



การพิสูจน์ตัวตน ในการขอ Authentication Code

กลุ่มสายงานบริหารกองทุน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

IT for Fund



ระบบการพิสูจน์และยืนยันตัวตน New Authen ใหม่ สำหรับการใช้งานนำร่อง เฟสแรก บริการ PP



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

New Authen Code

กรุณาระบุชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่านเพื่อเข้าสู่ระบบ

[เข้าสู่ระบบ](#) [ลืมรหัสผ่าน?](#)

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับ
บริการ

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

Home / Authen Code / เข้ารับบริการ Authen Code

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ Authen Code

ยืนยันตัวตนด้วยบัตร Smart Card

เครื่องอ่านบัตร Smart Card

Feitian SCR301 0

ตรวจสอบข้อมูลจากบัตร Smart Card

อ่านภาพใบหน้าจากบัตร

ยืนยันตัวตนด้วยเลขประจำตัวประชาชน และรูปภาพ

กรอกเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ค้นหา

1. บริการออนไลน์

<https://www.nhso.go.th>

บริการออนไลน์

รวมรายชื่อบริการออนไลน์

- แบบสอบถามความพึงพอใจ
- S-UU Data Center
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ระบบยา
- งานทะเบียน
- การบริหารจัดการรายโรค
- ตัวนิเทศ
- งานด้านกองทุนท้องถิ่น

Covid-19

หน่วยบริการปฐมภูมิ กทม. ดูแลผู้ป่วย Home Isolation

- คู่มือการใช้งานระบบ
- โปรแกรม NHSO UCAuthentication 4.x สำหรับ Authen เข้าระบบเว็บตรวจสอบสิทธิผ่านบัตรประจำตัวประชาชน(Smart Card) รองรับการต่อ License ปี 2564 & คู่มือการพัฒนา ระบบ Web Services
- โปรแกรม E-Form Agent สำหรับเข้าใช้งานโปรแกรม URegister E-Form**
- โปรแกรม NHSO UCAuthenticationMX สำหรับ Authen เข้าระบบเว็บตรวจสอบสิทธิผ่านบัตรประจำตัวประชาชน(Smart Card) รองรับการต่อ License ปี 2564 ***สำหรับหน่วยบริการ***

2. โปรแกรม

<https://www.nhso.go.th/downloads>

โปรแกรม "E-Form Agent" สำหรับเข้าใช้งานโปรแกรม URegister E-Form

โปรแกรม E-Form Agent สำหรับเข้าใช้งานโปรแกรม URegister E-Form ***สำหรับหน่วยบริการ***

Download

โปรแกรม E-Form Agent สำหรับเข้าใช้งานโปรแกรม URegister E-Form ***สำหรับหน่วยบริการ***

ไฟล์ดาวน์โหลด

โปรแกรม E-Form Agent สำหรับเข้าใช้งานโปรแกรม URegister E-Form

หนังสือแจ้งเวียนขึ้น E-Form.pdf

คู่มือการใช้งานS-UU URegister E-Form.pdf

หมายเหตุ

1. หาไฟล์เดอร์ ZIP. จะอยู่ในไฟล์เดอร์ "downloads" ตามค่า default ของเบราว์เซอร์ (เช่น ไฟล์เดอร์ Downloads หรือหน้า desktop)
2. ดับเบิลคลิกไฟล์เดอร์ ZIP. เพื่อเปิดขึ้นมา
3. คลิก Extract. ที่เป็น tab ด้านบนของหน้าต่างไฟล์เดอร์ ZIP แล้ว toolbar จะแสดง tab Extract

Step 0 เครื่องอ่าน Smart Card

- ❖ เชื่อมต่อเครื่องอ่านบัตร Smart Card กับเครื่องคอมพิวเตอร์
- ❖ เปิดใช้งานโปรแกรม E-Form Agent
- ❖ เปิดใช้งานโปรแกรม UCAuthenticationMX

