



i-Claim

INFORMATION TECHNOLOGY UNIT
RAJYINDEE HOSPITAL

99.37% Successful
Rate 

+23.6% Faster than
the past 

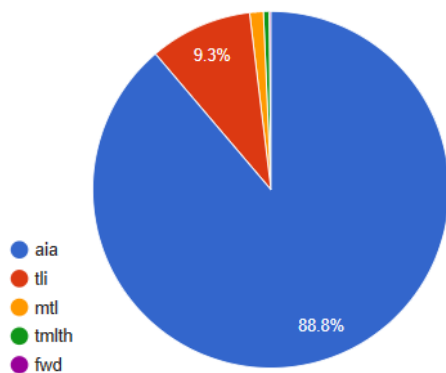
+47.18% Appropriate Claim
Rate 

iClaim Rajyindee

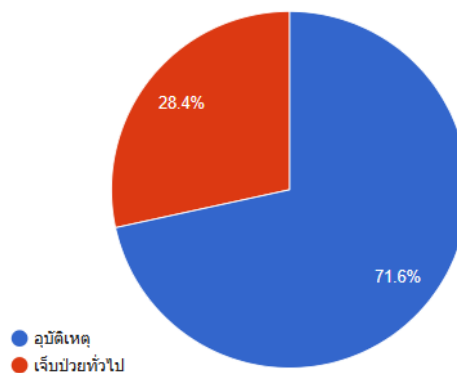
ตรวจสอบสิทธิ ส่ง iClaim รายการ Claim ทั้งหมด อัปเดตเอกสาร เบิกจ่ายตรงข้าราชการ รายการวางบิลทั้งหมด ลงชื่อออก (ปียวัฒน์ มณีเนวล)

