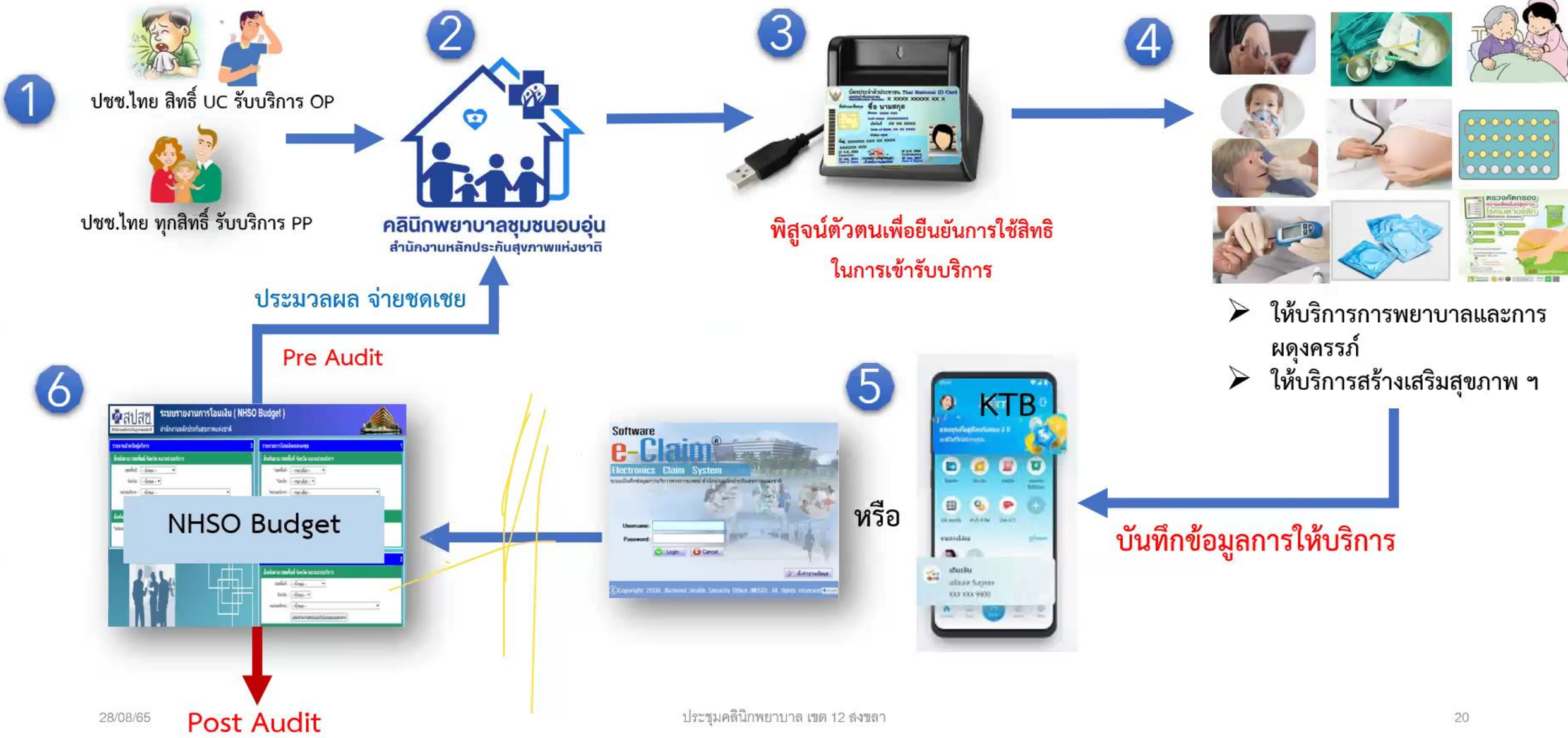


ระบบการขอบริการยืนยันและพิสูจน์ตัวตน (Authentication)



