

โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอก เมษายน 2564 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

ที่ 17/2564

วันที่ 28 เมษายน 2564

เรียน นายก้องการบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอก เมษายน 2564 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นาย ก.ช. วัฒนวิชัย ผู้ขอเบิก
(เสาวคนธ์ แสงเขียว)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 642,035.40 บาท (หกแสนสี่หมื่นสองพันสามสิบบาทสี่สิบสตางค์)
ลงชื่อ นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล
(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 28 เม.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 100,000.00 บาท
ลงชื่อ นางสาวมณฑา ดำเนิน
(นางสาวมณฑา ดำเนิน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี
วันที่ 28 เม.ย. 2564

เรียน นายก้องการบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 100,000.00 บาท
ลงชื่อ นายประเสริฐ ไชยเขียว
(นายประเสริฐ ไชยเขียว)
ตำแหน่ง รองปลัด อบต.ทุ่งนารี รักษาการแทน ปลัด อบต.ทุ่งนารี
วันที่ 28 เม.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 100,000.00 บาท
ลงชื่อ นายสุชีพ รุ่งกลิ่น
(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)
วันที่ 28 เม.ย. 2564

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพรหือ บัญชีเลขที่ 015972835312 เลขที่เช็ค 31618937 ลงวันที่ 28 เม.ย. 2564
จำนวนเงิน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
จ่ายให้ ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายสุชีพ รุ่งกลิ่น ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี
ลงชื่อ นางสาวมณฑา ดำเนิน ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวมณฑา ดำเนิน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง อบต.ทุ่งนารี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 100,000.00 บาท
ลงชื่อ นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล ผู้รับเงิน (1)
(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
ลงชื่อ นางอรรณพ วัฒนวิชัย ผู้รับเงิน (2)
(นางอรรณพ วัฒนวิชัย)
ตำแหน่ง นางอรรณพ วัฒนวิชัย

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 100,000.00 บาท
ลงชื่อ นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล ผู้จ่ายเงิน
(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 30 เม.ย. 2564

เล่มที่.....

เลขที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
30 เม.ย. 2564

ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร หมู่ที่ ๗ ตำบลทุ่งนารี อำเภอบำบอน จังหวัดพัทลุง
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ที่อยู่ ๑๖ หมู่ที่ ๙ ตำบล
ทุ่งนารี อำเภอบำบอน จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินตามโครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโควิด- ๑๙ ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร	๑๐๐,๐๐๐	-
รวมเงิน	๑๐๐,๐๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)(หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายสุชาติ พรหมแสน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางวาสนา همانระเด็น)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)



กระทรวงสาธารณสุข Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9105 00363 97 4
 Identification Number

ชื่อต้นและชื่อสกุล นาง วาสนา นามานระเด็น



Name Mrs. Wasna
 Last name Miranradan
 เกิดวันที่ 1 ต.ค. 2522
 Date of Birth 1 Oct. 1979



ที่อยู่ 174 หมู่ที่ 8 ต.พุงนารี

อ.บ้านไร่ จ.พิจิตร

15 พ.ค. 2563

วันหมดอายุ

15 May 2020

Date of Expiry



เจ้าพนักงานสาธารณสุข

30 ก.ย. 2571

วันหมดอายุ

30 Sep 2028

Date of Expiry

150

140

130

9308-04-0515101

ศิริเวทกต้อย

๑๐/๑๑/๖๖

นางวาสนา นามานระเด็น

ศิริเวทกต้อย

๑๐/๑๑/๖๖

๑๐/๑๑/๖๖

BORA-10.7-03-2562



ประเทศไทย
 THAILAND


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number 3 9308 00312 00 3
 ชื่อ-นามสกุล นาย สุชาติ พรหมเสน
 Name Mr. Suchart
 Last name Promsan
 เกิด 2 ธ.ค. 2512
 Date of Birth 2 Dec. 1969
 170 170
 168 168
 156 156
 138 138
 120 120
 102 102
 84 84
 66 66
 48 48
 30 30
 12 12
 0 0
 13 ม.ค. 2559 1 ม.ค. 2567
 Validity (1st Issue) Validity
 13 Jan. 2018 (1st Issue) 1 Dec. 2024
 Date of Issue Date of Expiry
 6308 00312 0030

Handwritten signature
Handwritten signature

Handwritten signature
Handwritten signature



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี โทร 074-820359.....

