

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกัน ดูแล ฟันฟูโรคข้อเข่าเสื่อม ด้วยการแพทย์แผนไทยและ
แพทย์ทางเลือก ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโลหะจุด อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกัน ดูแล ฟันฟูโรคข้อเข่าเสื่อม ด้วยการแพทย์แผนไทยและ
แพทย์ทางเลือก ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโลหะจุด อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างมีรูปแบบ และขั้นตอนที่ถูกวิธี
และเพื่อให้ผู้ดูแล อสม. และแกนนำในชุมชนเข้าใจการเกิดโรค การป้องกัน ดูแล และฟื้นฟูโรคข้อเข่าเสื่อม
สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมโครงการพบว่า ผลการสำรวจความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมกิจกรรมของ
ผู้เข้าร่วมกิจกรรมปรากฏว่า มีความคิดเห็นในระดับความพึงพอใจมาก คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๔๓ ผลการสำรวจ
ความรู้ ความเข้าใจด้านความรู้เกี่ยวกับโรคข้อเข่าเสื่อม วิธีการป้องกัน ดูแล และฟื้นฟู และการนวดฟื้นฟูสภาพ
ด้วยวิธีการราชสำนัก การประคบสมุนไพร และการพอกยาสมุนไพร มีความรู้ความเข้าใจก่อนและหลังทำ
โครงการ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ จำนวน ๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๗,๕๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๗,๕๐๐ บาทคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
มี

๑. ควรมีการติดตามผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคข้อเข่าเสื่อมอย่างต่อเนื่อง
๒. ควรมีการติดตามผู้ที่มีอาการโรคข้อเข่าเสื่อมอย่างใกล้ชิด

ลงชื่อ..... น.ส. นุชชานันท์ สิริ.....ผู้รายงาน

(นางสาวนุชชานันท์ สิริ)

แพทย์แผนไทย

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑

.....
(นางจินตนา เลาะนะ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโลหะจุด

ใบกำกับภาษี/ใบส่งของ

ทะเบียนที่
1969900078675

บ. ปลาพาณิชย์

ถนนใหญ่: 298/2 ถ.โคกเคียน ม.13 ต.โคกเคียน อ.เมือง จ.นราธิวาส 96000

☎ 073-541801 📠 081-5416699 Fax 073-541800

เล่มที่ 13 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 96990007867 5 เลขที่ 44

วันที่ 27 ส.ค. 61

ชื่อผู้ซื้อ รพ. สจ. สี่เขต

สนง.ใหญ่ สาขา..... เลขผู้เสียภาษี 0994000609272

ที่อยู่ ม.3 ต.สี่เขต อ.แว จ.นราธิวาส

| จำนวน | รายการ | @ | จำนวนเงิน |
|---|-----------------|-----|-----------|
| 1 โพงต | เสาไม้-สายไฟฟ้า | 900 | 900.- |
| กรรมกรตรวจรับพัสดุ | | | |
| (ลงชื่อ)..... (นางสาว..... ของ.....) ตำแหน่ง..... | | | |

| | | |
|-----------------------|----------------------|--------|
| อัตราร้อยละ <u>7</u> | รวมราคาสินค้า | 841.12 |
| | จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม | 58.88 |
| <u>ห้าร้อยบาทถ้วน</u> | รวมเงินทั้งสิ้น | 900.- |

ลงชื่อ นางสาว..... ผู้รับสินค้า ลงชื่อ ผู้ส่งสินค้า



1969900078675

9651553000072

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปฏิพันธ์ สุวรรณดี

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
6 พฤษภาคม 2553

เมื่อวันที่.....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ป. ปลา พาณิชย์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

.....ค้าปลีกค้าส่งทุกชนิด เครื่องใช้สำนักงาน ตู้เอกสารทุกชนิด เฟอร์นิเจอร์ทุกชนิด / จำหน่ายเครื่องมือเครื่องจักรทาง-

.....การขนส่ง วัสดุอุปกรณ์งานปักจักร เครื่องเหล็กทุกชนิด จำหน่ายสินค้าอุปโภค - บริโภคทุกชนิด

.....การเรียน การกีฬา วัสดุก่อสร้างทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

13

หมู่ที่
โคกเคียน

ตรอก/ซอย.....

เมืองนราธิวาส

ถนน.....

นราธิวาส

อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....

ออกให้ ณ วันที่.....

(.....นางมนทนา.....สกุลประดิษฐ์.....)



รับเลขที่ ๒๐๙๙๙/๗๑
วันที่ ๑๕ เดือน ก.ค. พ.ศ. ๖๕
๐๙,๐๐๙

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Ca.
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9699 00078 67 5

ชื่อและชื่อสกุล นาย ปฏิพันธ์ สุวรรณดี
Name Mr. Patiphan
Last name Suwanlee
เกิดวันที่ 21 ก.ค. 2530
Date of Birth 21 Jul. 1987

ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 298/2 หมู่ที่ 13 ต.โคกเคียน อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส
7 ก.ค. 2555
7 Aug. 2012 (พ.ย.สุใจ (เจ้าสุคนธ์ใจ) เจ้าพนักงานทะเบียน)