รายงานสรุปยอดการเคลมทั้งหมด

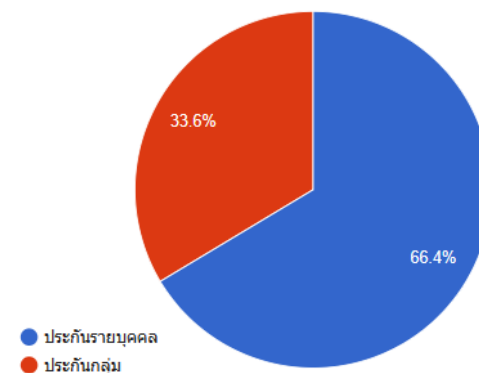
บริษัทประกัน



ประเภทการเคลม



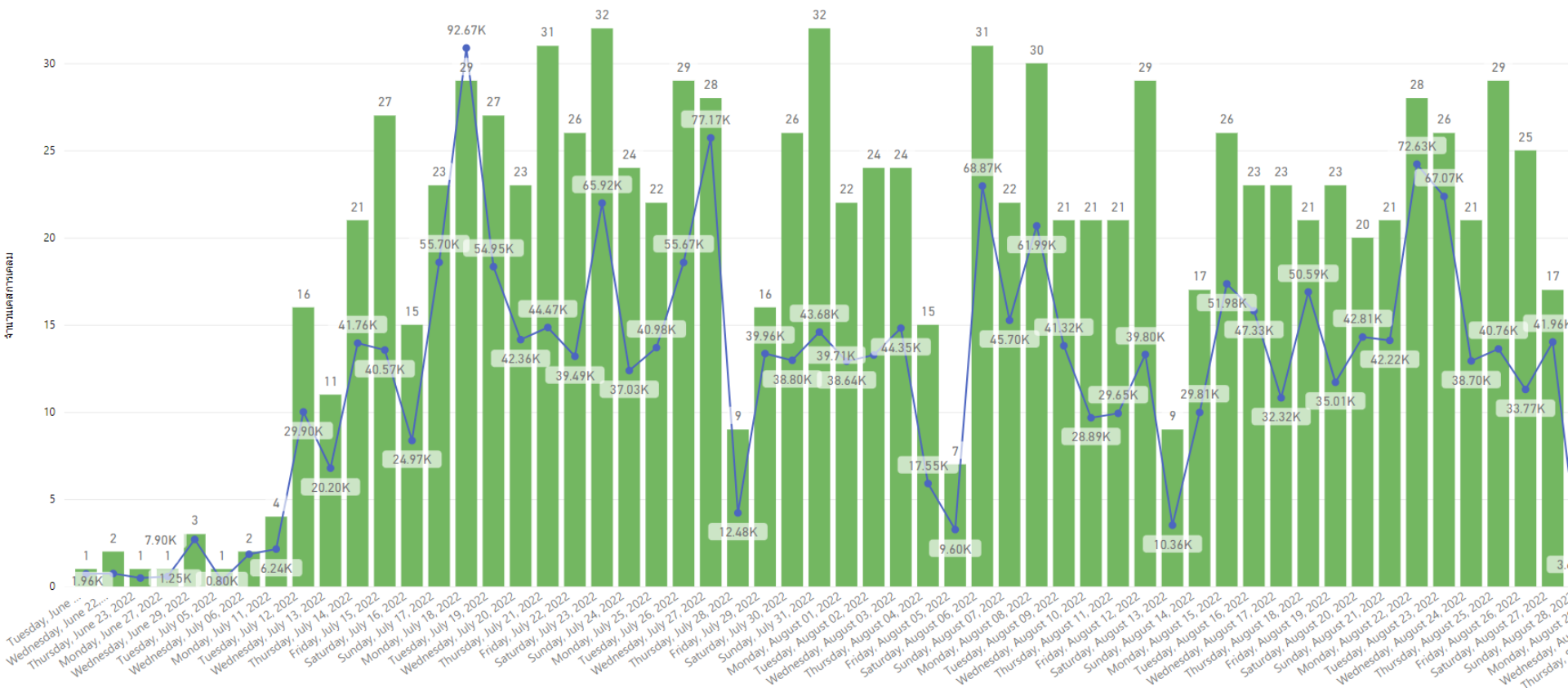
ประเภทกรรมธรรม์



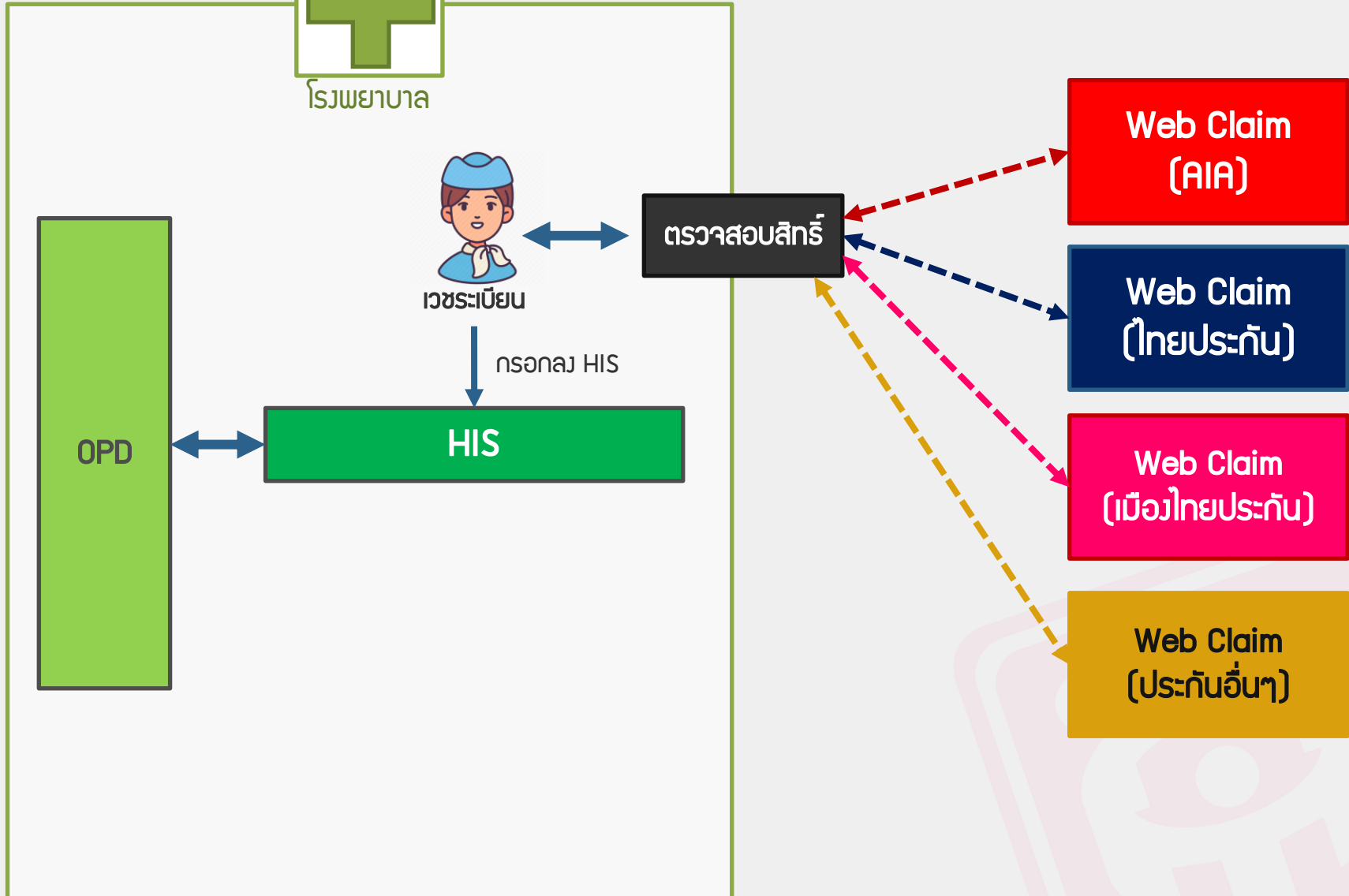
บริษัทประกัน	จำนวนเคส	เจ็บป่วยทั่วไป	อุบัติเหตุ	ประกันรายบุคคล	ประกันกลุ่ม
เอไอเอ (AIA)	4302	1267	3035	2737	1565
ไทยประกันชีวิต (TLI)	451	47	404	451	0
เมืองไทยประกันชีวิต (mtl)	60	34	26	28	32
โตเกียวมาริน (tmlth)	25	21	4	2	23
FWD ประกันชีวิต	8	8	0	0	8