ที่ สปสช./

วันที่ ๒๕ เมษายน 2564

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอก
เมษายน 2564 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

เรื่องเดิม

ตามที่จังหวัดได้แจ้งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๓ นั้น กรมส่งเสริมได้รับแจ้งจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เกิดขึ้นอีก และขณะนี้เริ่มมีการแพร่ระบาดขยายพื้นที่เพิ่มมากขึ้น จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้การสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เพื่อเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ นั้น

ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอกเมษายน 2564 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ของ ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว ให้แก่ ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร เป็นเงินจำนวน 100,000.-บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายเงินดังกล่าวได้

ระเบียบ/ข้อเสนอแนะ

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับเงินการรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชี และรายงาน ข้อ 2.1 ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงาน หรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติ

เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนสนับสนุนโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร เป็นเงินจำนวน 100,000.-บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้แก่กลุ่ม ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(นางเนาวรัตน์ เกื้อกุล)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ความเห็นของผู้อำนวยการคลังองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *นางสาวมณฑา*

(นางสาวมณฑา ดำแป้น)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี..... *พิงทศธรวิจิตรเกษม*

(นายประเสริฐ ไชยเขียว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี.....

(นายสุชีพ รุ่งกลิ่น)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอกเมษายน 2564 รพ.สต.บ้านโหล๊ะ

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

เลขที่ข้อตกลง

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี

16 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งนารี อำเภอ ป่าบอน จังหวัดพัทลุง 93170

วันที่ 27 เมษายน 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ระหว่าง ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร โดย 1. นายสมบัติ แก้วพิบูลย์ 2. นายสุชาติ พรหมเสน 3. นายพรุน ฤทธิโต 4. นางวาสนา ฆมานะเด็น 5. นางอาภรณ์ เรืองคำ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-19 ระลอกเมษายน 2564 รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี โดย นายสุชีพ รุ่งกลิ่น ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งนารี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมี การจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็น หลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย ภัยพิบัติหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้ สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ



สำนักปลัด
เลขที่..... ๘๘๓
วันที่..... 27 เม.ย. 2564
เวลา.....

ที่ พท ๐๘๓๒.๑/๔.๓/ ๘๘๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านโหล๊ะหาร หมู่ที่ ๗ ตำบลทุ่งนารี
อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๗๐

๒๗ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งแบบเสนอ โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อโควิด ระลอกเมษายน ๒๕๖๔

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี

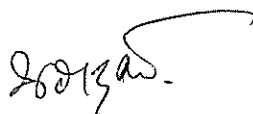
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอ /โครงการ/กิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี ได้กำหนดให้มีการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมการของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และควบคุมโรคให้กับประชาชนในเขตความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะหาร ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อโควิด ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนงานโครงการดังกล่าวฯ เพื่อเข้ารับการพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้วนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายนราวุฒิ แก้วหนูนวล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะหาร

สิริมนต์ ตมม ๐๖๓. ทุ่งนารี

- นพ.สิริการณ วัฒนกรรมม พต.