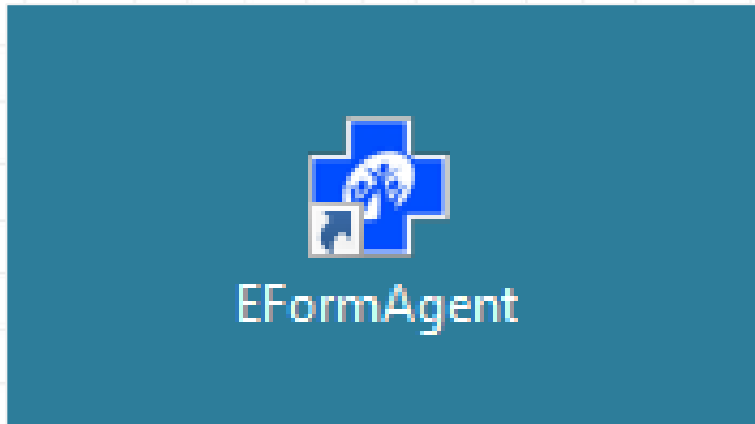


เชื่อมต่อเครื่องอ่านบัตร
SMART CARD
กับเครื่องคอมพิวเตอร์

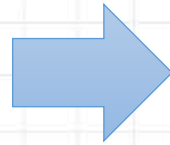
คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ (PC)



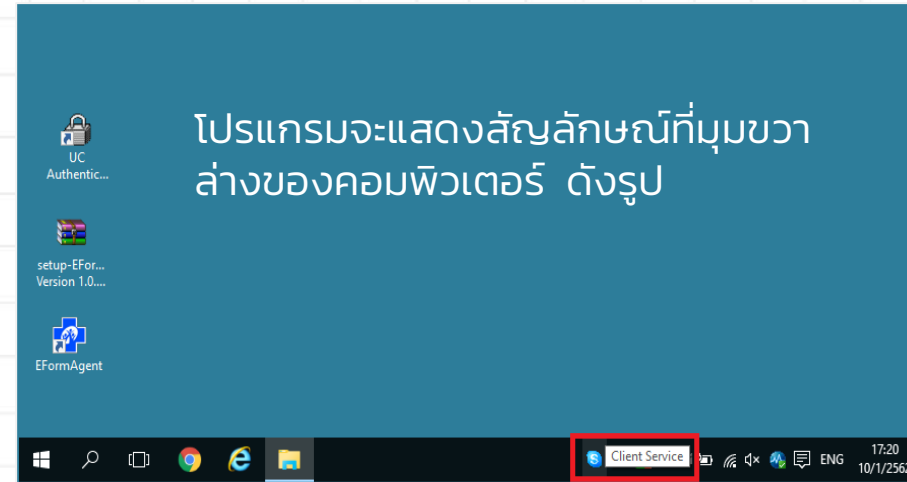
เปิดใช้งานโปรแกรม E-Form Agent



1

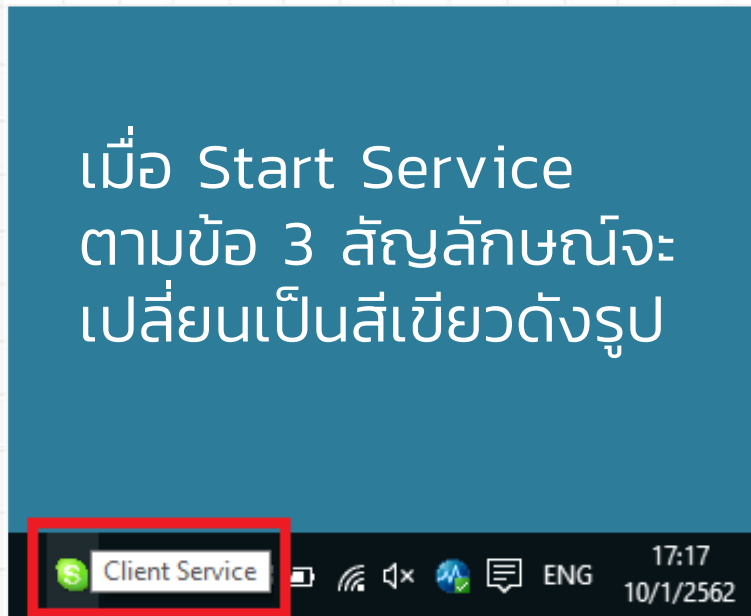
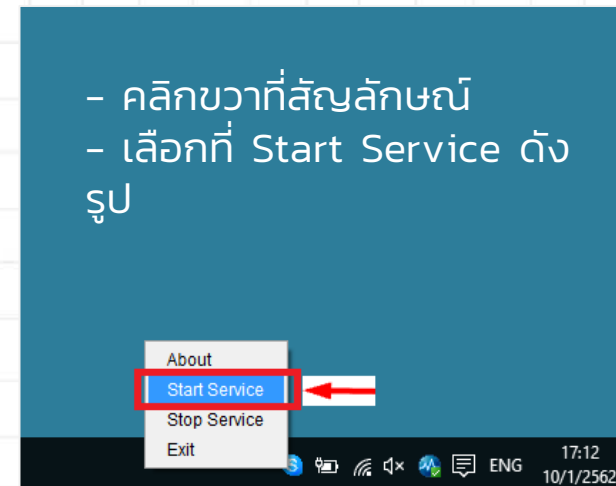