กระบวนการให้บริการ



ระบบการขอบริการยืนยันและพิสูจน์ตัวตน (Authentication) ในปัจจุบัน



Authentication System Group



ERM



MOBILE
/LINE (QR)



New Authen
(Online)

Web Online
KIOSK & STATION (API)

รูปแบบการยืนยันและพิสูจน์ตัวตน



ERM
(Web Online)

01 Smart Card

เสียบบัตรประชาชนผ่านเครื่อง
อ่านบัตร SMC

02 Insert PID

รับรองโดยเจ้าหน้าที่ / ผู้ปกครอง
(เสียบบัตรเจ้าหน้าที่ / ผู้ปกครองแทน)

** ทุกระบบต้องยืนยันตัวตน ณ วันที่รับบริการ
และต้องบันทึกหมายเลขโทรศัพท์ของผู้ป่วย/ผู้ปกครอง
(ติดต่อได้)



MOBILE
/LINE (QR)

03 Scan QR

ผ่าน line Application
โดยประชาชน



New Authen (Web
Online)

01 Smart Card

เสียบบัตรประชาชนผ่านเครื่อง
อ่านบัตร SMC

02 Take a Photo

ถ่ายรูปหน้าผู้ป่วย
พร้อมบัตรประจำตัวประชาชน

02 Insert PID

รับรองโดยเจ้าหน้าที่ / ผู้ปกครอง
(เสียบบัตรเจ้าหน้าที่ / ผู้ปกครองแทน)



KIOSK & STATION
(API)


01 Smart Card

เสียบบัตรประชาชนผ่านเครื่อง
อ่านบัตร SMC



ยืนยันตัวตนด้วยบัตร Smart Card

(<https://authenservice.nhso.go.th/authencode>)



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ระบบตรวจสอบสิทธิและยืนยันการเข้ารับบริการ New Authen Code

Home / Authen Code / เข้ารับบริการ Authen Code

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ Authen Code

ยืนยันตัวตนด้วยบัตร Smart Card

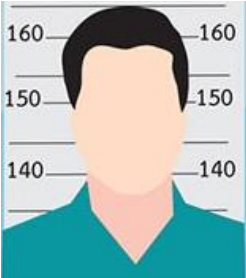
เครื่องอ่านบัตร Smart Card

อ่านภาพใบหน้าจากบัตร

ยืนยันตัวตนด้วยเลขประจำตัวประชาชน และรูปภาพ

กรอกเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ข้อมูลรายละเอียดบุคคล

	เลขประจำตัวประชาชน	<input type="text"/>	เพศ	ชาย
	ชื่อ-นามสกุล	<input type="text"/>	อายุ	<input type="text"/>
	เดือนปีเกิด	<input type="text"/>	สิทธิย่อย	<input type="text"/>
	สิทธิหลัก	<input type="text"/>		
	ที่อยู่	<input type="text"/>		

ยืนยันตัวตนด้วยเลขบัตรประชาชน และรูปภาพ

(<https://authenservice.nhso.go.th/authencode>)

New Auth Code

authenservice.nhso.go.th/authencode/#/claimcode/create


สปสช.
สำนักงานบริการสุขภาพแห่งชาติ

ระบบตรวจสอบสิทธิและยืนยันการเข้ารับบริการ New Authen Code

ศิริวัฒน์ ลิขิตวิภา
10686 รพ.พระนั่งเกล้า

สิทธิหลัก	(UCS) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	สิทธิย่อย	ช่วงอายุ 12-59 ปี
ที่อยู่	บ้านเลขที่ 10/293 ม. 2 หมู่ 02 หมู่บ้าน บ้านบางพลับใหญ่ ตำบล คลองเกลือ อำเภอ ปากเกร็ด จังหวัด นนทบุรี		