สาธารณสุข

27 เม.ย 2564

เรียน องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งนารี.
- ท.ศอ.บ้านโหล๊ะหาร ส่งแบบเสนอ
โครงการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันควบคุม
โรคติดเชื้อโควิด ๖.๑๐๖๒๒๖๖๖ ๒๐๖๖

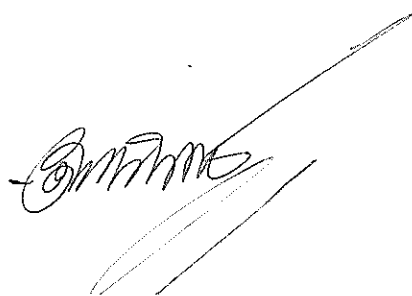
- ต่อไปขอพิจารณา



27 เม.ย 2564

งานบริหารงานทั่วไป

โทร ๐ - ๘๑๐๘ - ๓๗๕๑๔



แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๔ - L๓๓๔๑ - ๒
โครงการ/กิจกรรม	โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ระลอกเมษายน ๒๕๖๔ รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งนารี
ประเภทของวัตถุประสงค์กองทุนฯ	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	กลุ่ม ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโหล๊ะหาร ๑. นายสมบัติ แก้วพิบูลย์ ๒. นายสุชาติ พรหมแสน ๓. นายหรรณ ฤทธิโต ๔. นางวาสนา หมายระเด็น ๕. นางอาภรณ์ เรืองดำ
วันอนุมัติ	ครั้งที่.....วันที่.....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๒๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔
งบประมาณ	จำนวน ๑๐๐,๐๐๐บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันเกิดสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งสถานการณ์จังหวัดพิจิตร ข้อมูลตั้งแต่ ๑ มกราคม-๒๕ เมษายน ๒๕๖๔ พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อจำนวน ๑๒๕ ราย เสียชีวิต ๑ ราย ส่วนอำเภอป่าบอน พบผู้ป่วย ๑๑ ราย เสียชีวิต ๐ ราย สำหรับตำบลทุ่งนารี พบผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อรักษาในโรงพยาบาล ๑๑ ราย กลับบ้านแล้ว ๐ ราย (กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข อำเภอป่าบอน วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๔) ทั้งนี้ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) จำเป็นต้องจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้กับประชาชนในพื้นที่ เช่น หน้ากากอนามัย ซึ่งก่อนหน้านี้ได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และการจัดทำหน้ากากอนามัยเพื่อการป้องกันตนเอง และโครงการพลังร่วมใจป้องกันไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เพื่อเป็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาสถานการณ์การระบาดในเบื้องต้นแล้ว ทั้งการให้ความรู้และการสร้างทีมครู ก เพื่อเผยแพร่การจัดทำหน้ากากอนามัยในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนสามารถป้องกันโรคระบาดด้วยตนเอง และสร้างความตระหนักให้แก่ประชาชนในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) พร้อมทั้งมุ่งหวังให้ประชาชนและครัวเรือนต่างๆในพื้นที่สามารถจัดทำหน้ากากอนามัยไว้ใช้ในการป้องกันตนเองได้ แต่เนื่องด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคในปัจจุบันที่พบจำนวนประชากรในประเทศไทยมีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จึงทำให้ประชาชนในพื้นที่ยังมีความต้องการหน้ากากอนามัยมากขึ้น และได้จัดทำโครงการเพื่อตอบสนองความต้องการไปเบื้องต้นนั้น จำนวนหน้ากากอนามัยที่ได้ยังไม่เพียงพอกับความต้องการของประชาชนในพื้นที่ จึงต้องดำเนินการเพื่อจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการจัดทำหน้ากากอนามัยเพิ่มเติมให้กับประชาชนในพื้นที่

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะหาร รับผิดชอบดูแลเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข จึงต้องมีมาตรการแก้ไขสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้ทันต่อสถานการณ์ เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ตลอดจนป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคในวงกว้าง

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ขั้นเตรียมการ Plan

- ๑.จัดทำโครงการ
- ๒.นำเสนอโครงการ
- ๓.ประชุมชี้แจงผู้เกี่ยวข้อง

๒. ขั้นดำเนินการ Do

๒.๑ ดำเนินการตามโครงการ

- ติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของทางราชการอย่างเคร่งครัด

- ประชุมคณะทำงานวางแผนปฏิบัติการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๒.๒ เตรียมสถานที่ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