2

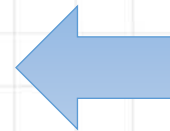


ดับเบิลคลิกโปรแกรม EFormAgent

3



4



ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับ
บริการ

Home / Authen Code / เข้ารับบริการ Authen Code

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ Authen Code

ยืนยันตัวตนด้วยบัตร Smart Card

เครื่องอ่านบัตร Smart Card

Feitian SCR301 0

ตรวจสอบข้อมูลจากบัตร Smart Card

อ่านภาพใบหน้าจากบัตร

ยืนยันตัวตนด้วยเลขประจำตัวประชาชน และรูปภาพ

กรอกเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

ค้นหา

🏠 ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับ
บริการ

🔍 ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

🕒 ประวัติ Authen Code รายบุคคล

📄 รายงาน

Home / Authen Code / เข้ารับบริการ Authen Code

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ Authen Code

ยืนยันตัวตนด้วยบัตร Smart Card

เครื่องอ่านบัตร Smart Card

Feitian SCR301 0

อ่านภาพใบหน้าจากบัตร

🔍 ตรวจสอบข้อมูลจากบัตร Smart Card

ยืนยันตัวตนด้วยเลขประจำตัวประชาชน และรูปภาพ

กรอกเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

🔍 ค้นหา

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

ข้อมูลการเข้ารับบริการ

เบอร์โทรศัพท์มือถือ *

กรอกเฉพาะตัวเลข

เบอร์โทรศัพท์

หากมีมากกว่า 1 เบอร์ให้ใส่ , คั่น

วันที่เข้ารับบริการ

01/09/2564

เวลา *

13

:

48

ประเภทการเข้ารับบริการ *

บริการหลัก	กรุณาเลือก	บริการรอง	หมายเหตุ
การตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อ COVID-19	<input type="checkbox"/>	คัดกรองโควิดแบบ Antigen	
	<input type="checkbox"/>	คัดกรองโควิดอื่นๆ	
	<input type="checkbox"/>	คัดกรองโควิดแบบ RTPCR	
PP Fee Schedule	<input type="checkbox"/>	PP Fee Schedule	
การดูแลรักษาใน รพ.สนามในชุมชน (Community Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาใน รพ.สนามในชุมชน (Community Isolation)	
การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)	
ATK สำหรับประชาชน	<input type="checkbox"/>	ATK สำหรับประชาชน	

ยกเลิก

บันทึก(ว่าง)

บันทึก/ยืนยันส่ง

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

Home / Authen Code / เข้ารับบริการ Authen Code

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ Authen Code

ยืนยันตัวตนด้วยบัตร Smart Card

เครื่องอ่านบัตร Smart Card

✖ ไม่สามารถเชื่อมต่อ Smart Card ได้ โปรดตรวจสอบ Agent ของท่านว่าทำงานอยู่หรือไม่

🔄 คลิกเพื่อตรวจสอบ Agent อีกครั้ง

ยืนยันตัวตนด้วยเลขประจำตัวประชาชน และรูปภาพ

กรอกเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

10xxxxxxxxx1523

🔍 ค้นหา

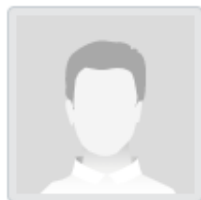
ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

ข้อมูลรายละเอียดบุคคล



เลขประจำตัวประชาชน

10xxxxxxxxxx1523

ชื่อ-นามสกุล

AA

เพศ

หญิง

เดือนปีเกิด

กรกฎาคม 2530

อายุ

34 ปี 1 เดือน 17 วัน

สิทธิหลัก

(UCS) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สิทธิย่อย

ช่วงอายุ 12-59 ปี

ที่อยู่

บ้านเลขที่ 122 หมู่ 05 หมู่บ้าน กุดตะกาบ ตำบล วาริชภูมิ อำเภอ วาริชภูมิ จังหวัด สกลนคร




ข้อมูลพิสูจน์ตัวตน *



ถ่ายรูป หรือ อัปโหลดรูปภาพ

ถ่ายรูป

เลือกรูปภาพ



 ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ ประวัติ Authen Code รายบุคคล รายงาน