20 ก.ค. 2564
20 Jul. 2021 (วันหมดอายุ)
9๙๐1-๐2-๑๙07๑๙๑๒

BORA-26-06



ประเทศไทย
THAILAND

๐๙-๐๙๐๙๙-๙๙

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโล๊ะจูด


วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางสมหมาย อาร อยู่บ้านเลขที่ ๔๖ หมู่ที่ ๑ ตำบล ปูโหนด อำเภอ สิงหนคร จังหวัด นครศรีธรรมราช

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโล๊ะจูด ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|-----------|-----|
| | บาท | สต. |
| ค่าอาหารกลางวัน การป้องกัน ดูแล พื้นฟูโรคข้อเข่าเสื่อม ด้วยการแพทย์ | | |
| และแพทย์ทางเลือก ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโล๊ะจูด อำเภอเวียง จังหวัด | | |
| นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | | |
| ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คนๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน | ๒,๕๐๐ | |
| ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕๐ คนๆละ ๒๕ บาทจำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน | | |
| จ่ายแล้ว | | - |
| นางชานนท์ ลีดี | ๒,๕๐๐ | |
| นางสาวชานนท์ ลีดี | | - |
| 10 ก.ย. 2561 | | |
| รวม (บาท) | ๕,๐๐๐ | - |

จำนวนเงิน (ห้าพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
 (..... นางสมหมาย อาร)

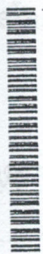
(ลงชื่อ) นางชานนท์ ลีดี ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวชานนท์ ลีดี)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9610 00023 96 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มหาหมา อารง



Name Mr. Maha-ma

Last name A-rong

เกิดวันที่ 1 มิ.ย. 2507

Date of Birth 1 Jun. 1964

ศาสนาอิสลาม

ที่อยู่ 292 หมู่ที่ 1 ต.มูโนะ อ.สุโขทัย-ตาก

จ.น่าน

23 พ.ค. 2555

วันออกบัตร

23 May 2012

Date of Issue

(พาสปอร์ต ใช้ชั่วคราว)
ตัวพิมพ์จากหนังสือพิมพ์

31 พ.ค. 2563

วันบัตรหมดอายุ

31 May 2020

Date of Expiry



9610-02-05231323

สัญญาบัตร

(นายมหาหมา อารง)

BORA-26-05



ประเทศไทย
THAILAND

JC1-0579130-39

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโละจูด
โครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกัน ดูแล พื้นฟูโรคข้อเข่าเสื่อม ด้วยการแพทย์แผนไทยและ
ทางเลือก ตำบลโละจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๑

วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า พงษ์ชาติ อธิษฐ์ เลขที่ อยู่บ้านเลขที่ ๕๑ หมู่
ตำบล อำเภอ จังหวัด

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโละจูด ดังรายการต่อไปนี้


| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|-----------|-----|
| | บาท | สต. |
| วิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน | ๓,๐๐๐ | - |
| จ่ายแล้ว | | |
| นางสาว นุรฮายาตี สติ | | |
| ณ.ร. นุรฮายาตี สติ | | |
| 10 ก.ย. 2561 | | |
| บาท | ๓,๐๐๐ | - |

จำนวนเงิน (สามพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
(พงษ์ชาติ อธิษฐ์)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนุรฮายาตี สติ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9608 00066 65 1
 ชื่อต้นและชื่อสกุล น.ส. อับเบedah สาลาแม
 Name Miss Abeedah
 Last name Salaemae
 เกิดวันที่ 31 ม.ค. 2534
 Date of Birth 31 Jan. 1991
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 59 หมู่ที่ 1 ต.แวง อ.แวง
 จ.มหาสารคาม
 2 ก.พ. 2559
 วันออกบัตร 2 Feb. 2013
 วันที่ออกบัตร
 วันที่หมดอายุ 30 ม.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 30 Jan. 2025
 (สำหรับบุคคลต่างชาติ)
 Date of Expiry
 9508-03-02021325

BORA-8.3-06

 ประเทศไทย
 THAILAND
 JT2-0969309-97


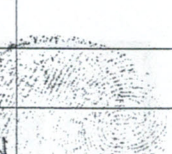
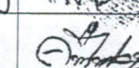
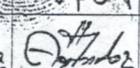
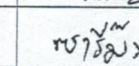
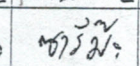
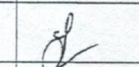
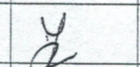
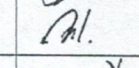
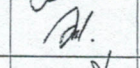
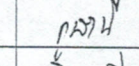
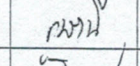
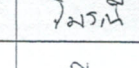
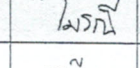
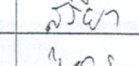
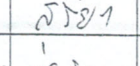
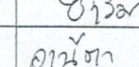
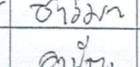
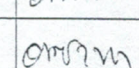
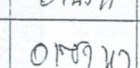
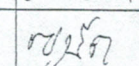
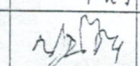
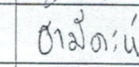
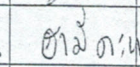
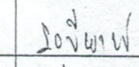
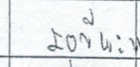
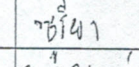
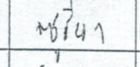
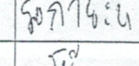
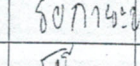
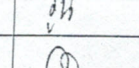
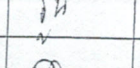
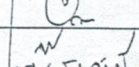
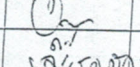
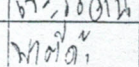
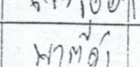
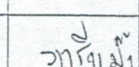
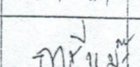
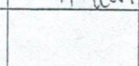
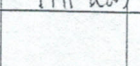
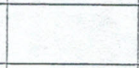
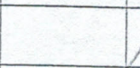
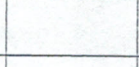
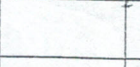
อ.วิฑูรย์ วัฒนกุล