- จัดตั้งจุดคัดกรอง เช่น ตลาด วัด มัสยิด และตลาดในชุมชน

๒.๓ จัดหาวัสดุอุปกรณ์และในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

- จัดหาครุภัณฑ์ชุดตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย อินฟारेด อัดโนมัต ไม่สัมผัสผิวหนังพร้อมขาตั้ง
- จัดหาแอลกอฮอล์ เจลล้างมือ และหน้ากากอนามัย ให้เพียงพอต่อจำนวนประชากร

๓. ขั้นประเมินผล Check

๑.จัดทำการประเมินผลเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

- ๒.ประชุมผู้เกี่ยวข้องโครงการ เพื่อหาความพึงพอใจและความร่วมมือ

๔. ขั้นปรับปรุงแก้ไข Action

- ๑.ประชุมคณะทำงานสรุปโครงการเพื่อปรับปรุงแก้ไข และพัฒนา
- ๒.รายงานผลโครงการ

กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนในพื้นที่หมู่ที่ ๗ บ้านโหล๊ะหาร หมู่ที่ ๘ บ้านต้นสำน และหน่วยงานราชการ ในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๖๑๕ หลังคาเรือน

สถานที่ดำเนินการ หมู่ที่ ๗ บ้านโหล๊ะหาร และ หมู่ที่ ๘ บ้านต้นสำน ตำบลทุ่งนารี อำเภอป่าบอน จังหวัดพิจิตร

ผลที่คาดว่าจะได้รับ ๑. ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคและการป้องกันโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ๒. ประชาชนตำบลทุ่งนารีได้รับการช่วยเหลือสนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆในการดูแลสุขภาพประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากโรคระบาด ตามความจำเป็นเหมาะสม ๕. สามารถแก้ไขปัญหากรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินได้ทัน่วงทีและทั่วถึง	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคระบาด ๒. เพื่อช่วยเหลือสนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆในการดูแลสุขภาพประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากโรคระบาด ตามความจำเป็นเหมาะสม ๓. สามารถแก้ไขปัญหากรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินได้ทัน่วงทีและทั่วถึง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ข้อ ๑ ร้อยละ ๑๐๐ ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคระบาด ข้อ ๒ ร้อยละ ๑๐๐ ประชาชนสามารถช่วยเหลือสนับสนุนการดำเนินงานอื่นๆในการดูแลสุขภาพประชาชน ที่ได้รับผลกระทบจากโรคระบาด ตามความจำเป็นเหมาะสม ข้อ ๓ ร้อยละ ๑๐๐ ประชาชนสามารถแก้ไขปัญหากรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินได้ทัน่วงทีและทั่วถึง

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. กิจกรรมหลัก ส่งเสริมและป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) แก่ประชาชน ๑.๑จัดซื้ออุปกรณ์การป้องกันการติดเชื้อแก่หน่วยงานและสถานที่ ๑.๒จัดซื้ออุปกรณ์การป้องกันการติดเชื้อแก่ครัวเรือนในเขตรับผิดชอบ	- แอลกอฮอล์ ขนาด ๕ ลิตร จำนวน ๒๐ แกลลอนๆละ ๑,๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๙,๐๐๐ บาท -ชุดตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย อินฟारेด อีทีเอ็ม๓ ไม่สัมผัสผิวหนังพร้อมขาตั้ง จำนวน ๑๐ ชุดๆ ละ ๒,๕๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๕,๒๐๐บาท - หน้ากากอนามัย ๖๓๐ กล่อง ๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๓๑,๕๐๐ บาท	เมษายน – กันยายน ๒๕๖๔
๒.กิจกรรมฟื้นฟู กลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง อาหารสำหรับกลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มกักตัว	-อาหารอุปโภคและบริโภค จำนวน ๕๐ ชุดๆ ละ ๒๘๖ บาท เป็นเงิน ๑๔,๓๐๐ บาท	
รวมเงิน	รวม ๑๐๐,๐๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....๓๐๐ คน.
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ...๕๐๐... คน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน ...๕๕๐... คน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....๒๘๘ คน..
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....๑๓๖..คน.
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน....๒๓ คน.
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..๒๐.. คน.
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่น ๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) การป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายสมบัติ แก้วพิบูลย์)