ข้อมูลพิสูจน์ตัวตน *



ตัวอย่าง
การถ่ายภาพพร้อมบัตรประชาชน

รูปถ่ายต้องเป็นแนวนอนเท่านั้น

ถ่ายรูป หรือ อัปโหลดรูปภาพ

ถ่ายรูป เลือกรูปภาพ

30facd45-ab8c-4349-8c56-4b081b294ac6.jpeg

ข้อมูลการเข้ารับบริการ

ยืนยันตัวตนแทนผู้เข้ารับบริการโดยผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/ผู้รับรอง

(<https://authenservice.nhso.go.th/authencode>)



ระบบตรวจสอบสิทธิและยืนยันการเข้ารับบริการ New Authen Code



ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ค้นหา/ลบรายการที่ยืนยันแล้ว

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

Token

Home / Authen Code / เข้ารับบริการ Authen Code

ยืนยันตัวตนโดยผู้เข้ารับบริการ

ยืนยันตัวตนแทนผู้เข้ารับบริการโดยผู้ปกครอง/ผู้ดูแล ผู้รับรอง

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ Authen Code

ยืนยันตัวตนแทนผู้เข้ารับบริการโดย ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล หรือ ผู้รับรอง (เจ้าหน้าที่)

กรอกเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก ของผู้เข้ารับบริการ

ค้นหา

ข้อมูลรายละเอียดบุคคล

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ-นามสกุล

เพศ

หญิง

เดือนปีเกิด

กรกฎาคม 2530

อายุ

35 ปี 3 เดือน 4 วัน

สิทธิหลัก

(UCS) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิทธิย่อย

ช่วงอายุ 12-59 ปี

หน่วยบริการปฐมภูมิ

ศูนย์แพทย์ใกล้ใจ1(เทศบาล)โรงพยาบาลสุโขทัย (77729)

หน่วยบริการที่รับส่งต่อ

รพ.สุโขทัย-ลก (10751)

Model

1

หน่วยบริการประจำ

รพ.สุโขทัย-ลก (10751)

ยืนยันตัวตนแทนผู้เข้ารับบริการโดยผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/ผู้รับรอง (https://authenservice.nhso.go.th/authencode)

New Auth Code

authenservice.nhso.go.th/authencode/#/claimcode/create

สปลช. ระบบตรวจสอบสิทธิและยืนยันการเข้ารับบริการ New Authen Code

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ค้นหา/ลบรายการที่ยืนยันแล้ว

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

Token

ข้อมูลผู้ปกครอง/ผู้ดูแล หรือ ผู้รับรอง (เจ้าหน้าที่)

คลิกที่นี่ กรณีผู้ปกครอง/ผู้ดูแล หรือ ผู้รับรอง (เจ้าหน้าที่) ไม่แสดงบัตร Smart Card ให้แสดงบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ เช่น ใบขับขี่ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ บัตรคนพิการ หนังสือเดินทาง หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ที่มีรูปถ่ายและเลข 13 หลักปรากฏอยู่ (ต้องระบุสาเหตุ)

เครื่องอ่านบัตร Smart Card ✖ ไม่สามารถเชื่อมต่อ Smart Card ได้ โปรดตรวจสอบ Agent ของท่านว่าทำงานอยู่หรือไม่ ตรวจสอบข้อมูลจากบัตร Smart Card

ข้อมูลการเข้ารับบริการ

เบอร์โทรศัพท์มือถือผู้เข้ารับบริการ/ญาติ *

กรอกเฉพาะตัวเลข

เบอร์โทรศัพท์ผู้เข้ารับบริการ/ญาติ

หากมีมากกว่า 1 เบอร์ได้ใส่, คั่น

วันที่เข้ารับบริการ 17/10/2565 เวลา * 18 : 51

HN

ประเภทการเข้ารับบริการ

เข้ารับการรักษาทั่วไป

บริการ *

บริการหลัก	เลือก	บริการรอง
เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)	<input checked="" type="checkbox"/>	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)
Self Isolation	<input type="checkbox"/>	Self Isolation
UCEP PLUS (ผู้ป่วยกลุ่มอาการสีเหลืองและสีแดง)	<input type="checkbox"/>	UCEP PLUS (ผู้ป่วยกลุ่มอาการสีเหลืองและสีแดง)
บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD)	<input type="checkbox"/>	บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD)