อ.วิฑูรย์

(อ.วิฑูรย์ วัฒนกุล อ.วิฑูรย์)

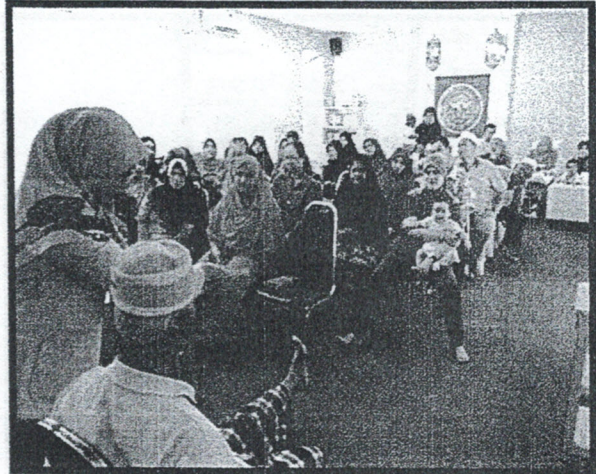
ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการ
 การป้องกัน ดูแล พื้นฟูโรคข้อเข่าเสื่อม ด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
 ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลโคะจูด ณ.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคะจูด

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑

| ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | | หมายเหตุ |
|---------------|-------------------------|---|--|----------|
| | | | ป้าย | |
| นางสาว กตติ | 23 ม.7 ต.โคะจูด อ.ท้าว |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | ๒๖ ม.๖ ต.โคะจูด อ.ท้าว |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 75 ม.3 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว ส.ท้าว | 43 ม.2 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว ก.ท้าว | 112 ม.6 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 1๖/1๐ ม.8 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว ก.ท้าว | ๗๙ ม.7 ต.โคะจูด อ.ท้าว |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 37/1 หมู่ที่ 5 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 114 หมู่ที่ 5 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 52 ม.5 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | ๑๙/1 ม.5 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 22 ม.5 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | ๕1 ม.7 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 1๐6/1๔ ม.๔ ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | ๖1/5 ม.๔ ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 5๑/๒ ม.5 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 5/1 ม.๕ ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 1๒๐/๙ ม.8 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | ๗๖/๗ ม.8 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 8๗ ม.๖ ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 8 ม.8 ต.โคะจูด |  |  | |
| นางสาว อ.ท้าว | 45 ม.5 ต.โคะจูด |  |  | |

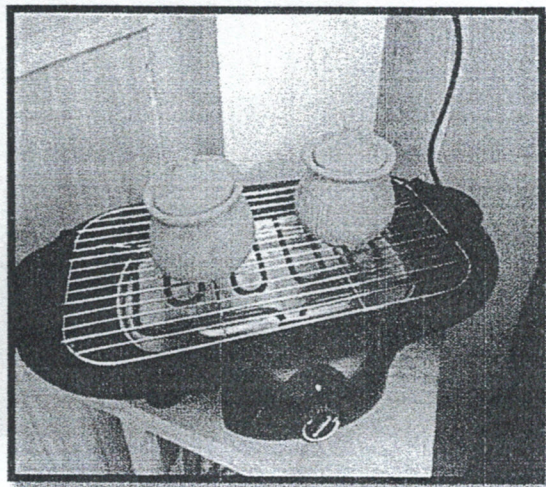
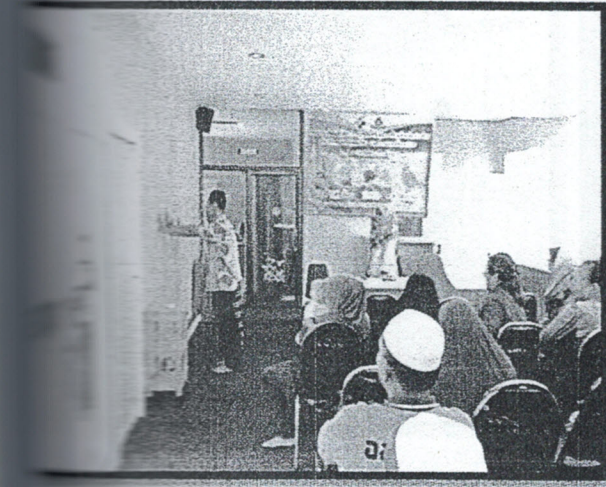
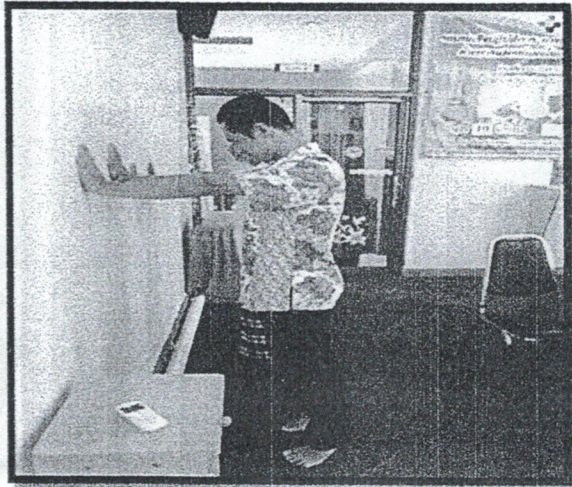
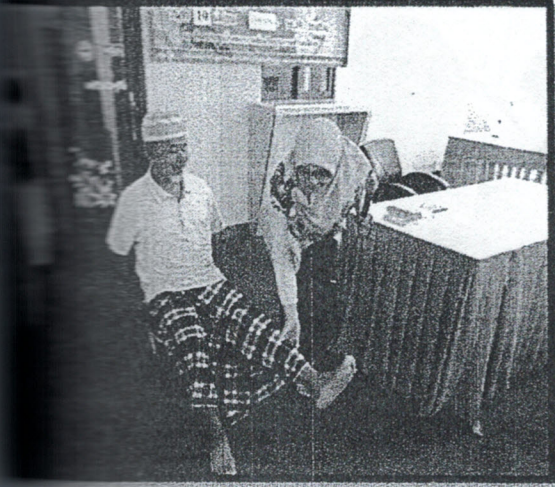
ประมวลภาพกิจกรรม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันดูแล ฟื้นฟูโรคข้อเข่าเสื่อม
ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
องค์การบริหารส่วนตำบลโลหะจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส



ประมวลภาพกิจกรรม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันดูแล ฟื้นฟูโรคข้อเข่าเสื่อม
ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
องค์การบริหารส่วนตำบลโละจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

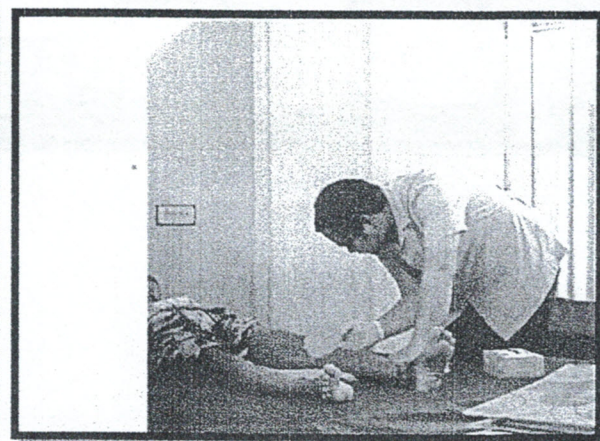
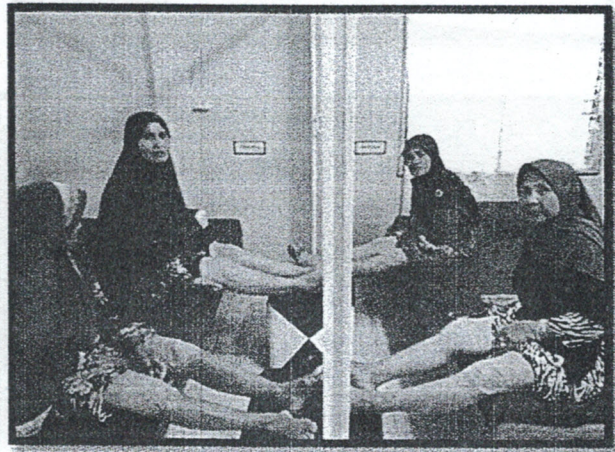
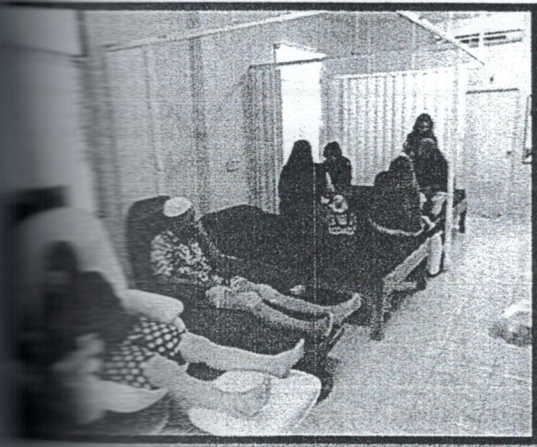


ประมวลภาพกิจกรรม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันดูแล พี่นฟูโรคข้อเข่าเสื่อม

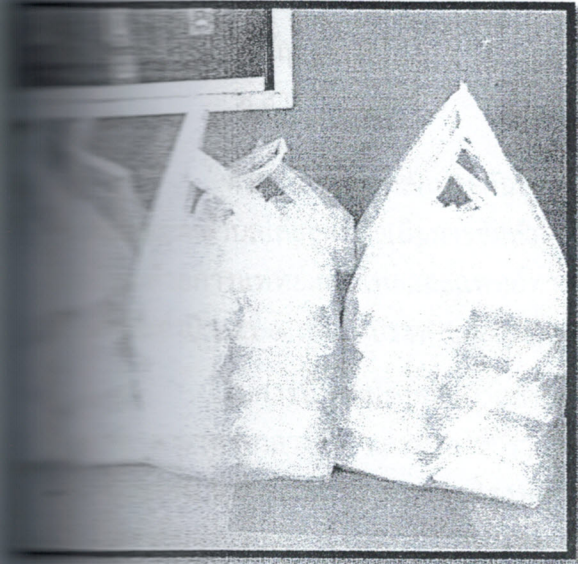
ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลโละจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส



ประมวลภาพกิจกรรม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันดูแล พื้นฟูโรคข้อเข่าเสื่อม
ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
องค์การบริหารส่วนตำบลโละจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส



๓
แผนกำหนดโครงการการอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกัน ดูแล พื้นฟูโรคข้อเข่าเสื่อม
ด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโละ๊ะจูด
วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

| เวลา | กิจกรรม |
|---------------------|---|
| ๐๘.๐๐ น. - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน |
| ๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น. | บรรยายให้ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคข้อเข่าเสื่อม ภาวะแทรกซ้อน และการดูแลตนเอง โดย นางสาวอาบิเดห์ สาแลแม จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกรือซอ |
| ๑๐.๓๐ น. - ๑๑.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| ๑๑.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น. | สอนการนวดฟื้นฟูสภาพด้วยวิธีการราชสำนัก การประคบสมุนไพร และการพอกยาสมุนไพรโดย นางสาวอาบิเดห์ สาแลแม จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกรือซอ |
| ๑๒.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. | ให้บริการและให้คำแนะนำสำหรับผู้ที่มีปัญหาโรคข้อเข่าเสื่อม |



ห้างขายยาไทยบุรีสมุนไพร
 10-12 ถ.สยามวิทเซ็นเตอร์ 1 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
 โทร. 074-261687, 074-261689

เล่มที่
 BOOK NO.

23

เลขที่
 BILL NO.

5

บิลเงินสด
 現 兌 單
 CASH SALE

CASH SALE

นาม 寶號
 CUSTOMER อ.พ.ต. วิเศษ
 ที่อยู่ 住址
 ADDRESS อ.บั้ง จ.นบธิวาส

วันที่ 日期
 DATE 10 ก.ย. 61
 ทะเบียนการค้า
 CommLicense
 商標編號 900199003775

| จำนวน QUANTITY 數量 | รายการ DESCRIPTION 貨名 | หน่วยละ UNIT PRICE 價格 | จำนวนเงิน AMOUNT 銀額 | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|---|
| | อ้างถึง นิลธำของ 7/13 | | 2500 | - |
| <p>จ่ายแล้ว</p> <p>(หม่อมราชวงศ์ สดี)</p> <p>จ.บ. นบธิวาส กิ่ง</p> <p>10 ก.ย. 2561</p> | | | | |
| (ยอดหนี้จ่ายบาทถ้วน) | | รวมเงิน TOTAL 共銀 | 2500 | - |

ผู้ขาย 賣主
 SELLER นาง บุญญา สวัสดิ์



ห้างพาหุภัณฑ์ไทยพาณิชย์ จำกัด
 10-12 อ.สยามเขตเซ็นทรัล อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี
 โทร. 074-261687, 074-261689

เล่มที่
 BOOK NO. **7**

เลขที่
 BILL NO. **13**

ใบส่งของ
 DELIVERY BILL 送货单 DELIVERY BILL

นาม 寶號
 CUSTOMER **รพ. ลี้ช. ไว้ว จก.**
 ที่อยู่ 住址
 ADDRESS **อ. 66 อัง จ. นนทบุรี**

วันที่ 日期
 DATE _____
 ทะเบียนการค้า
 CommLicense **๕๙๐๐๑๙๙๐๐๓๗๕**
 商標編號

| จำนวน QUANTITY 數量 | รายการ DESCRIPTION 貨名 | หน่วยละ UNIT PRICE 價格 | จำนวนเงิน AMOUNT 銀額 |
|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 50 ลก | ลูกประคบ | 50 | 2500 - |
| | | | |
| กรรมกรตรวจรับพัสดุ | | | |
| (ลงชื่อ) | <i>[Signature]</i> | | |
| | (นางสาว ชุภมา ทอระฮง) | | |
| ตำแหน่ง | แผนกเวชภัณฑ์ โรงพยาบาล | | |
| | | | |
| บาท BATH 銖 | (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) | รวมเงิน TOTAL 共銀 | 2500 |

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
 ผู้รับของ 收货人
 RECEIVER

ผู้ส่งของ 送货人 **นาง นอนท์ อังวิ**
 DELIVER



เลขที่ 5900-499003775
9000358000277

วันที่ 27/3/61

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
รับสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

โปรดทราบด้วย

นาง สุภาวดี เอี่ยมพิทยะวัฒน์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ห้างขายยาไทยวิเศษสมุนไพร

เขียนเป็นอักษรโรมัน

SAIBURI HERBAL DRUGSTORE

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายยาสมุนไพร ตามแผนโบราณสำหรับปรุงยา และผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

ที่ตั้งสำนักงานไทย

10.12

หมู่ที่ 12 ซอย 12

ถนน สุขุมวิท ซอย 12

เขต บางนา

อำเภอ บางนา จังหวัด กรุงเทพฯ

จังหวัด กรุงเทพฯ

ออกให้ ณ วันที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2558



ห้างขายยาไทยวิเศษสมุนไพร
10-12 ซ.สุขุมวิท ซอย 12 แขวง บางนา เขต บางนา
โทร. 074-261637, 074-261638
เว็บไซต์: www.saiburi.com