< Back to report | จำนวนเคสการเคลม และมูลค่ายอดรวมการเคลม

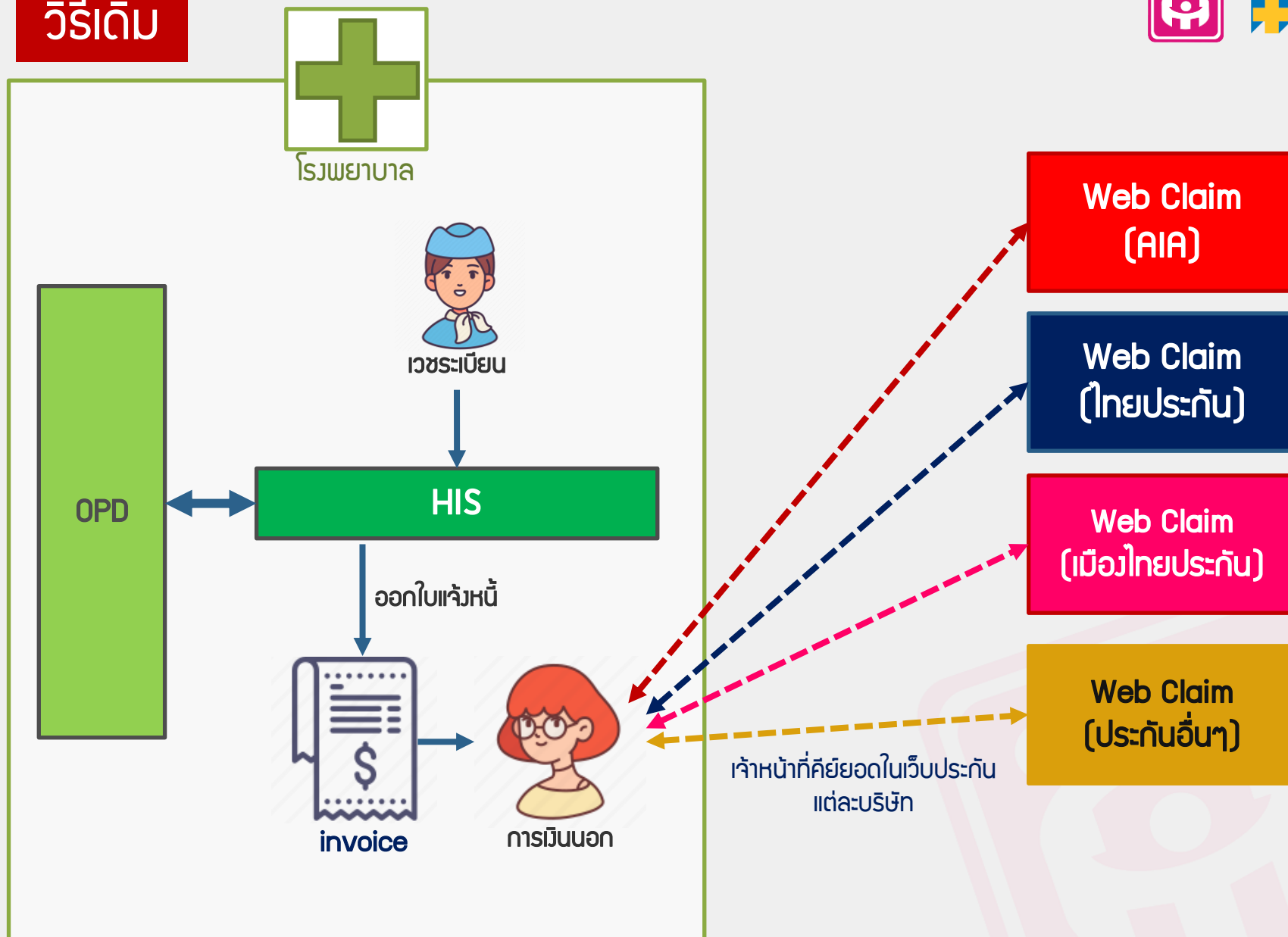
● จำนวนเคสการเคลม ● ยอดเคลม



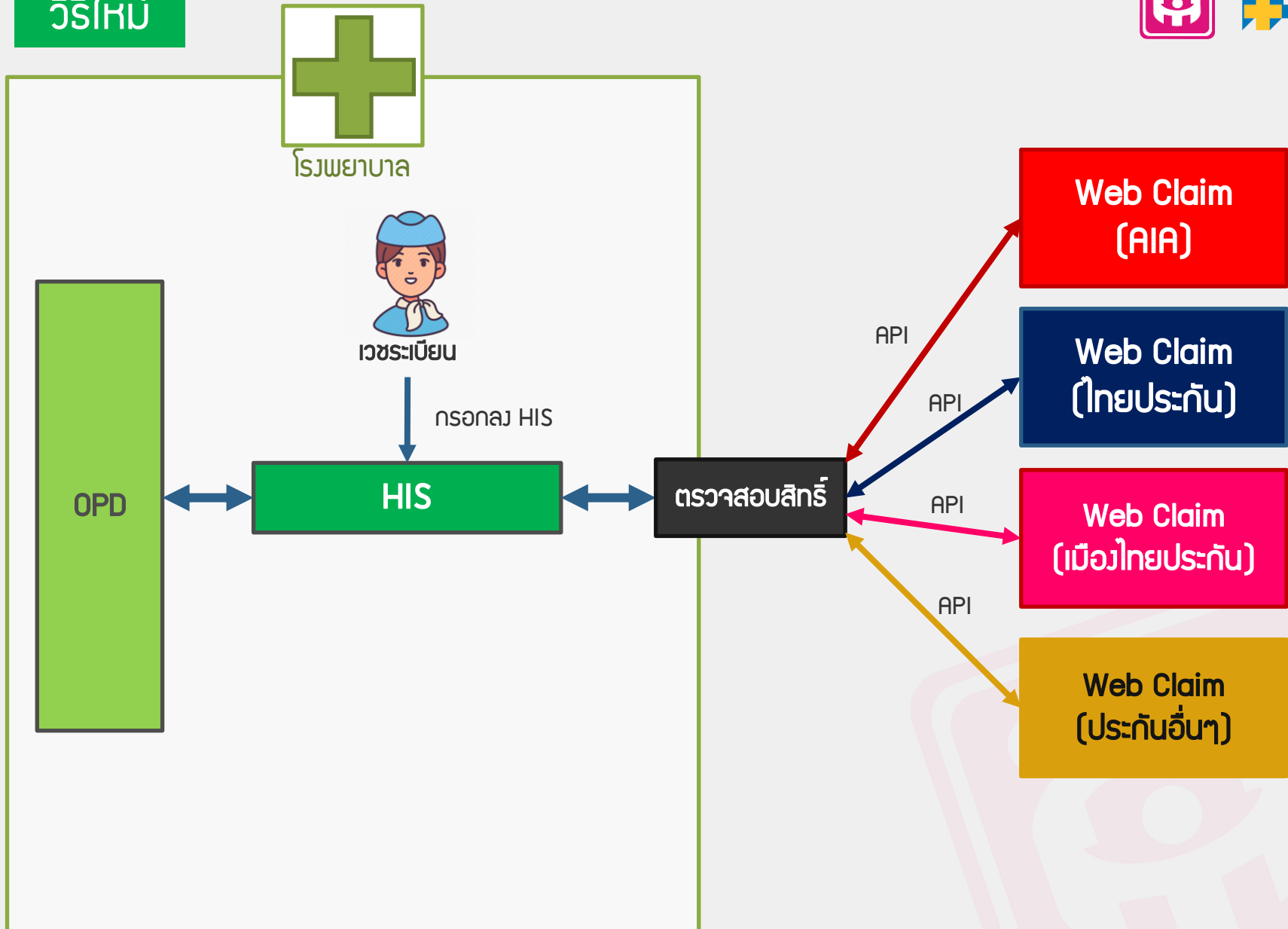
วิธีเดิม



วิธีเดิม



วิธีใหม่



วิธีใหม่



โรงพยาบาล



OPD



HIS

คิดค่าใช้จ่าย



การวินิจฉัย



invoice

Web Claim
(AIA)

