



สปสช.

New Authen Code

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กรุณาระบุชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่านเพื่อเข้าสู่ระบบ

[ลืมรหัสผ่าน?](#)



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

ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ Authen Code

ยืนยันตัวตนด้วยบัตร Smart Card

เครื่องอ่านบัตร Smart Card ไม่สามารถเชื่อมต่อ Smart Card ได้ โปรดตรวจสอบ Agent ของท่านว่าทำงานอยู่หรือไม่ คลิกเพื่อตรวจสอบ Agent อีกครั้ง

ยืนยันตัวตนด้วยเลขประจำตัวประชาชน และรูปภาพ

กรอกเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก ค้นหา

https://authenservice.nhso.go.th/authencode

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

ข้อมูลรายละเอียดบุคคล



เลขประจำตัวประชาชน **10xxxxxxxxx1523**

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 วาณิชภูมิ อำเภอ วาณิชภูมิ จังหวัด สกลนคร**

ข้อมูลพิสูจน์ตัวตน *



ถ่ายรูป หรือ อัปโหลดรูปภาพ

-  ถ่ายรูป
-  เลือกรูปภาพ



🏠 ตรวจสอบและยืนยันการเข้ารับบริการ

🔍 ค้นหา/แก้ไข ข้อมูลการรับบริการ

🕒 ประวัติ Authen Code รายบุคคล

📄 รายงาน

สิทธิหลัก (UCS) สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สิทธิย่อย ช่างอายุ 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

เบอร์โทรศัพท์มือถือผู้เข้ารับบริการ/ญาติ * เบอร์โทรศัพท์ผู้เข้ารับบริการ/ญาติ

วันที่เข้ารับบริการ เวลา * :

ประเภทการเข้ารับบริการ **บริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP)และบริการอื่นๆ**

บริการ *	บริการหลัก	กรุณาเลือก	บริการรอง
	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)	<input checked="" type="checkbox"/>	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)
	การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)
	การดูแลรักษาในชุมชน (Community Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาในชุมชน (Community Isolation)

ยกเลิก

บันทึก(ร่าง)

บันทึก/ยืนยันส่ง



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

ข้อมูลการเข้ารับบริการ Authen Code

เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก

วันที่เข้ารับบริการ เริ่มต้น วันที่เข้ารับบริการ สิ้นสุด

ประเภทการเข้ารับบริการ สถานะการบันทึกข้อมูล

ผลการค้นหาตามเงื่อนไขรายการที่ 1 - 7 จากทั้งหมด 7 รายการ

ลำดับ	เลขประจำตัวประชาชน	ชื่อ-นามสกุล	วันและเวลาที่เข้ารับบริการ	สถานะการบันทึกข้อมูล	การดำเนินการ
<input type="button" value="Q"/>	1	10xxxxxxxxx1523 AA	25/8/2564 20:03:57 น.	รอยืนยัน	<input type="button" value="✓"/> <input type="button" value="✖"/>
<input type="button" value="Q"/>	2	10xxxxxxxxx1524 BB	25/8/2564 11:39:58 น.	ยืนยันแล้ว	
<input type="button" value="Q"/>	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 ถึง

ประเภทการเข้ารับบริการ

สถานะการบันทึกข้อมูล

ผลการค้นหาตามเงื่อนไขรายการที่ 1 - 7 จากทั้งหมด 7 รายการ

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

(System Audit)

ถ่ายรูป เลือกรูปภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการ

เบอร์โทรศัพท์มือถือผู้เข้ารับ
บริการ/ญาติ *
(ใช้ในการ Audit)

เบอร์โทรศัพท์ผู้เข้ารับ
บริการ/ญาติ

วันที่เข้ารับบริการ

เวลา * :

ประเภทการเข้ารับบริการ **บริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP) นอกบริการอื่นๆ**

บริการ *

บริการหลัก	กรุณาเลือก	บริการรอง
เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)	<input checked="" type="checkbox"/>	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)
การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)
การดูแลรักษาในชุมชน (Community Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาในชุมชน (Community Isolation)

Browser tabs: New Auth Code x | +

Address bar: <https://authenservice.nhso.go.th/authencode>

Page Title: ระบบตรวจสอบสิทธิและยืนยันการเข้ารับบริการ New Authen Code

Logo: สปสช. (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ)

Left Sidebar:

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

Form Section: ข้อมูลการเข้ารับบริการ Authen Code

Fields:

- เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก:
- วันที่เข้ารับบริการ เริ่มต้น:
- สิ้นสุด:
- ประเภทการเข้ารับบริการ:
- สถานะการบันทึกข้อมูล:

Buttons:

ผลการค้นหาตามเงื่อนไขรายการที่ 1 - 7 จากทั้งหมด 7 รายการ

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

A blue arrow points to the delete icon (✖) in the first row of the table.



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



(บริการ Audit)
ถ่ายรูป เลือกรูปภาพ

ข้อมูลการเข้ารับบริการ

เบอร์โทรศัพท์มือถือผู้เข้ารับบริการ/ญาติ *

เบอร์โทรศัพท์ผู้เข้ารับบริการ/ญาติ

วันที่เข้ารับบริการ

เวลา * :

ประเภทการเข้ารับบริการ **บริการด้านสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP)และบริการอื่นๆ**

บริการ *

บริการหลัก	กรุณาเลือก	บริการรอง
เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)	<input checked="" type="checkbox"/>	เข้ารับบริการรักษาทั่วไป (OPD/ IPD/ PP)
การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาในที่พัก (Home Isolation)
การดูแลรักษาในชุมชน (Community Isolation)	<input type="checkbox"/>	การดูแลรักษาในชุมชน (Community Isolation)

ปิด

ลบ