

ตราครุฑ/ตรา
ประจำหน่วยงาน

ที่.....

ชื่อหน่วยงาน.....

รหัสหน่วยบริการ.....

ที่อยู่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอ Username/Password สำหรับระบบบันทึกข้อมูลเรื่องร้องเรียน
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ใช้งานระบบ (ไฟล์ Excel)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ฉบับ
3. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรพนักงาน จำนวน ฉบับ

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้มีการแนวทางการบริหารจัดการเรื่องร้องเรียน
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและมีระบบบริการลูกค้าสัมพันธ์ (Customer Relationship
Management : CRM) ในการจัดเก็บข้อมูลเพื่อสามารถนำมาวิเคราะห์วางแผนการแก้ไขปัญหาเชิงระบบ นั้น

ในการนี้.....(ชื่อหน่วยงาน) ขอแจ้งรายชื่อผู้รับผิดชอบระบบดังกล่าว
ประจำหน่วยบริการ/เครือข่าย เพื่อขอรับ Username/Password ดังนี้ (หลักฐานประกอบตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ผู้บังคับบัญชา/ชื่อหน่วยงานที่ขอ)

ชื่อหน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

หมายเลขโทรสาร.....

รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการใช้งานระบบ CRM สปสช.

ลำดับ	ชื่อ - สกุลภาษาไทย	ชื่อ - สกุลภาษาอังกฤษ	เลขประจำตัวประชาชน	E-mail (ที่เป็นปัจจุบัน)	เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน	เบอร์มือถือ
1						
2						

หมายเหตุ

1. กรุณาส่งแบบฟอร์มที่มีลายเซ็นผู้บริหารลงนามเรียบร้อยแล้ว ที่ผู้ประสานงานสปสช.เขตพื้นที่
2. ให้สิทธิผู้ใช้งานหน่วยงานละ 2 ท่าน (กรณีมีความจำเป็นต้องขอผู้ใช้งานมากกว่า 2 ให้ขอให้บันทึกเหตุผลประกอบ)
3. E-mail (ที่เป็นปัจจุบัน) ขอให้เป็น E-mail ที่ท่านจํารหัสเข้าใช้งานได้