Web Claim
(ไทยประกัน)

Web Claim
(เมืองไทยประกัน)

Web Claim
(ประกันอื่นๆ)

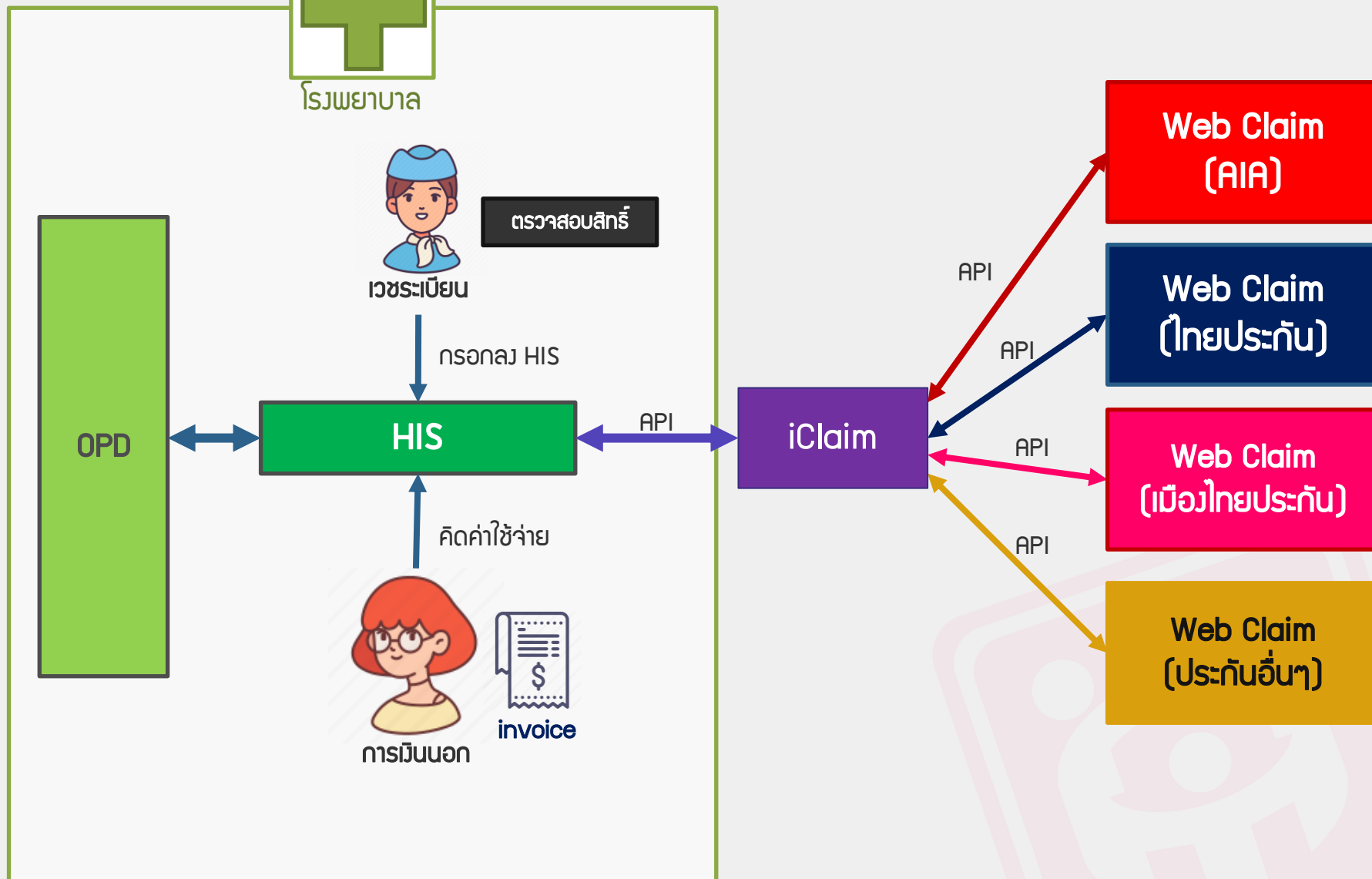
API

API

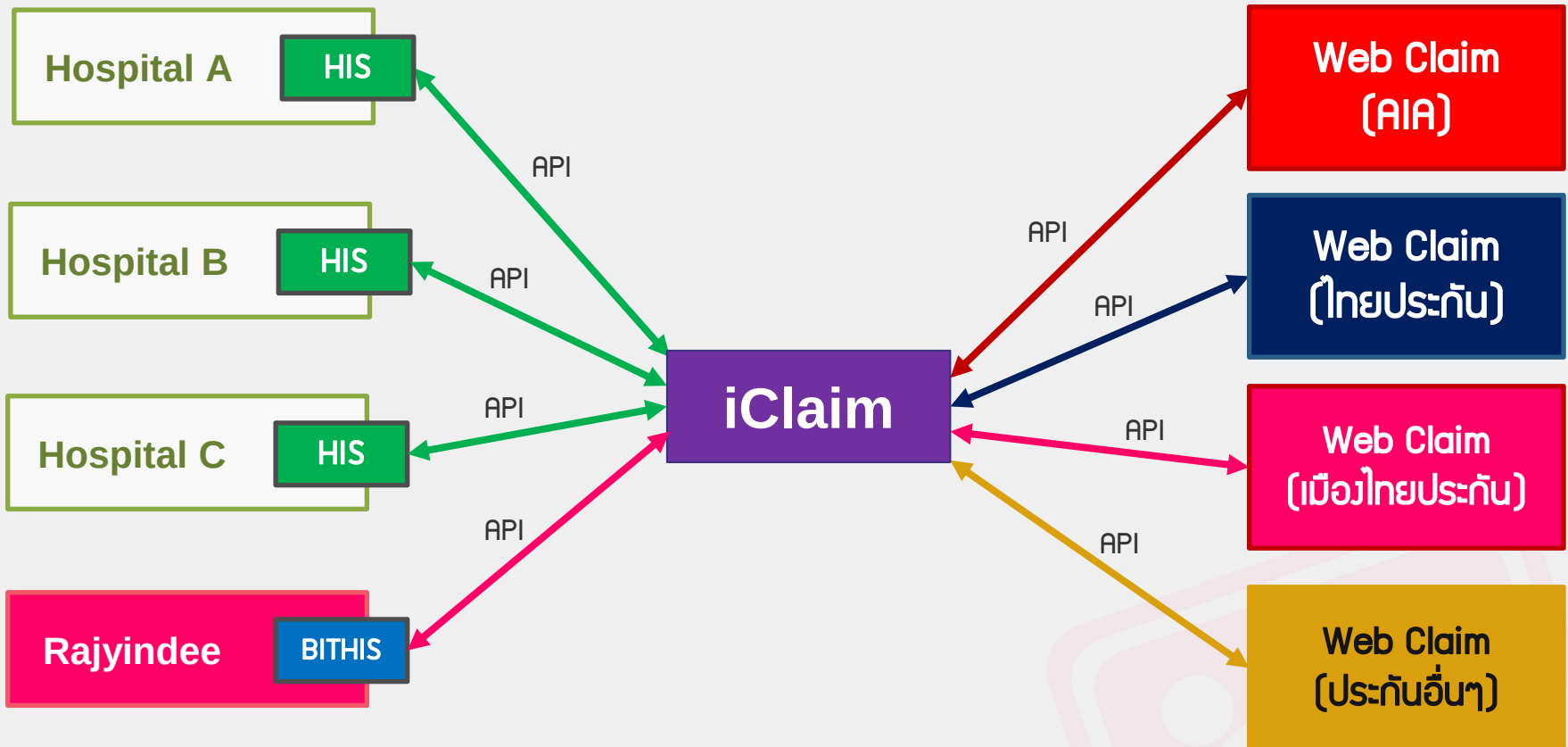
API

API

วิธีใหม่ iClaim



Overall iClaim



- ☐ **Hospital Bill** Code <--> **SIMB** Code
- ☐ **Order , ICD10 , Physical Exam** in HIS
- ☐ query **Item Order**
- ☐ query **Invoice Detail**
- ☐ query **ICD10 , Physical Exam**

คู่มือ API (OPD) : [I-Claim API Document - Google เอกสาร](#)

คู่มือ API (IPD) : [IPD I-Claim API - Google เอกสาร](#)

