

อบต.คลองแดน
 เลขรับที่ 121
 วันที่ 17 ธ.ค 65
 เวลา.....น.

ที่ ๑ /๒๕๖๕

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
 หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองแดน กองทุนหลักประกันสุขภาพ
 อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา ๙๐๑๕๐
 อบต.คลองแดน

(๑๓) มกราคม ๒๕๖๕

เลขรับที่ ๐4
 วันที่ 17 ธ.ค. 65
 เวลา.....น.

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการดำเนินโครงการเฝ้าระวังป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙)

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลคลองแดน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ ฯ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.คลองแดน ได้พิจารณาอนุมัติโครงการเฝ้าระวังป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองแดน เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน “โครงการเฝ้าระวังป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙)” นั้น

ในการนี้ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองแดน ได้ดำเนินโครงการเฝ้าระวังป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๑๙) เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินโครงการดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.คลองแดน

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวดวงใจ สุทธิใจ
 เลขที่ ๑๙ (COVID -19)

นางเครือวัน สุดใจ
 ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
 หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองแดน

เพื่อโปรดทราบ

๑๗/๑/๒๕

นพช.



นายพิชญะ นิ่มลาภ
 คณะกรรมการและเลขานุการกองทุน
 หลักประกันสุขภาพ



นายสุวิทย์ จันทร์แก้ว
 ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกัน
 สุขภาพนอวชต

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) หมู่ที่ ๑ ต.คลองแดน

๑. ผลการดำเนินงาน

- จัดตั้งจุดคัดกรองเพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ในพื้นที่หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองแดน

- ป้องกันการเกิดคลัสเตอร์(Cluster) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) จาก การจัดงานหรือการจัดกิจกรรมต่างๆที่มีการรวมกลุ่มของคนในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองแดน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๒,๑๕๐ บาท

งบประมาณที่จ่ายจริง ๑๒,๑๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ *นางเครือวัน สุดใจ* ผู้รายงาน

(นางเครือวัน สุดใจ)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข

หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองแดน

วันที่ *๑๗* เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๕

ภาพประกอบการรายงานผลการดำเนินโครงการเฝ้าระวังป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองแดน อำเภอรโนด จังหวัดสงขลา

ใช้ในการคัดกรองผู้มาร่วมงานศพในวัดป่ากระวะ หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองแดน ในการเฝ้าระวัง
ป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙



ใช้ในการคัดกรองผู้มาใช้สิทธิ์เลือกตั้งสมาชิกสภา และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองแดน
ณ วัดหัวคู้ง และ ได้อาคารเรียน โรงเรียนวัดหัวคู้ง หมู่ที่ ๑ ตำบลคลองแดน ในการเฝ้าระวังป้องกันกา
รติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙



รูปภาพรายการวัสดุอุปกรณ์ที่ซื้อ โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๑



เล่มที่ Book No. ๓

ร้านยาพิศมัยเภารมย์
68/4 ม.8 ต.หัวหมาก อ.เมืองหลวง นนทบุรี โทร 80170

เลขที่ Bill No. 13

ใบส่งของ DELIVERY BILL 送貨單

นาม 實號 Name ธรรมศาสตร์ อิมเมจ สลัด 1 วันที่ 日期 Date 24 พ.ค 64
ที่อยู่ 住址 Address 1.คลองหลวง อ.ธัญบุรี ร.หลวง ทะเบียนการค้า 商標編號 Commciance

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วย Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
1 กล่อง	พริกทอดกระเทียมหน้าซอหอย	1000	3000
2 กล่อง	ไส้กรอกไก่ทอดหน้าซอหอย + พริก	2500	5000
6 กล่อง	หมูทอดหน้าซอหอย	100	600
1 กล่อง	ไส้กรอก	200	1000
30 หลอด	ไส้กรอกกระเทียม	50	1500

บาท Baht 12150 รวมเงิน Total 12150

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
ผู้รับของ 收貨人 RECEIVER ผู้ส่งของ 送貨人 DELIVER ธรรมศาสตร์

ธรรมศาสตร์
12150



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 8016 00103 31 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ณัฐธิดา กาทวิจนะ
 Name Miss Nuttida
 Last name Karnwatchana



เกิดวันที่ 27 มี.ค. 2531
 Date of Birth 27 Mar. 1988

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 68/4 หมู่ที่ 8 ต.หัวไทร อ.หัวไทร
 จ.นครศรีธรรมราช

1 เม.ย. 2564
 วันออกบัตร
 1-Apr-2021
 Date of issue

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

26 มี.ค. 2573
 วันบัตรหมดอายุ
 26 Mar. 2030
 Date of expiry



8016-03-04011110

เอกสารฉบับนี้ใช้ในระบบซี-ทีว กับ กรม

รายนามผู้แจ้ง / ต.คลองทอน หน.น.

สำเนาถูกต้อง

ณัฐธิดา กาทวิจนะ

BORA-10.8-02-2563



ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1435555-90

คืนหาจากห้อง
เครื่อง

ทะเบียนเลขที่ 1801600103317.....
คำขอที่ 8003058000022.....

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว ณัฐธิดา กาพัวจันะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 12 มิถุนายน พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ตุ๊กตาฟาร์มา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Tooka Pharma

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่าย ยา ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เวชสำอาง

นมผง ของใช้เด็กอ่อน สมุนไพร อุปกรณ์ทางการแพทย์

และจ่ายยาตามใบสั่งแพทย์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 68/4 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง หัวไทร อำเภอ/เขต หัวไทร จังหวัด นครศรีธรรมราช



ออกให้ ณ วันที่ 12 มิถุนายน พ.ศ. 2558



(นางวันทสิริ แสนแก้ว)

นายทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานคู่มือ
12 มิถุนายน 2558

สำนักงาน

ณ วันที่ 12 มิถุนายน 2558