



สมาคมเวชสารสนเทศไทย กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

Thai Medical Informatics Association

174

พ. ๒๕๖๐

เวลา 16.15

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

รับเลขที่ 693

วันที่ 24 มี.ค. 2560

เวลา 15.02

ที่ สวสท. ๐๐๒/๒๕๖๐

๑๐ มกราคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการการให้รหัสโรค ICD-10, ICD-10-TM ฉบับ 2016

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/โรงพยาบาลสังกัดอื่นๆ
กระทรวงสาธารณสุข/โรงพยาบาลสังกัดกลาโหม/โรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร/โรงพยาบาลสังกัด
มหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลเอกชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการลงทะเบียน จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วยสมาคมเวชสารสนเทศไทย (TMI) ร่วมกับสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ (สนย.) สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการการให้รหัสโรค ICD-10, ICD-10-TM ฉบับ 2016
เพื่อเป็นการเผยแพร่อบรมฟื้นฟูความรู้และพัฒนาบุคลากรด้านการให้รหัสโรคในสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน
ให้มีความรู้ในการให้รหัสโรคและหัตถการเบื้องต้นและการเปลี่ยนแปลงรหัส ICD-10, ICD-10-TM ฉบับ 2016
ได้อย่างถูกต้องและมีคุณภาพจำนวน ๒ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรม มิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น หลักสี่

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรม มิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น หลักสี่

พร้อมนี้สำหรับผู้เข้าอบรมจะได้รับหนังสือรับรองผ่านการอบรมฯ และหนังสือประกอบการอบรม ดังนี้

๑. การให้รหัสทางการแพทย์ และระบบมาตรฐาน ICD ในอนาคต จำนวน ๑ เล่ม

๒. หนังสือ ICD-10-TM 2016 ฉบับอังกฤษ - ไทย Vol.1 และ 2 จำนวน ๑ ชุด

ในการนี้ บุคลากรท่านใดสนใจสามารถลงทะเบียนได้ท่านละ ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)
(ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว) โดยผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข ชื่อบัญชี
สมาคมเวชสารสนเทศไทย (อบรม) เลขที่ ๑๔๒-๐-๐๔๐๙๐-๑ และส่งใบตอบรับการลงทะเบียนพร้อมทั้ง
ถ่ายเอกสารสำเนาการลงทะเบียนผ่านธนาคารกรุงไทย กลับมายังสมาคมเวชสารสนเทศไทย สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ ภายในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐ หรือสอบถาม
รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ ๐๒-๕๙๐-๑๔๙๒ โทรสาร ๐๒-๙๖๕-๙๘๑๖ หรือดูรายละเอียดได้ที่
www.thcc.or.th ทั้งนี้ค่าลงทะเบียนสามารถเบิกได้จากหน่วยงานต้นสังกัด สำหรับท่านที่ต้องการจองห้องพัก
สามารถติดต่อได้โดยตรงกับทางโรงแรม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากสนใจเข้าร่วมอบรมดังกล่าว สามารถลงทะเบียนได้ตาม

รายละเอียดข้างต้น

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร... (ชื่อ) (ตำแหน่ง) (ชื่อ) (ตำแหน่ง) (ชื่อ) (ตำแหน่ง)

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

(ลายเซ็น)

(นายสุชิน คินทร)

(นายแพทย์ชัชณะ มะกรสาร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง

นายกสมาคมเวชสารสนเทศไทย

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สมาคมเวชสารสนเทศไทย สุภารัตน์ วงษ์ยศ

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ
การใช้รหัสโรค ICD-10, ICD-10-TM ฉบับ 2016

ขอความกรุณาตอบรับกลับมาถึง สมาคมเวชสารสนเทศไทย อาคาร ๔ ชั้น ๔ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี ๑๑๐๐๐ เพื่อที่จะใส่ชื่อลงทะเบียนอย่างเป็นทางการต่อไป และสามารถ
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๐-๑๔๙๒ โทรสาร ๐-๒๕๖๕-๙๘๑๖ ด้วย จะเป็นพระคุณ

๑. ชื่อ-สกุล๑.๑ นพ. พญ. นาย นาง น.ส.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....

๑.๒ นพ. พญ. นาย นาง น.ส.....
ตำแหน่ง.....ระดับ.....

๒. ชื่อหน่วยงาน หน่วยงาน.....ระดับ.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
มือถือ.....e-mail add.....

๓. สนใจเข้าร่วมอบรม รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรม มิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น
 รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรม มิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น

๔. ลงทะเบียน ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ราคานี้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว
จะได้รับหนังสือประกอบการอบรมฯ ดังนี้

๑. หนังสือการให้รหัสทางการแพทย์ และระบบมาตรฐาน ICD ในอนาคต จำนวน ๑ เล่ม
๒. หนังสือ ICD-10-TM 2016 ฉบับอังกฤษ - ไทย Vol.1 และ 2 จำนวน ๑ ชุด

๕. ประเภทอาหาร อาหารทุกประเภท อาหารอิสลาม อาหารอื่นๆ

๖. ออกใบเสร็จในนาม :
ที่อยู่.....

๗. จองห้องพัก : ให้ติดต่อโรงแรม มิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น หลักสี่ กรุงเทพฯ โทร 0-2575-5599 ต่อ
แผนกสำรองห้องพัก 1112 - 1114 แฟกซ์ 0-2575-5655

หมายเหตุ : แบบตอบรับสามารถถ่ายเอกสารได้

: กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน (ตัวบรรจง)