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 *



ถ่ายรูป หรือ อัปโหลดรูปภาพ

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

ข้อมูลการเข้ารับบริการ



ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

ข้อมูลการเข้ารับบริการ

เบอร์โทรศัพท์มือถือ *

กรอกเฉพาะตัวเลข

เบอร์โทรศัพท์

หากมีมากกว่า 1 เบอร์ให้ใส่ , คั่น

วันที่เข้ารับบริการ

30/08/2564

เวลา *

08 : 19

ประเภทการเข้ารับบริการ *

บริการหลัก	กรุณาเลือก	บริการรอง	หมายเหตุ
การตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อ COVID-19	<input type="checkbox"/>	คัดกรองโควิดแบบ Antigen	
	<input type="checkbox"/>	คัดกรองโควิดอื่นๆ	
	<input type="checkbox"/>	คัดกรองโควิดแบบ RTPCR	
PP Fee Schedule	<input type="checkbox"/>	PP Fee Schedule	
การดูแลรักษาใน รพ.สนามในชุมชน (Community Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาใน รพ.สนามในชุมชน (Community Isolation)	
การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)	

ยกเลิก

บันทึก(ร่าง)

บันทึก/ยืนยันส่ง

- ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ
- ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ
- ประวัติ Authen Code รายบุคคล
- รายงาน

ข้อมูลการเข้ารับบริการ Authen Code

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

วันที่เข้ารับบริการ เริ่มต้น

สิ้นสุด

ประเภทการเข้ารับบริการ

สถานะการบันทึกข้อมูล

ผลการค้นหาตามเงื่อนไขรายการที่ 1 - 7 จากทั้งหมด 7 รายการ

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	วันและเวลาที่เข้ารับบริการ	สถานะการบันทึกข้อมูล	การดำเนินการ
<input type="button" value="ค้นหา"/>	1	10xxxxxxxxx1523	AA	25/8/2564 20:03:57 น.	รอยืนยัน <input type="button" value="แก้ไข"/> <input type="button" value="ลบ"/>
<input type="button" value="ค้นหา"/>	2	10xxxxxxxxx1524	BB	25/8/2564 11:39:58 น.	ยืนยันแล้ว
<input type="button" value="ค้นหา"/>	3	10xxxxxxxxx1525	CC	24/8/2564 15:18:00 น.	ยืนยันแล้ว



ข้อมูลรายละเอียดบุคคล

เลขประจำตัวประชาชน 10xxxxxxxxx1523

ชื่อ-นามสกุล AA

เพศ หญิง

เดือนปีเกิด กรกฎาคม 2510

อายุ 54 ปี 1 เดือน 10 วัน

สิทธิหลัก (SSS) สิทธิประกันสังคม

สิทธิย่อย

สิทธิเบิกกองทุนประกันสังคม (ผู้ประกันตน)

ที่อยู่ บ้านเลขที่ 35/40 หมู่ 00 ซอย 0243 หมู่บ้าน บางนาเหนือ ตำบล บางนาเหนือ อำเภอ เขตบางนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ข้อมูลพิสูจน์ตัวตน



ถ่ายรูป หรือ อัปโหลดรูปภาพ

ถ่ายรูป

เลือกรูปภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการ

เบอร์โทรศัพท์มือถือ *

กรอกเฉพาะตัวเลข

เบอร์โทรศัพท์

หากมีมากกว่า 1 เบอร์ให้ใส่ . คั่น

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

ข้อมูลการเข้ารับบริการ Authen Code

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

วันที่เข้ารับบริการ เริ่มต้น

สิ้นสุด



ประเภทการเข้ารับบริการ

สถานะการบันทึกข้อมูล

ค้นหา

เคลียร์ข้อมูล

ผลการค้นหาตามเงื่อนไขรายการที่ 1 - 7 จากทั้งหมด 7 รายการ

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	วันและเวลาที่เข้ารับบริการ	สถานะการบันทึกข้อมูล	การดำเนินการ
1	10xxxxxxxxx1523	AA	25/8/2564 20:03:57 น.	รอยืนยัน	 
2	10xxxxxxxxx1524	BB	25/8/2564 11:39:58 น.	ยืนยันแล้ว	
3	10xxxxxxxxx1525	CC	24/8/2564 15:18:00 น.	ยืนยันแล้ว	