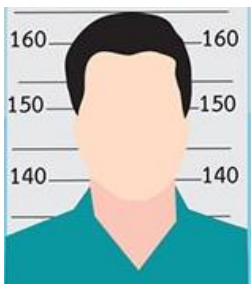
ยกเลิก

บันทึก(ร่าง) บันทึก/ยืนยันส่ง

ยืนยันตัวตนแทนผู้เข้ารับบริการโดยผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/ผู้รับรอง

(<https://authenservice.nhso.go.th/authencode>)

ข้อมูลรายละเอียดบุคคลของ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล หรือ ผู้รับรอง (เจ้าหน้าที่)



เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ-นามสกุล

เดือนปีเกิด

ที่อยู่

ผู้รับรอง *

ความสัมพันธ์ *

ปกครอง นามสมมติ

สิงหาคม 2529

ผู้ปกครอง

ผู้ดูแล

เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล

เพศ

ชาย

อายุ

35 ปี 4 เดือน 26 วัน

กรุณาเลือก



ยืนยันตัวตนแทนผู้เข้ารับบริการโดยผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/ผู้รับรอง

(<https://authenservice.nhso.go.th/authencode>)

ข้อมูลผู้ปกครอง/ผู้ดูแล หรือ ผู้รับรอง (เจ้าหน้าที่)

- คลิกที่นี่ กรณีผู้ปกครอง/ผู้ดูแล หรือ ผู้รับรอง (เจ้าหน้าที่) ไม่แสดงบัตร Smart Card ให้แสดงบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ เช่น ใบขับขี่ บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ บัตรคนพิการ หนังสือเดินทาง หรือบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ที่มีรูปถ่ายและเลข 13 หลักปรากฏอยู่ (ต้องระบุสาเหตุ)

กรอกเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ค้นหา

เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ-นามสกุล

เพศ

ชาย

เดือนปีเกิด

เมษายน 2533

อายุ

32 ปี 6 เดือน 16 วัน

สิทธิหลัก

(SSS) สิทธิประกันสังคม

สิทธิย่อย

สิทธิเบิกกองทุนประกันสังคม (ผู้ประกันตน)

ผู้รับรอง *

- ผู้ปกครอง
 ผู้ดูแล
 เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/เจ้าหน้าที่

ความสัมพันธ์ *

กรุณาเลือก

ประเภทบัตร *

กรุณาเลือก

เหตุผลการไม่พิสูจน์ตัวตนผ่านบัตรประจำตัวประชาชน *

กรุณาเลือก

ยืนยันตัวตนแทนผู้เข้ารับบริการโดยผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/ผู้รับรอง

(<https://authenservice.nhso.go.th/authencode>)

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ค้นหา/ลบรายการที่ยืนยันแล้ว

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

Token

ผู้รับรอง *

ผู้ปกครอง

ผู้ดูแล

เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/เจ้าหน้าที่

ความสัมพันธ์ *

ประเภทบัตร *

เหตุผลการไม่พิสูจน์ตัวตนผ่านบัตรประจำตัวประชาชน *

ข้อมูลพิสูจน์ตัวตน * (ให้ถ่ายรูปใบหน้าของ ผู้ดูแล คู่กับ -)

กรุณาเลือก

กรุณาเลือก

กรุณาเลือก

ถ่ายรูป หรือ อัปโหลดรูปภาพ

(ใช้ใบการ Audit)

ถ่ายรูป

เลือกรูปภาพ

ยืนยันตัวตนแทนผู้เข้ารับบริการโดยผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/ผู้รับรอง
(<https://authenservice.nhso.go.th/authencode>)

ความสัมพันธ์ *

ประเภทบัตร *

เหตุผลการไม่พิสูจน์ตัวตนผ่านบัตรประจำตัวประชาชน *

ข้อมูลพิสูจน์ตัวตน * (ให้ถ่ายรูปใบหน้าของ ผู้ดูแล คู่กับ -)