□ Hospital Bill Code <--> SIMB Code



Income Code	Name	Name	AIA Item(New)	AIA Description(New)
10000000	1.	ค่ารักษาพยาบาล	1.	หัวข้อ
11000000	1.1	ค่าบริการทางการแพทย์	1.1	หัวข้อ
11010000	1.1.1	ค่ายาและสารอาหารทางหลอดเลือด	1.1.1	หัวข้อ
11010001	1.1.1(1)	ค่ายาผู้ป่วยใน	1.1.1(1)	Inpatient Medication ค่ายาผู้ป่วยใน
11010002	1.1.1(2)	ค่ายาผู้ป่วยกลับบ้าน	1.1.1(2)	Home Medication ค่ายากลับบ้าน
11010003	1.1.1(3)	ค่ายาผู้ป่วยนอก	1.1.1(3)	Outpatient Medication ค่ายาผู้ป่วยนอก
11010400	1.1.1(4)	ค่าน้ำเกลือ	1.1.1(4)	Drug Nutrition ค่าน้ำเกลือ สารละลายทางเส้นเลือด
11010005	1.1.1(5)	ค่าสารอาหารทางหลอดเลือด	1.1.1(1)	Inpatient Medication ค่ายาผู้ป่วยใน
			1.1.1(4)	Drug Nutrition ค่าน้ำเกลือ สารละลายทางเส้นเลือด
			1.1.1(5)	OPD Chemotherapy Drug ค่ายาเคมีบำบัดผู้ป่วยนอก
11010006	1.1.1(6)	ค่ายาพิเศษ	1.1.1(1)	Inpatient Medication ค่ายาผู้ป่วยใน
			1.1.1(2)	Home Medication ค่ายากลับบ้าน
			1.1.1(3)	Outpatient Medication ค่ายาผู้ป่วยนอก
			1.1.1(3.1)	ค่ายาผู้ป่วยนอก (อุบัติเหตุเกิน 24 ชม.)
11010007	1.1.1(7)	ยาเวชสำอางค์	2.6	Other Hospital Charge ค่าบริการอื่นๆ
11010008	1.1.1(8)	วัคซีน	1.1.1(1)	Inpatient Medication ค่ายาผู้ป่วยใน
			1.1.1(3)	Outpatient Medication ค่ายาผู้ป่วยนอก
			1.1.1(3.1)	ค่ายาผู้ป่วยนอก (อุบัติเหตุเกิน 24 ชม.)
11020000	1.1.2	ค่าเวชภัณฑ์	1.1.2	หัวข้อ
11020100	1.1.2(1)	เวชภัณฑ์ 1 ค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลืองทางการแพทย์	1.1.2(1)	Medical Supplies 1 เวชภัณฑ์1
11020200	1.1.2(2)	เวชภัณฑ์ 2 ค่าเวชภัณฑ์คงทนใช้ภายนอกร่างกาย	1.1.2(2)	Medical Supplies 2 เวชภัณฑ์2 / ไม่จ่าย
			1.1.2(2)(5)	Medical Supplies 2 เวชภัณฑ์2 - Fracture/Dislocation (Film X-ray)
11020300	1.1.2(3)	เวชภัณฑ์ 3 ค่าเวชภัณฑ์คงทนใช้ภายในร่างกาย	1.1.2(3)	Medical Supplies 3 เวชภัณฑ์3
			1.1.2(3)(1)	Medical Supplies 3 เวชภัณฑ์3 - Pace maker
11020400	1.1.2(4)	เวชภัณฑ์อื่น	1.1.2(1)	Medical Supplies 1 เวชภัณฑ์1
			1.1.2(2)	Medical Supplies 2 เวชภัณฑ์2 / ไม่จ่าย
			1.1.2(2)(5)	Medical Supplies 2 เวชภัณฑ์2 - Fracture/Dislocation (Film X-ray)
			1.1.2(3)	Medical Supplies 3 เวชภัณฑ์3
11030000	1.1.3	ค่าบริการโลหิตและส่วนประกอบของโลหิต	1.1.3	Blood Transfusion Services and Blood Components ค่าโลหิต ส่วนประกอบ
11040000	1.1.4	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยา	1.1.4	Laboratory Investigation and Pathology ค่าตรวจทางเทคนิค พยาธิวิทยา
11040100	1.1.4(1)	ค่าตรวจวินิจฉัยทางพยาธิวิทยา	1.1.4(2)	Laboratory Investigation and Pathology ค่าตรวจทางเทคนิค พยาธิวิทยา - Pathology
11040200	1.1.4(2)	ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ (Out Lab)	1.1.4(3)	Laboratory Investigation and Pathology ค่าตรวจทางเทคนิค พยาธิวิทยา - Lab
11040300	1.1.4(3)	1.1.4 (3) ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ (Inner Lab)	1.1.4(3)	Laboratory Investigation and Pathology ค่าตรวจทางเทคนิค พยาธิวิทยา - Lab
11040400	1.1.4(4)	1.1.4 (4) ค่าตรวจวินิจฉัยทางเทคนิคการแพทย์ (Check up)	1.1.4	Laboratory Investigation and Pathology ค่าตรวจทางเทคนิค พยาธิวิทยา
