสำเนาจำนวนสองชุด รวมต้นฉบับจะเป็นสามชุด

| | |
|---------------------------|----------------|
| อนุมัติเมื่อ..... | ๑๙ มี.ย. ๒๕๖๔ |
| ลงนามเมื่อ..... | ๑๘ มี.ย. ๒๕๖๔ |
| มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... | - ๑ มี.ก. ๒๕๖๔ |

(๒) ใบเสร็จรับเงิน...

(๒) ใบเสร็จรับเงินแบบที่ ๒ เป็นใบเสร็จรับเงินชนิดแบบฟอร์มใช้กับเครื่องพิมพ์ โดยให้พิมพ์หมายเลขกำกับใบเสร็จรับเงินเรียงกันไปทุกฉบับ และสามารถพิมพ์ต้นฉบับได้เพียงครั้งเดียว การจัดทำสำเนา (Reprint) ให้จัดทำเป็นใบแทนใบเสร็จรับเงิน

ข้อ ๖ ในกรณีมีเหตุจำเป็นที่ไม่สามารถใช้ใบเสร็จรับเงินตามข้อ ๕ ได้ ให้โรงพยาบาล ใช้ใบเสร็จรับเงินตามแบบที่มหาวิทยาลัยกำหนดโดยอนุโลม

ข้อ ๗ ให้โรงพยาบาลควบคุมการใช้ใบเสร็จรับเงิน ให้เป็นไปตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

ข้อ ๘ ให้อธิการบดีรักษาการตามประกาศนี้ กรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการบังคับใช้ หรือการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้อธิการบดีมีอำนาจตีความและวินิจฉัยชี้ขาด การตีความและการวินิจฉัยของอธิการบดีให้ถือเป็นที่สุด

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๙ การดำเนินการใด ๆ ที่ได้ดำเนินการตามประกาศมหาวิทยาลัยพะเยา เรื่อง กำหนดแบบของใบเสร็จรับเงิน ศูนย์การแพทย์และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา พ.ศ. ๒๕๖๓ ฉบับลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ดำเนินการจนกว่าจะเสร็จสิ้นกระบวนการและให้ดำเนินการ เท่าที่ไม่ขัดหรือแย้งกับประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(รองศาสตราจารย์ ดร.สุภกร พงศบางโพธิ์)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยพะเยา

| | |
|---------------------------|----------------|
| อนุมัติเมื่อ..... | ๑๙ เม.ย. ๒๕๖๔ |
| ลงนามเมื่อ..... | ๑๘ มิ.ย. ๒๕๖๔ |
| มีผลบังคับใช้ตั้งแต่..... | - ๑ มี.ค. ๒๕๖๔ |

แบบใบเสร็จรับเงิน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ แบบที่ ๑

เล่มที่.....



เลขที่.....

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

University of Phayao Hospital

www.uph.up.ac.th

19/1 หมู่ที่ 2 ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา 56000

โทร (054) 466-758 โทรสาร (054) 466-759 E-mail: uph@up.ac.th

ใบเสร็จรับเงิน/RECEIPT

วันที่

ได้รับเงินจาก.....เลขอ้างอิง.....

Reference No.

| ลำดับ Order | รายการ Description | จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht) |
|----------------|-----------------------|----------------------------------|
| | | |
| รวม Total | | |

การชำระเงิน Condition of Payment

- เงินสด/บัตรเดบิต อื่นๆ
 Cash/Debit Card Others
 โอนเงินผ่านธนาคาร สาขา เลขวันที.....
 Cash Transfer Branch Date
 เช็คธนาคาร สาขา..... เลขที่ เลขวันที

ใบเสร็จรับเงินนี้จะถูกต้องเมื่อผู้รับเงินลงนาม
 ใบเสร็จรับเงินนี้จะถูกต้องเมื่อผู้รับเงินลงนาม
 No official receipt will be recognized unless signed by collector.

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

Payment Received

.....
 (.....)

ผู้รับเงิน Cashier

แบบใบเสร็จรับเงิน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา คณะแพทยศาสตร์ แบบที่ ๒



โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพะเยา

University of Phayao Hospital

www.uph.up.ac.th

19/1 หมู่ที่ 2 ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา จังหวัดพะเยา 56000

โทร (054) 466-758 โทรสาร (054) 466-759 E-mail: uph@up.ac.th

ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

ชื่อ - สกุล :

สิทธิการรักษา :

โรค :

เลขที่เอกสาร / Document No. :

วันที่ / Date :

เลขประจำตัวผู้ป่วย / HN :

เลขประจำตัวผู้ป่วยใน/AN :

วันที่รับบริการ :

Admit Date :

Discharge Date :

ผู้ป่วยนอก / OPD ผู้ป่วยใน / IPD

| รายการ Description | จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht) | |
|---------------------------------------|---------------------------------|------------|
| | เบิกได้ | เบิกไม่ได้ |
| | | |
| จำนวนเงิน / Subtotal Amount | | |
| จำนวนเงินที่ต้องชำระ (Payment Amount) | | |

การชำระเงิน / Condition of Payment:

ใบเสร็จรับเงินนี้จะถูกต้องเมื่อมีผู้รับเงินลงนาม
ในกรณีชำระด้วยเช็คจะมีผลสมบูรณ์ เมื่อได้รับเงินตามเช็คแล้ว
No official receipt will be recognized unless signed by collector.
If payment is made by cheque,
this receipt is not valid until the cheque is honored by bank.

ได้รับเงินไว้ถูกต้องแล้ว / Payment Received

.....
(.....)

ผู้รับเงิน / Cashier