กรุณาเลือก

กรุณาเลือก

บิดา

มารดา

บิดาบุญธรรม

มารดาบุญธรรม

บิดาผู้เสมือนไร้ความสามารถ

มารดาผู้เสมือนไร้ความสามารถ

ปู่

ย่า

ตา

ยาย

ลุง

ป้า

น้า

อา

พี่

หลาน

เหลน

คุณครู

เจ้าหน้าที่ผู้ดูแล

ยืนยันตัวตนแทนผู้เข้ารับบริการโดยผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/ผู้รับรอง
(<https://authenservice.nhso.go.th/authencode>)

รายงาน <

Token <

ความสัมพันธ์ *

ประเภทบัตร *

เหตุผลการไม่พิสูจน์ตัวตนผ่านบัตรประจำตัวประชาชน *

ข้อมูลพิสูจน์ตัวตน * (ให้ถ่ายรูปแบบหน้าจอของ ผู้ดูแล คู่กับ -)

กรุณาเลือก

กรุณาเลือก

กรุณาเลือก

ใบขับขี่

บัตรคนพิการ

บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ


หนังสือเดินทาง

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ใบคัดสำเนาทะเบียนราษฎร (ทร.14/1)

ใบคัดทะเบียนประวัติบุคคล (ทร.12)

บัตรประจำตัวประชาชน



ยืนยันตัวตนแทนผู้เข้ารับบริการโดยผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/ผู้รับรอง

(<https://authenservice.nhso.go.th/authencode>)

The screenshot shows a web interface with a blue sidebar on the left containing the menu items "รายงาน" (Reports) and "Token". The main content area has a yellow background and contains four fields with red asterisks indicating required information:

- ความสัมพันธ์ *
- ประเภทบัตร *
- เหตุผลการไม่พิสูจน์ตัวตนผ่านบัตรประจำตัวประชาชน *
- ข้อมูลพิสูจน์ตัวตน * (ให้ถ่ายรูปใบหน้าของ ผู้ดูแล คู่กับ -)

The dropdown menu for the fourth field is open, showing the following options:

- กรุณาเลือก
- ไม่สามารถอ่านข้อมูลจาก chip ในบัตรประจำตัวประชาชน
- ผู้เข้ารับบริการยืนยันตัวตนด้วยบัตรอื่นที่หน่วยงานราชการออกให้
- บัตรประจำตัวประชาชนหมดอายุ
- บัตรประจำตัวประชาชนไม่มี chip card
- ผู้ปกครองยืนยันตัวตนด้วยบัตรอื่นที่หน่วยงานราชการออกให้
- ไม่สามารถอ่านข้อมูลจาก chip ในบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครอง
- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ปกครองไม่ใช่บัตรแบบ Smart Card
- ผู้ดูแลผู้รับบริการยืนยันตัวตนด้วยบัตรอื่นที่หน่วยงานราชการออกให้
- ไม่สามารถอ่านข้อมูลจาก chip ในบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลผู้รับบริการ
- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ดูแลผู้รับบริการไม่ใช่บัตรแบบ Smart Card
- ทหารเกณฑ์ ไม่พกบัตรประจำตัวประชาชน
- ผู้เข้ารับบริการ เป็น เด็กอายุต่ำกว่า 7 ปี
- ผู้เข้ารับบริการ เป็น เด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี หรือยังไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน
- ผู้เข้ารับบริการที่หน่วยบริการยกเลิกสัญญา

ยืนยันตัวตนแทนผู้เข้ารับบริการโดยผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/ผู้รับรอง

(<https://authenservice.nhso.go.th/authencode>)