ข้อมูลการเข้ารับบริการ

เบอร์โทรศัพท์มือถือ *

0849999999

เบอร์โทรศัพท์

หากมีมากกว่า 1 เบอร์ให้ใส่ , คั่น

วันที่เข้ารับบริการ

25/08/2564

เวลา *

20 : 03

ประเภทการเข้ารับบริการ *

บริการหลัก	กรุณาเลือก	บริการรอง	หมายเหตุ
การตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อ COVID-19	<input checked="" type="checkbox"/>	คัดกรองโควิดแบบ Antigen	
	<input type="checkbox"/>	คัดกรองโควิดอื่นๆ	
	<input type="checkbox"/>	คัดกรองโควิดแบบ RTPCR	
PP Fee Schedule	<input type="checkbox"/>	PP Fee Schedule	
การดูแลรักษาใน รพ.สนามในชุมชน (Community Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาใน รพ.สนามในชุมชน (Community Isolation)	
การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)	<input checked="" type="checkbox"/>	การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)	

ปิด

บันทึก(ร่าง)

บันทึก/ยืนยันส่ง

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

ข้อมูลการเข้ารับบริการ Authen Code

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

วันที่เข้ารับบริการ เริ่มต้น

สิ้นสุด



ประเภทการเข้ารับบริการ

สถานะการบันทึกข้อมูล

ค้นหา

เคลียร์ข้อมูล

ผลการค้นหาตามเงื่อนไขรายการที่ 1 - 7 จากทั้งหมด 7 รายการ

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	วันและเวลาที่เข้ารับบริการ	สถานะการบันทึกข้อมูล	การดำเนินการ
1	10xxxxxxxxx1523	AA	25/8/2564 20:03:57 น.	รอยืนยัน	 
2	10xxxxxxxxx1524	BB	25/8/2564 11:39:58 น.	ยืนยันแล้ว	
3	10xxxxxxxxx1525	CC	24/8/2564 15:18:00 น.	ยืนยันแล้ว	

ข้อมูลการเข้ารับบริการ

เบอร์โทรศัพท์มือถือ *

กรอกเฉพาะตัวเลข

เบอร์โทรศัพท์

หากมีมากกว่า 1 เบอร์ให้ใส่ , คั่น

วันที่เข้ารับบริการ

25/08/2564

เวลา *

20 : 03

ประเภทการเข้ารับบริการ *

บริการหลัก	กรุณาเลือก	บริการรอง	หมายเหตุ
การตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อ COVID-19	<input type="checkbox"/>	คัดกรองโควิดแบบ Antigen	
	<input type="checkbox"/>	คัดกรองโควิดอื่นๆ	
	<input type="checkbox"/>	คัดกรองโควิดแบบ RTPCR	
PP Fee Schedule	<input type="checkbox"/>	PP Fee Schedule	
การดูแลรักษาใน รพ.สนามในชุมชน (Community Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาใน รพ.สนามในชุมชน (Community Isolation)	
การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)	

ปิด

ลบ



- 🏠 ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ
- 🔍 ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ
- 🕒 ประวัติ Authen Code รายบุคคล
- 📄 รายงาน

ค้นหาประวัติ Authen Code รายบุคคล

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

🔍 ค้นหา

เคลียร์ข้อมูล



🏠 ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ

🔍 ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

🕒 ประวัติ Authen Code รายบุคคล

📄 รายงาน

ค้นหาประวัติ Authen Code รายบุคคล

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

10xxxxxxxxx1523

🔍 ค้นหา

เคลียร์ข้อมูล

ข้อมูลรายละเอียดบุคคลล่าสุด

เลขประจำตัวประชาชน 10xxxxxxxxx1523

ชื่อ-นามสกุล AA

เพศ ชาย

อายุ 24 ปี 10 เดือน 22 วัน

สิทธิหลัก (WEL) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)

สิทธิย่อย ทหารเกณฑ์

ประวัติบริการ

ลำดับ	สถานะ	หน่วยบริการ	วันและเวลาที่เข้ารับบริการ	CLAIM CODE	บริการ
-------	-------	-------------	----------------------------	------------	--------

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ

ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

ประวัติ Authen Code รายบุคคล

รายงาน

เพศ ชาย
อายุ 24 ปี 10 เดือน 22 วัน
สิทธิหลัก (WEL) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (ยกเว้นการร่วมจ่ายค่าบริการ 30 บาท)
สิทธิย่อย ทหารเกณฑ์

ประวัติบริการ

ลำดับ	สถานะ	หน่วยบริการ	วันและเวลาที่เข้ารับบริการ	CLAIM CODE	บริการ
1	ยืนยันแล้ว	14354 : รพ.ภัทร-ธนบุรีโรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่	24/8/2564 00:00:00 น.	PP1002115135	PG0080001 : การดูแลรักษา รพ.สนามในชุมชน (Community Isolation)

Thank you

