ประเภท : ข่าวประชาสัมพันธ์
หัวข้อข่าว : การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ๒๕๕๙
โดย : natchida
วัน เวลา : พุธ ที่ 30 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2558
เข้าชม : 2543

เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาลประจำปี ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. คำชี้แจงในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานประกันสังคม จัดให้มีการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙ สำหรับผู้ประกันตนที่เลือกสถานพยาบาลไว้แล้ว โดยผู้ประกันตนที่มีความประสงค์จะเปลี่ยนสถานพยาบาลสามารถยื่นคำขอตามแบบ สปส.๔-๐๒ ต่อสำนักงานประกันสังคมจังหวัดลำพูน ตั้งแต่วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๙ หากผู้ประกันตนรายใด ไม่ประสงค์เปลี่ยนสถานพยาบาล ให้ใช้บัตรรับรองสิทธิฯ ฉบับเดิมจนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ นั้น

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดลำพูน จึงจัดส่งรายชื่อสถานพยาบาลประกันสังคม ประจำปี ๒๕๕๙ และคำชี้แจงในการเปลี่ยนสถานพยาบาล ประจำปี ๒๕๕๙ เพื่อขอความร่วมมือให้ กศน.อำเภอ ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกันตนทราบ และเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาเปลี่ยนสถานพยาบาลต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

กลุ่มงานบุคลากร
053511295 ต่อ 14