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ค้นหา/ลบรายการที่ยืนยันแล้ว

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

Token

ผู้รับรอง *

ผู้ปกครอง

ผู้ดูแล

เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล/เจ้าหน้าที่

ความสัมพันธ์ *

ประเภทบัตร *

เหตุผลการไม่พิสูจน์ตัวตนผ่านบัตรประจำตัวประชาชน *

ข้อมูลพิสูจน์ตัวตน * (ให้ถ่ายรูปใบหน้าของ ผู้ดูแล คู่กับ -)

กรุณาเลือก

กรุณาเลือก

กรุณาเลือก

ถ่ายรูป หรือ อัปโหลดรูปภาพ

(ใช้ใบการ Audit)

ถ่ายรูป

เลือกรูปภาพ

บริการ ปรับตัด HI และ CI ออก

ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565



ระบบตรวจสอบสิทธิและยืนยันการเข้ารับบริการ New Authen Code



ถ่ายรูป

เลือกรูปภาพ

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ค้นหา/ลบรายการที่ยืนยันแล้ว

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

Token

ข้อมูลการเข้ารับบริการ

เบอร์โทรศัพท์มือถือผู้เข้ารับบริการ/ญาติ *

กรอกเฉพาะตัวเลข

เบอร์โทรศัพท์ผู้เข้ารับบริการ/ญาติ

หากมีมากกว่า 1 เบอร์ให้ใส่ , คั่น

วันที่เข้ารับบริการ

03/10/2565

เวลา *

14

31

HN

ประเภทการเข้ารับบริการ

เข้ารับการรักษาทั่วไป

บริการ *

บริการหลัก	เลือก	บริการรอง
เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)	<input checked="" type="checkbox"/>	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)
Self Isolation	<input type="checkbox"/>	Self Isolation
UCEP PLUS (ผู้ป่วยกลุ่มอาการสีเหลืองและสีแดง)	<input type="checkbox"/>	UCEP PLUS (ผู้ป่วยกลุ่มอาการสีเหลืองและสีแดง)
บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD)	<input type="checkbox"/>	บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD)

ประเภทบริการใหม่ บริการดูแลอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น (Common illnesses) (New Authen)

1. ประเภทการเข้ารับบริการใหม่ (Claim Type) :
บริการดูแลอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น (Common illnesses)
2. เงื่อนไขสิทธิที่สามารถขอได้ : สัญชาติไทย สิทธิ UC (UCS, WEL, สิทธิว่าง)
3. เงื่อนไขการล็อกการขอ :
Authen ได้ (1 PID ต่อ 1 วัน) [1 คนไปได้แค่ 1 หน่วยบริการใน 1 วันเท่านั้น]
4. ประเภทหน่วยบริการที่สามารถขอได้ :
1. หน่วยบริการคลินิก telehealth 2. หน่วยบริการเฉพาะด้านเวชกรรม 3. หน่วยบริการเฉพาะด้านการพยาบาลและการผดุงครรภ์

ประเภทบริการใหม่ บริการดูแลอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น (Common illnesses) (New Authen)

ข้อมูลการเข้ารับบริการ

เบอร์โทรศัพท์มือถือผู้เข้ารับบริการ/ญาติ *
กรอกเฉพาะตัวเลข

เบอร์โทรศัพท์ผู้เข้ารับบริการ/ญาติ
หากมีมากกว่า 1 เบอร์ให้ใส่, คั่น

วันที่เข้ารับบริการ 17/10/2565 เวลา * :

HN

ประเภทการเข้ารับบริการ ยังไม่ได้เลือกบริการ

บริการ *

บริการหลัก	เลือก	บริการรอง
เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)	<input type="checkbox"/>	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)
บริการดูแลอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น (Common illnesses)	<input type="checkbox"/>	บริการดูแลอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น (Common illnesses)
Self Isolation	<input type="checkbox"/>	Self Isolation
UCEP PLUS (ผู้ป่วยกลุ่มอาการสีเหลืองและสีแดง)	<input type="checkbox"/>	UCEP PLUS (ผู้ป่วยกลุ่มอาการสีเหลืองและสีแดง)
บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD)	<input type="checkbox"/>	บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (HD)



THANK YOU

