



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ. ๐๓/๐๑๘๕๑

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร

- | | | |
|------------------|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. คู่มือรายละเอียดการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม ปี ๒๕๖๒ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. แบบแผนการคุ้มครองประกันอุบัติเหตุ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้จัดทำโครงการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้แก่บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน กรมธรรม์ความคุ้มครองการทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มในปีที่ ๑๐ รอบที่ ๑ กำลังจะหมดระยะเวลาความคุ้มครองในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ขอเรียนแจ้งรอบการต่อกรมธรรม์ความคุ้มครองการทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน รอบปีที่ ๑๑ รอบที่ ๑ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๒) และขอจัดส่งรูปแบบของการทำประกันอุบัติเหตุกลุ่ม โดยขอความอนุเคราะห์สำนักการแพทย์กรุงเทพมหานคร ดำเนินการทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ในคู่มือการทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม โดยดาว์นโหลดเอกสารผ่านหน้าเว็บไซต์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ www.niems.go.th หากมีข้อสงสัยการทำประกันภัยฯ ติดต่อนางสาวชฎารัตน์ เกิดเรียน เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑ ๗๗๙ ๑๖๖๙ E-mail: chadarat.k@niems.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์วิธีการและขั้นตอนการสมัครให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและมูลนิธิ เพื่อทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม โดยขอความอนุเคราะห์ให้สำนักการแพทย์กรุงเทพมหานครเป็นผู้รวบรวมใบสมัครจัดส่งให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสัญญาชัย ชาสสมบัติ)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ปฏิบัติงานแทน
เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

สำนักรับรองและกำกับมาตรฐาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๕๐

ผู้รับผิดชอบ นางสาวชฎารัตน์ เกิดเรียน โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๗๗๙ ๑๖๖๙ E-mail: chadarat.k@niems.go.th