

ขั้นตอนการขอบทบาทสิทธิเข้าใช้งาน ผ่านระบบจัดการผู้ใช้งานโปรแกรม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี

เข้า https://saraburi.nhso.go.th/FrontEnd/Default.aspx





3

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อม ขอเดชะ อ้าพระพุทธเจ้าคณะผู้บริหาร เจ้าหม้าที่ พมักงาน ลูกจ้าง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ภาษาไทย



English



เลือกเมนู ระบบข้อมูลสารสนเทศ





Salaa User Request

😑 ระบบจัดการผู้ใช้งานโปรแกรม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี

💄 ข้อมูลผู้ใช้งาน/ส่งคำขอ

ดิดต่อเรา

┛ แบบคำขอ

📽 Admin Login

ฐานสน ระบบการขอสิทธิการใช้งานโปรแกรม สปสช.



เพื่อให้สามารถเข้าใช้งานโปรแกรมต่าง ๆ ของสปสช.ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ลดเวลาการส่งเอกสารเพื่อขอสิทธิการใช้งานมายังสปสช. เพื่อประโยชน์ของประชาชนผู้มีสิทธิ์ต่าง ๆ

สิ่งที่ต้องแนบ

แบบฟอร์มขอ username ลงลายเซนต์หัวหน้างาน หรือผู้บริหาร
 สำเนาบัตรประจำตัวประชานี้ชื่อ บัตรข้าราชการ



2

ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม



รายชื่อผู้ขอ User Password สำหรับเข้าใช้ระบบงาน

ลำดับ ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร	Email	ระบบงานของ สัปสัช.
1						1. 2. 3.
2						1. 2. 3.

<u>หมายเหตุ</u> Email กรุณาบันทึก Email ให้ชัดเจน และต้องระบุ Email ทุกคนที่ขอมา โดยไม่ซ้ำ Email กัน

Print แบบฟอร์มขอ Username

พร้อมลงลายเซ็นหัวหน้างานหรือผู้บริหาร พร้อมทั้งกรอกรายชื่อและข้อมูลผู้ขอ

Username/Password

กรุณากรอกข้อมูลเป็นตัวเลขอารบิก ทั้งหมด

💁สปสฮ User Request

😑 ระบบจัดการผู้ใช้งานโปรแกรม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี



📽 Admin Login



610610.



เพื่อให้สามารถเข้าใช้งานโปรแกรมต่าง ๆ ของสปสข.ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ลดเวลาการส่งเอกสารเพื่อขอสิทธิการใช้งานมายังสปสข. เพื่อประโยชน์ของประชาชนผู้มีสิทธิ์ต่าง ๆ

สิ่งที่ต้องแนบ

แบบฟอร์มขอ username ลงลายเซนต์หัวหน้างาน หรือผู้บริหาร
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาขน หรือ บัตรข้าราชการ





💁ลปลียี่ User Request	😑 ระบบจัดการผู้ใช้งานโปรแกรม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี					
🌲 ข้อมูลผู้ใช้งาน/ส่งคำขอ	ตรวจสอบข้อมูลผู้ใช้งาน ก่อนการขอสิทธิการใช้งานควรตรวจสอบข้อมูลก่อนทุกครั้ง 🛛 👁 Hon					
🔇 ติดต่อเรา						
┛ แบบคำชอ	เลขประขาชน : * * * * * * * * * * * * * * * * * * *					
🕸 Admin Login						
	<u>ใม่พบข้อมูลผู้ใช้งาน</u> เง					

กรอกรายละเอียดผู้ขอใช้งานในช่องว่างให้ครบถ้วน

💁 त्वधेतव User Request	🚞 ระบบจัดการผู้ใช้งานโปรแกรม	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งช	าดิ เ					
🌲 ข้อมูลผู้ใช้งาน/ส่งคำขอ	บันทึกคำขอใช้งาน	ต้องดำเนินการจัดทำเอกสา	ามโดยหัวหน้าหน่วยงา	นก่อน			🍘 Home > Dashboard	
🖪 ติดต่อเรา				_				
🖉 แบบคำขอ รายละเอียดผู้ขอใช้งาน					โปรแกรมที่ต้องการขอไข้งาน			
📽 Admin Login	คำนำหน้า ชื่อ ลถูล				สำหรับโรงพยาบาล สำหรับ รพ.สต.			
	ระบุคำนำหน้า	ระบุชื่อ	ระบุนามสกุล					
	เลขประชาชน	ตำแหน่ง			เสือก	รหัสบทบาท	ชื่อบทบาทการใช้งาน	
	ระบุเลขประชาชน	ระบุตำแหน่ง				269	Hospital Profiles(CPP)	
	หน่วยงาน 🖲 หน่วยบริการ 🔘	หน่วยงาน 🖲 หน่วยบริการ 🔘 อปท.				322	DIMIS NAD HIV CO	
	พิมพ์ชื่อหน่วยงานหรือรหัสหน่วยงาน อย่างน้อย 4 ด้วอักษร แล้วคลิกค้นหา คืนหา			กันหา	-	3	เลือกหน่วยงานแล้วกด	
	เบอร์โทรศัพท์	Email address			3		9/	
	ระบุเบอร์มือเพื่อรับ SMS	Enter email				3	ค้นหา	
	File เอกสารแนบ 1 เสือกไฟล์ ไม่ได้เสือกไฟล์ใด File เอกสารแนบ 2 เสือกไฟล์ ไม่ได้เสือกไฟล์ใด					330		
					0	344	E-Claim	
						362	ผู้พิการ	
	สิ่งที่ต้องแนบ 1. แบบฟอร์มขอ username ละ	สิ่งที่ต้องแนบ 1. แบบฟอร์มขอ username ลงลายเชนต์หัวหน้างาน หรือผู้บริหาร			٥	365	- 00_งบลงทุน_รายงานการใช้อ่าย(งบค่าเสือม)	
	 ลำเนาบัตรประจำตัวประชาช 	น หรือ บัตรจักราชการ				372	แพทย์แลนไทย	
	ส่งคำขอ				0	378	ส่งข้อมูล OP/PP(43 แฟ้ม)	

หมายเหตุ : ช่องหน่วยงานพิมพ์ชื่อหน่วยงานโดยไม่ต้องมีคำนำหน้า เช่น สระบุรี





การเปลี่ยน Password เข้า http://dc.nhso.go.th/datacenter/entry.jsp

ไม่ปลอดภัย | dc.nhso.go.th/datacenter/entry.jsp





สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ National Health Security Office

โครงการระบบสารสนเทศศูนย์ประบวลผลกลาง การประกับสุขภาพถ้วนหน้า หลักประกับสุขภาพแห่งชาติ



22

🔒 หน้าหลัก 🚊 ข่าวประชาสิมพิมธ์ 🛹 แจ้งข้ายหน่วยงาน/ลาออก 🚍 แจ้งปัญหาการใช้งาน 🐛 สอบถาม ? ช่วยเหลือ 📑 ออกจากระบบ

ชื่อผู้ใช้:ศุกกร คลิกคล้าย **หน่วยงาน**:สปสช. เขต 4 สระบุรี **วันที่:**29 ตุลาคม 2562 **ประมวลแล:**0.967 วินาที