TMB

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 5 9004 99003 77 5

นาง สุภาวดี เอี่ยมพิทยารัตน์ 09/8/61
 ชื่อ Mrs. Supawadee
 นามสกุล Lampittayarat
 10 ธ.ค. 2515
 วันที่เกิด 19 Dec. 1968

นางสุภาวดี เอี่ยมพิทยารัตน์
 77/18 หมู่ 12 ซ.พหลโยธิน
 อ.พหลโยธิน จ.นนทบุรี
 12240
 21 Feb. 2018 (วันหมดอายุ)
 วันที่ออกบัตร

9 ธ.ค. 2023
 วันหมดอายุ
 9 Dec. 2023
 วันที่อายุ

3006-01-02130846

BORA-16-05



ประเทศไทย
THAILAND

10-0258937-50



สำนักงานไทยนิวส์สมูไทย
 10-12 ถนนสุขุมวิทเซ็นทรัล อ.พหลโยธิน จ.นนทบุรี
 โทร. 074-261687, 074-261689/
 มือถือ. 081-8981025, 081-6980385

แป๊ปิ้ล บิว:
 301 หมู่ 1 ต.บึงมะลิ อ.สุโขทัย-ลก
 อ.นราธิวาส โทร 089-7341688

บิลเงินสด เล่มที่ 4
CASHSALE
現兌單 เลขที่ 8

นาม 買號
 CUSTOMER อ.พ. น. ใจดี วันที่ 日期 10 ก.ย. 61
 ที่อยู่ 住址 หมู่ 3 ต. ใจดี อ. นราธิวาส DATE 10 ก.ย. 61
 ADDRESS หมู่ 3 ต. ใจดี อ. นราธิวาส เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAXPAPERS I.D. 3960800306984

| จำนวน 數量 QUANTITY | รายการ 貨名 DESCRIPTION | หน่วยละ 價格 UNIT PRICE | จำนวนเงิน 銀額 AMOUNT |
|-------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 100 ใบ | กระดาษพิมพ์ลายสี สีสันสวยงาม | 1 | 100 - |
| | กระดาษพิมพ์ ขนาด 160 มม | | |
| จ่ายแล้ว | | | |
| นาย ใจดี สดี | | | |
| เลขบัญชี 2561 | | | |
| 10 ก.ย. 2561 | | | |
| รวมเงิน 共銀 TOTAL | | | 100 - |

ผู้รับเงิน 收銀人
 COLLECTOR

(ลายเซ็น)

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน

เล่มที่
BOOK NO.
4

แพนลี่ บูโนะ
301 หมู่ 1 ต.บูโนะ อ.สุโขทัย-สก
จ.นราธิวาส โทร 089-7341688

เลขที่
BILL NO.
8

DELIVERY BILL ใบส่งของ 送貨單

นาม 寶號 ชื่อ: จ.พ. ร.ช. วิไล-นง
วันที่ 日期 27 สิงหาคม 61
ที่อยู่ 住址 ADDRESS: หมู่ 3 ต. บูโนะ อ. สุโขทัย จ. นราธิวาส
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. 3960800306984
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO. 3960800306984

| จำนวน QUANTITY 数量 | รายการ DESCRIPTION 貨名 | หน่วยละ UNIT PRICE 單價 | จำนวนเงิน AMOUNT 金額 |
|-------------------------|-------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 100 | แก้วพลาสติกใส 1600/ตัว | 1 | 100 - |
| | กรรมกรตรวจรับพัสดุ | | |
| | (ลงชื่อ)..... | | |
| | (นางสาว พัทธ ๓๐๖๖) | | |
| | ตำแหน่ง: พนักงานจัดเก็บ กำแพง | | |
| บาท BAHT 銖 | (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) | รวมเงิน TOTAL 共銀 | 100 - |

หมายเหตุ: ข้าระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
ผู้รับของ 收貨人: ผู้ส่งของ 送貨人

RECEIVER: ผู้ส่งของ DELIVER



เขียนเลขที่ 3960800306984.....
ที่ 9608261000002.....

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง อะไอเซาะ สิติ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

แพมิลี่ มูโนะ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุอุปโภค บริโภค

นางอะไอเซาะ สิติ

(นางอะไอเซาะ สิติ)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 301

หมู่ที่ 1

ตรอก/ซอย

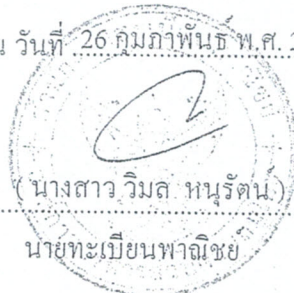
ถนน

แขวง มูโนะ

อำเภอ/เขต สุโขทัย-ลก

จังหวัด นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561



(นางสาว วิมล หนรัตน์)

นายทะเบียนพาณิชย์





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9608 00306 98 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อะไอเฮาะ สิดิ

Name Mrs. A-alsoh

Last name Sidi

เกิดวันที่ 19 มิ.ย. 2502

Date of Birth 19 Jun. 1959

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 313/6 หมู่ที่ 1 ต.มูโนะ อ.สุโขทัย จ.สุโขทัย