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางอาภรณ์ เรืองดำ)

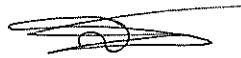

บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number 3 9308 00232 86 7

นาย สมนต์ แก้วพูนชัย
 Name Mr. Sombot
 Last name Kawphoon
 เกิด 6 ธ.ค. 2518
 Date of Birth 6 Dec. 1975
 กวามสูง

227 หมู่ 7 ต.พุนนัง
 อ.พุนนัง จ.พิจิตร
 28 Aug. 2017
 28 Aug. 2017


 3 9308 00232 86 7

สัญญาบัตร



สมนต์ แก้วพูนชัย

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9308 00239 63 2
Identification Number


ชื่อและนามสกุล นาง อารณีย์ เรืองคำ
Name Mrs. A Porn
Last name Rongdum
เกิดที่ 20 ธ.ค. 2522
Date of Birth 20 Dec. 1979
สถานที่เกิด กรุงเทพมหานคร

อายุ 32 ปี 7 เดือน 7 วัน

20 ธ.ค. 2557 20 ธ.ค. 2561
Signature 20 Dec. 2014 20 Dec. 2017
Date of Issue 20 Dec. 2014 20 Dec. 2017



ศิริวรรณ
นาง
อรณีย์
130607


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 บัตรประชาชนไทย 3 9010 00196 93 0
 Identification Number

นาย รุ่ง รุ่ง รุ่ง
 Name **Run Run Run**
 Last name **Run**
 เกิดวันที่ 29 ธ.ค. 2512
 Date of Birth 29 Dec. 1969
 ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี
 Sub-district **Ban Muang** District **Mueang** Province **Nonthaburi**

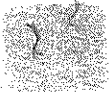
บ.ก. 2559 บ.ก. 2567
 Valid until 31 Dec. 2019 Valid from 31 Dec. 2016
 Date of issue Date of expiry

9305-05-07000000

รุ่ง รุ่ง รุ่ง

นาย รุ่ง รุ่ง รุ่ง

BORA-7.2-03-2559


 บัตรประชาชนไทย
 THAI NATIONAL ID CARD
 THAILAND

JTC-002502-05

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9308 00312 00 3

ชื่อและชื่อสกุล นาย สุชาติ พรหมเส็น
Name Mr. Suchart
Last name Promsan
เกิดวันที่ 2 ธ.ค. 2512
Date of Birth 2 Dec. 1969

ชาย ชาย
ชื่อ 88 หมู่ที่ 5 ต.หนองบัว อ.บ้านดอน
จ.พิจิตร

13 ธ.ค. 2555
วันออกบัตร 13 Jan. 2018
Date of issue

1 ธ.ค. 2567
วันหมดอายุ 1 Dec. 2024
Date of expiry

93042-01130855



Handwritten signature and notes:
สุชาติ พรหมเส็น
9304200312003



กรมตำรวจ (Thailand National Police)
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9105 00363 97 4
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วาสนา หมานระเด็น



Name Mrs. Wasna
 Last name Manradan

เกิดวันที่ 1 ต.ค. 2522
 Date of Birth 1 Oct. 1979

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 174 หมู่ที่ 8 ต.ทุ่งนารี

อ.บ้านฉาง จ.พิจิตร

15 พ.ค. 2563

วันออกบัตร

15 May 2020

Date of Issue

(นายธนาคม จงจิระ)
 เจ้าพนักงานสอบสวน

30 ก.ย. 2571

วันหมดอายุ

30 Sep 2028

Date of Expiry



9308-04-0515101

สีนํ้ากต้อ

๑๐

นางวาสนา หมานระเด็น

BORA-10.7-03-2562



ประเทศไทย
 THAILAND