11050000	1.1.5	1.1.5 ค่าตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางรังสีวิทยา	1.1.5	Diagnostic Radiology/Radiotherapy ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา
11050100	1.1.5(1)	1.1.5 (1) ค่าตรวจรังสีปกติ	1.1.5(1)	Standard Diagnostic ค่าตรวจรังสีปกติ รังสีเอ็กซ
11050200	1.1.5(2)	1.1.5 (2) ค่าตรวจรังสีพิเศษ	1.1.5(2)	Special Diagnostic Imaging ค่าตรวจรังสีพิเศษ รังสีเอ็กซ
11050300	1.1.5(3)	1.1.5 (3) ค่ารักษาทางรังสีวิทยา	1.1.5(3)	Radiotherapy ค่ารักษาทางรังสี ฉายแสง ผังแร่
11050400	1.1.5(4)	1.1.5 (4) ค่าตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์	1.1.5(2)(5)	Special Diagnostic Imaging ค่าตรวจรังสีพิเศษ คอมพิวเตอร์ - CT Scan
11050500	1.1.5(5)	1.1.5 (5) ค่าตรวจอัลตราซาวด์	1.1.5(2)(4)	Special Diagnostic Imaging ค่าตรวจรังสีพิเศษ คอมพิวเตอร์ - Ultrasound
11050600	1.1.5(6)	1.1.5 (6) ค่าตรวจวินิจฉัยพิเศษด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า	1.1.5(2)(6)	Special Diagnostic Imaging ค่าตรวจรังสีพิเศษ คอมพิวเตอร์ - MRI
11050700	1.1.5(7)	1.1.5 (7) ค่าเอกซเรย์	1.1.5(1)	Standard Diagnostic ค่าตรวจรังสีปกติ รังสีเอ็กซ
11050800	1.1.5(8)	1.1.5 (8) ค่าตรวจวัดความหนาแน่นกระดูก	1.1.5(2)(7)	Special Diagnostic Imaging ค่าตรวจรังสีพิเศษ คอมพิวเตอร์ - Bone Scan
11050900	1.1.5(9)	1.1.5 (9) ค่าตรวจรังสีปกติ (Check up)	1.1.5	Diagnostic Radiology/Radiotherapy ค่าตรวจวินิจฉัยทางรังสีวิทยา
11060000	1.1.6	1.1.6 ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่น ๆ	1.1.6	Special Diagnostic ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ
11060100	1.1.6(1)	1.1.6 (1) ค่าล้างไต	1.1.7(1.2)	ESWL/Hemodialysis ค่าสลายนิ่ว / ค่าล้างไต
11060200	1.1.6(2)	1.1.6 (2) ค่าตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	1.1.6	Special Diagnostic ค่าตรวจวินิจฉัยโดยวิธีพิเศษอื่นๆ



ต้นฉบับ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107538000380

ใบแจ้งหนี้ INVOICE

លេខកំណត់ IO-650606339

วันที่ 29/06/2565 13:44

ชื่อ-สกุล ค.ช. กฤษณาส ชัยพรหม

Name _____

เลขประจำตัวผู้ไปย 26547/51

วันที่ตรวจรักษา 29/06/2565 13:44

HN

Examination Datetime

การวินิจฉัยโรค Fracture of the lower end of radius: closed(Fracture of the lower end of radius: closed)

Diagnosis

ชื่อหน่วยงาน ประกันชีวิต(รายบุคคล)

Company Name บริษัท เอไอเอ จำกัด

181 ถ.สุริยวงศ์ แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก กทม.10500

รายการ Description	จำนวนเงิน Amount	ส่วนลด Discount	จำนวนสุทธิ Net Total
1.1.1 (3) ค่ายาผู้ป่วยนอก	180.00	18.00	162.00
1.1.2 (1) เวชภัณฑ์ 1 ค่าเวชภัณฑ์สิ้นเปลืองทางการแพทย์	881.00	-	881.00
1.1.5 (7) ค่าเอกซเรย์	1,200.00	-	1,200.00
1.1.7 ค่าอุปกรณ์ของใช้และเครื่องมือทางการแพทย์	430.00	-	430.00
1.1.12 ค่าบริการการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ (1*150)	150.00	-	150.00
1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ	500.00	-	500.00
1.2.2 ค่าทำหัตถการและหัตถการต่างๆ ของผู้ประกอบวิชาชีพ	2,000.00	-	2,000.00

[illegible]

Convert SIMB Code



iClaim

API Function



- API get-list-insurance **เช็คสิทธิ์ ทุกประกัน**
- API get-insurance **เช็คสิทธิ์ ระบุประกัน**