จ.สุโขทัย

30 ต.ค. 2555

วันออกบัตร

30 Oct. 2013

Date of Issue



(นายศักดิ์ หานตระกูล)
เจ้าพนักงานออกบัตร

18 มิ.ย. 2565

วันบัตรหมดอายุ

18 Jun. 2022

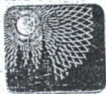
Date of Expiry



9610-03-10301040

สำเนาบัตร
(ชื่อ)
นางอะไอเฮาะ สิดิ

BORA-16-02



ประเทศไทย
THAILAND

JTO-0726634-40

เล่มที่
Book No. 4

Rus design (รูปดีไซม์)
123/10 ม.1 ต.โพธิ์ทอง อ.เมือง จ.นครราชสีมา

เลขที่
Bill No. 4

บิลเงินสด
CASH SALE 現 兌 單 CASH SALE

นาม 號
Name รศ. ลัดดา ลิ้มศรี วันที่ 日期 10 ก.ย. 61
ที่อยู่ 住址
Address ม.9 ต.โพธิ์ทอง อ.เมือง จ.นครราชสีมา ทะเบียนการค้า 商標編號
Commicence 196080007683

| จำนวน Quantity 數量 | รายการ Description 貨名 | หน่วยละ Unit Price 備註 | จำนวนเงิน Amount 銀額 |
|-------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | โพลีเอสเตอร์ 100% ไซส์ 1.5 x 2 เมตร พร้อมกัน ดูนล ที่นม โปสเตอร์ สี ส้ม สีชมพู และ สีฟ้า และ โพลีเอสเตอร์ ทอสี (ขนาด 1.5 x 2 เมตร) | ชิ้น | 1,000.- |
| | จ่ายแล้ว | | |
| | สุรพงษ์ ลัดดา | | |
| | เลข 9, สุรพงษ์ ลัดดา | | |
| | 10 ก.ย. 2561 | | |
| บาท Baht 銖 | บาทถ้วน หนึ่งพันบาทถ้วน | รวมเงิน Total 共銀 | 1,000.- |

ผู้รับเงิน 收貨人
Collector [Signature]

เล่มที่ Book No. 2

Zus design (กรุ๊ป ๕/๓๓)
12/10 น.1 ๓.๖๖๖ ๐.๖๖๖ จ.นครราชสีมา

เลขที่ Bill No. 20

DELIVERY BILL ใบส่งของ 送貨單

นาม 寶號 Name รพ. สด. โสภณ
ที่อยู่ 住址 Address อ.ว. ต. โสภณ อ.วัง จ.นครราชสีมา

วันที่ 日期 27 ต.ค 61
ทะเบียนการค้า 商標編號 ๗๖๐8๐๐๐78 689

| จำนวน Quantity 数量 | รายการ Description 貨名 | หน่วย Unit Price 備註 | จำนวนเงิน Amount 銀額 |
|-------------------|--|---------------------|---------------------|
| 1 | ไม้สังกะสีขนาด 1.5 x 2 ม. (รวมการตรวจรับพัสดุ) | ชิ้น | 1,000.- |
| | (ลงชื่อ)..... | | |
| | (สถานที่)..... | | |
| | ตำแหน่ง..... | | |
| บาท Baht 銀 | หรือหนึ่งพันบาทถ้วน | รวมเงิน Total 共銀 | 1,000.- |

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
ผู้รับของ 收貨人 นายอำเภอ ธีร์
RECEIVER
ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

ทะเบียนเลขที่ 1960800078683

คำขอที่ 9600661000006



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว รุสลิษา ปิ่นนาปี

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2561

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

รุส ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Rus design

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

-- ขายวัสดุในการจัดทำป้ายโฆษณา

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 123/10 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน

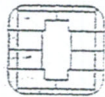
ตำบล/แขวง/แขวง อำเภอ/เขต/แขวง จังหวัด นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2561



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9608 00078 68 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รุสลีชา ปินนาปี



Name Miss Rusalisa
Last Name Pinnapi
เกิดวันที่ 8 ธ.ค. 2535
Date of Birth 8 Dec. 1992

ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 31 หมู่ที่ 1 ต.แม่คง อ.เวียง
จ.นราธิวาส

18 ก.ย. 2558
วันออกบัตร
15 Sep. 2015
Date of Issue

(นายชานันต์ นันท)
เจ้าพนักงานออกบัตร

7 ส.ค. 2564
วันบัตรหมดอายุ
7 Dec. 2021
Date of Expiry



9001-92-09181143

BORA-16-02



ประเทศไทย
THAILAND

11-11 1111-90



ห้างขายยาไทยบุรีรัมย์ไพร
 10-12 ถ.สยามชีวิตเซ็นเตอร์ อ.พาดใหญ่ จ.สงขลา
 โทร. 074-261687, 074-261689

เล่มที่
 BOOK NO.

23

เลขที่
 BILL NO.