โดยจะใช้ **transaction_uid** อ้างอิงในการส่งกรม

```
{
  status: 200,
  message: "success",
  - data: [
    - {
      insurer: "aia",
      transaction_uid: "1cfc4979-1631-47bb-93d3-4d6dcf",
      transaction_no: "c1540b0e-4d15-43bf-9ab9-77a686",
      policy_type: "IB", (ประกันรายบุคคล)
      benefit: null
    },
    - {
      insurer: "aia",
      transaction_uid: "bd966a2d-f11e-4637-a370-c8077",
      transaction_no: "7e961bcb-5b79-45a1-93e6-9ee1e",
      policy_type: "CS", (ประกันกลุ่ม)
      benefit: null
    }
  ]
}
```

▪ API opd-discharge

ส่งยอดครบประกัน อ้างอิงจาก **transaction_uid**

- Physical Exam , ICD10
- Item Order
- Invoice Detail

opdDischarge Form

[INS0001033] บริษัท เอไอเอ จำกัด (กลุ่ม)

จำนวนเงิน 2332.4 บาท

- [OPD] 1.1.1 (3) ค่ายาผู้ป่วยนอก 1382.4 บาท
- [OPD] 1.1.12 ค่าบริการการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 150 บาท
- [OPD] 1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ 800 บาท

[aia \(IB\) \[1f42b6a3-8d33-4c1b-b1df-d4fceb8dc71\]](#) ←

[INS0001033] บริษัท เอไอเอ จำกัด (กลุ่ม)

จำนวนเงิน 2332.4 บาท

- [OPD] 1.1.1 (3) ค่ายาผู้ป่วยนอก 1382.4 บาท
- [OPD] 1.1.12 ค่าบริการการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 150 บาท
- [OPD] 1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ 800 บาท

[aia \(CS\) \[242ea0af-f0fb-43cf-bd8d-ba5fd126af39\]](#) ←

```
{
  status: 200,
  message: "success",
  data: [
    {
      insurer: "aia",
      transaction_uid: "1cfc4979-1631-47bb-93d3-4d6dcf",
      transaction_no: "c1540b0e-4d15-43bf-9ab9-77a686",
      policy_type: "IB",
      benefit: null
    },
    {
      insurer: "aia",
      transaction_uid: "bd966a2d-f11e-4637-a370-c8077",
      transaction_no: "7e961bcb-5b79-45a1-93e6-9ee1e",
      policy_type: "CS",
      benefit: null
    }
  ]
}
```



ตรวจสอบสิทธิ์

ประเภทการ Claim ☐ เสร็จสิ้นหมายเลขบัตรประชาชน 310 HN: ค้นหา

ข้อมูลผู้รับบริการ

บริษัทประกัน: tti

ชื่อ-สกุล : สพฤกษ์

มาด้วย: ACC

ประเภทสิทธิ์: IB

หมายเลขการตรวจสอบสิทธิ์: 359a53d6-9455-4cb6-9752-ba8495c487c0

สิทธิ์คุ้มครอง:

Not Eligible (ไม่มีสิทธิ์)

ข้อแผน : NA เกษมทวี (มีเงินปันผล)

Remark : ไม่มีสัญญาประกันสุขภาพ หรือสัญญาการรักษาพยาบาลอุบัติเหตุ

Expire Date : 2566-03-30

- ความคุ้มครองอุบัติเหตุจากมอเตอร์ไซด์ : คุ้มครอง

บริษัทประกัน: tti

ชื่อ-สกุล : สพฤกษ์

มาด้วย: ACC

ประเภทสิทธิ์: IB

หมายเลขการตรวจสอบสิทธิ์: 359a53d6-9455-4cb6-9752-ba8495c487c0

สิทธิ์คุ้มครอง:

Eligible (มีสิทธิ์)

ข้อแผน : EL ทรัพย์มั่นคง (มีเงินปันผล)

Remark : บริษัทจะยืนยันความคุ้มครองเมื่อได้รับใบรับรองแพทย์ที่ระบุการวินิจฉัยโรคแล้วเท่านั้น

Expire Date : 2570-07-31

- ค่ารักษาพยาบาลอุบัติเหตุต่อครั้ง 10,000 บาท

- ความคุ้มครองอุบัติเหตุจากมอเตอร์ไซด์ : คุ้มครอง

- อุบัติเหตุฉุกเฉิน คงเหลือ : 4,000.00 บาท

พิมพ์รายละเอียด

iClaim Production

ตรวจสอบสิทธิ์ประกัน
ทั้งหมดที่ผู้ป่วยมี

ส่งข้อมูลจาก HIS ของโรงพยาบาล → ระบบบริษัทประกัน ได้โดยตรงทันที

iClaim Rajyindee

หน้าแรก

รายการ Claim ทั้งหมด ลงชื่อออก

HN 4444665 ค้นหา

ข้อมูลผู้รับบริการ

เลขประจำตัวผู้ป่วย/HN : 4444665
ชื่อ-นามสกุล /Name : ศิริวัฒน์
วันเวลารับเป็นผู้ป่วย : 28/06/2565 06:17
หมายเลขบัตร /ID : 39098

รายการกรมธรรม์ประกันชีวิตของผู้ป่วย				OpdDischarge Form	checkClaimStatus	Upload Document	claimCancel
[INS0001033]-บริษัท เอไอเอ จำกัด (กลุ่ม)							
- [OPD] 1.1.1 (3) ค่ายาผู้ป่วยนอก	1536.00	153.60	1382.4	ส่งข้อมูล เริ่มกลุ่มยอด	Claim status cannot process your request	อัปโหลดเอกสาร	ยกเลิก
- [OPD] 1.1.12 ค่าบริการการพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	150.00	0.00	150				
- [OPD] 1.2.1 ค่าตรวจรักษาทั่วไปของผู้ประกอบวิชาชีพ	800.00	0.00	800				
สรุปยอด			2332.4				

สรุปผลการ Claim

Claim_no : APO2206

วันที่/Date : 28/06/2565 10:48

ชื่อ-นามสกุล /Name ยุทธศักดิ์
วันเวลารับเป็นผู้ป่วย : 23/06/2565 09:07

เลขประจำตัวผู้ป่วย / HN : 4765

Billing Code	รายการ Items	สถานะ Status	จำนวนเงินที่อนุมัติ Amount
1.1.1(1)	17 ค่ายานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ	Declined	0.00
1.1.10	02 ค่าอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ในการบำบัดรักษาโรค	Approved	300.00
1.1.1(2)	03 ค่ายาในบัญชียาหลักแห่งชาติ	Approved	120.00
ยอดรวม (Total Amount)			420.00

ยอดที่ไม่อนุมัติทั้งหมด	39.00	ยอดที่อนุมัติทั้งหมด	420.00
-------------------------	-------	----------------------	--------

หมายเหตุ

()
ผู้ตรวจสอบ

พิมพ์รายละเอียด

กลับบ้านหลัก

iClaim Rajyindee

ตรวจสอบสิทธิ์ ส่ง iClaim รายการ Claim ทั้งหมด อัปโหลดเอกสาร เบิกจ่ายตรงเข้าราชการ รายการวางมีลทั้งหมด ลงชื่อออก
(ปียัดเบิ้ล มติใหม่)



ตรวจสอบสิทธิ์

ผู้ป่วย ประเภทการ Claim วันที่เกิดเหตุ (กรณีอุบัติเหตุ) ☐ เสด็จต่อเนื่อง

ค้นหา

ตรวจสอบสิทธิ์การรักษาทั้งหมดของผู้ป่วย

iClaim Rajyindee

ตรวจสอบสิทธิ์ ส่ง iClaim รายการ Claim ทั้งหมด ลงชื่อออก

Show 100 entries Search:

วันที่ใช้ บริการ	HN	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	เพศ	Claim บริษัท	Station	ประเภทการ Claim	ยอด อนุมัติ	ส่วน เกิน	สถานะ
2022-07-11 15:29:36	1979653	1909803 [REDACTED]	กัลยา [REDACTED]	F	tli		IB-ACC	0	0	ตรวจสอบสิทธิ์
2022-07-11 11:32:06	593342	3930500 [REDACTED]	อาร์ดณ [REDACTED]	F	tli		IB-ACC	0	0	ตรวจสอบสิทธิ์
2022-07-11 11:32:06	593342	3930500 [REDACTED]	อาร์ดณ [REDACTED]	F	aia		IB-ACC	2077.90	0.00	success
2022-07-11 11:29:02	2864665	1909803 [REDACTED]	ปณณเบ็ฐ [REDACTED]	M	tli		IB-ACC	0	0	ตรวจสอบสิทธิ์
2022-07-11 11:29:02	2864665	1909803 [REDACTED]	ปณณเบ็ฐ [REDACTED]	M	aia		CS-ACC	1363.50	0.00	success
2022-07-11 11:22:25	4466265	3901100 [REDACTED]	กิตติภณ ภัก [REDACTED]	M	aia		CS-ACC	0	0	ตรวจสอบสิทธิ์
2022-07-11 11:20:06	240451	3860100 [REDACTED]	สถิตพงษ์ [REDACTED]	M	aia		CS-ILL	1000.00	0.00	success
2022-07-11 10:57:51	3199049	3900700 [REDACTED]	ธัญพัค [REDACTED]	F	tli		IB-ACC	0	0	ตรวจสอบสิทธิ์
2022-07-11 10:57:51	3199049	3900700 [REDACTED]	ธัญพัค [REDACTED]	F	tli		IB-ACC	0	0	ตรวจสอบสิทธิ์
2022-07-11 10:57:51	3199049	3900700 [REDACTED]	ธัญพัค [REDACTED]	F	aia		IB-ACC	1799.30	0.00	success
2022-07-07 16:39:57	1426363	1909803 [REDACTED]	กรณพัฒน์ [REDACTED]	M	aia		IB-ILL	0	0	ตรวจสอบสิทธิ์

สร้าง UI ให้ผู้ใช้ลองใช้งานง่ายขึ้นจาก API

iClaim Rajyindee

ตรวจสอบสิทธิ์ ส่ง iClaim รายการ Claim ทั้งหมด อัปเดตเอกสาร รายการวางบิลทั้งหมด ลงชื่อออก
บิลพร้อมใบเสร็จ

วันที่ส่งเคลม▼ เรีกกดูวันที่ 08/01/2022  ค้นหา

รายการค้างจ่ายทั้งหมด

Show 100 ▼ entries Search:

วันที่ให้บริการ	HN	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	เพศ	Claim บริษัท	ประเภท การ Claim	หมายเลข การวางบิล	สถานะ	ยอด ส่ง เคลม	ยอด โอน เงิน	วันที่ โอน
2022-08-01 08:28:46	6176664	336130	มนตร์ ศ...	M	aia	CS-ILL	21522080201	จ่ายเงินสินไหมทดแทนแล้ว	1464.50	1464.50	2022-08-19
2022-08-01 09:00:17	1927560	190980	ธนากร	M	aia	IB-ACC	21522080202	จ่ายเงินสินไหมทดแทนแล้ว	1430.00	1430.00	2022-08-19
2022-08-01 09:07:59	961540	343010	ธงชัย ศ...	M	aia	IB-ACC	21522080203	จ่ายเงินสินไหมทดแทนแล้ว	2880.00	2880.00	2022-08-19
2022-08-01 09:44:25	778161	390980	เจษฎา	M	aia	IB-ACC	21522080214	จ่ายเงินสินไหมทดแทนแล้ว	2882.00	2882.00	2022-08-19
2022-08-01 10:17:54	1643363	190980	นัยนา ศ...	F	aia	CS-ILL	21522080204	จ่ายเงินสินไหมทดแทนแล้ว	1559.20	1559.20	2022-08-19
2022-08-01 10:41:42	4863665	390970	สรเสริ	M	aia	IB-ACC	21522080211	จ่ายเงินสินไหมทดแทนแล้ว	2802.00	2802.00	2022-08-19
2022-08-01 10:51:20	1864859	375010	สมบัติ	M	aia	CS-ILL	21522080205	จ่ายเงินสินไหมทดแทนแล้ว	999.90	999.90	2022-08-19
2022-08-01 11:30:51	4680665	390020	สมพจน์	M	aia	IB-ACC	21522080212	จ่ายเงินสินไหมทดแทนแล้ว	450.00	450.00	2022-08-19

ตรวจสอบสถานะการเคลมแต่ละเคส

THANK YOU

INFORMATION TECHNOLOGY UNIT
RAJYINDEE HOSPITAL



www.rajyindee.com

www.facebook.com/rajyindee