1

CASHSALE บิลเงินสด CASHSALE
 現兑單

นาม 寶號
 CUSTOMER จ.พ.อ.ส. ไร่สุก

วันที่ 日期
 DATE 10 ก.ย. 6

ที่อยู่ 住址
 ADDRESS อ. แฉ่ง ก. นราธิวาส

ทะเบียนการค้า
 CommLicense
 商標編號 5900499003775

| จำนวน QUANTITY 數量 | รายการ DESCRIPTION 貨名 | หน่วยละ UNIT PRICE 價格 | จำนวนเงิน AMOUNT 銀額 |
|-------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| | อ้างถึง บิลส่งของ 7/12 | | 5000 - |
| | จ่ายแล้ว | | |
| | นุรฮาค์ สติ | | |
| | (น.ส.นุรฮาค์ สติ) | | |
| | 10 ก.ย. 2561 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| บาท BATH 鉢 | (เข้าพันบาทถ้วน) | รวมเงิน TOTAL 共銀 | 5000 - |

ผู้รับเงิน 收銀人
 COLLECTOR นาง บุณดา สุวีระ



ห้างขายยาโพธิ์รัตนไพโร
 10-12 ถนนสามัคคีเชียงใหม่ จ.พาดใหญ่ จ.สงขลา
 โทร. 074-261687, 074-261689

เล่มที่
BOOK NO.

7

เลขที่
BILL NO.

12

ใบส่งของ
DELIVERY BILL 送货单 **DELIVERY BILL**

นาม 寶號 จพ. ลีชี. ไล้ะจุล
 CUSTOMER

วันที่ 日期
DATE

ที่อยู่ 住址 อ. ใ้ฉ้ง ค. นนทชัย
 ADDRESS

ทะเบียนการค้า
CommLicense
商標編號 5120199003775

| จำนวน QUANTITY 數量 | รายการ DESCRIPTION 貨名 | หน่วยละ UNIT PRICE 價格 | จำนวนเงิน AMOUNT 金額 |
|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 กก. | ถองสิง | 560 | 560 - |
| 3 กก. | แป้งข้าวเจ้า | 39 | 117 - |
| 12 กก. | แป้งข้าวหมาก | 6 | 72 - |
| 3 มัด | ข้าวเหนียวหลอด | 340 | 1020 - |
| 530 ไร่ | น้ำส้มเขียว | 0.20 | 106 - |
| 1 มัด | น้ำส้มเหลือง | 1250 | 1250 - |
| 1 กก. | ทรบร | 560 | 560 - |
| 0.5 กก. | นมสด | 1490 | 745 - |
| 0.5 กก. | ฟิล์มขาว | 1050 | 525 - |
| 0.5 กก. | ปูนแดง | กรรมการตรวจรับพัสดุ 15 | 45 - |
| (ลงชื่อ)..... <i>[Signature]</i> | | | |
| (นามสกุล)..... <i>[Name]</i> | | | |
| ตำแหน่ง..... <i>[Position]</i> | | | |
| บาท BATH 銖 | (ห้าพันบาทถ้วน) | รวมเงิน TOTAL 共銀 | 5000 - |

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินลูกค้าต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人 สุวิทย์ ลิ้ม
 RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人 นาง นิตยา อภิวัฏ
 DELIVER

ทะเบียนเลขที่ 5900499003775
คำขอที่ 9000358000277



วันที่ 27/3/61

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกึ่งกลางทะเบียนพาณิชย์
รับสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง สุมาลี เกตุพิทยวัฒน์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ห้างขายยาไทยวิสมนไพร

เขียนเป็นอักษรโรมัน

SAIBURI HERBAL DRUGSTORE

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสมุนไพร धानแบบโบราณสำเร็จรูป และผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 10,12

หมู่ที่ ๑๑ ซอยก/ซอย

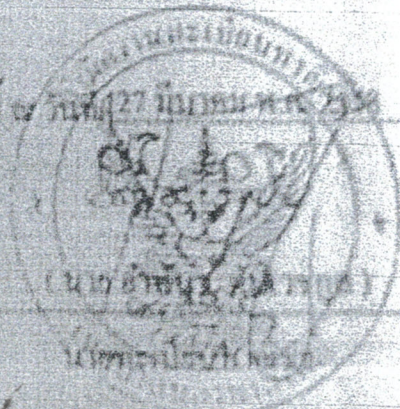
ถนน สายบุรีที่ ๑

ตำบลบางขวาง เขตไทย

อำเภออ่าวหลวง เขตไทย

จังหวัด สมุทรสาคร

ออกให้ ณ วันที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2558



ห้างขายยาไทยวิสมนไพร

15-16 ซอยสายบุรีที่ ๑ อ่าวหลวง
โทร. 074-381687, 074-381689

บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 5 9004 99003 77 5
 Identification Number

นาง สุภาวดี เข้มพิทยารัตน์
 Name Mrs. Supawadee Khemphitayarat
 Last Name Lampittayarat
 10 ธ.ค. 2516
 Date of Birth 19 Dec. 1988

นางสุภาวดี เข้มพิทยารัตน์
 12 ม.ค. 2561
 12 Jan. 2018
 Date of Issue

9 ธ.ค. 2561
 9 Dec. 2018
 Date of Expiry

2007-01-02120846


3550

BORA-16-05



ประเทศไทย
 THAILAND

10-285800-41


 สำนักงานตรวจคนเข้าเมืองไทย
 10-12 ถนนสุขุมวิท ชั้นสอง อ.เขตปทุมวัน ก.สงขลา
 โทร. 074-261687, 074-261689
 โทรสาร. 081-8981025, 081-6980385