

รายชื่อผู้เข้าร่วม

โครงการคลินิกแม่ข่ายโรงพยาบาลชุมชนบุรีรัมย์เขตเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

วันที่ 3 พฤษภาคม 2566

ณ คลินิกแม่ข่ายโรงพยาบาล

ลำดับ	ชื่อ	อายุ(ปี)	ที่อยู่	เวลา	ลายมือชื่อ	ผลการดำเนินการ
1	เด็กชายชากีฟ ปูดีล่า	8	50/1 ม.2 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	7.30-8.00 น.	ดร.ชกัฟ มังดาล่า	ทำดี
2	เด็กชายธีรพัฒน์ จิตหาลัง	7	105/1 ม.2 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	8.00-8.30 น.	ก.พ. ธีรพัฒน์ จิตหาลัง	ทำดี
3	เด็กชายธีรยุทธ สะเอี่ยม	7	53 ม.2 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	8.30-9.00 น.	ด.ช. ธีรยุทธ สะเอี่ยม	ทำดี
4	เด็กชายกาปूर ภัยชำนาญ	6	105 ม.2 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	9.00-9.30 น.	ด.ช. กาปूर ภัยชำนาญ	ทำดี
5	เด็กชายชนชาบีล ยัสมันน์	6	42 ม.2 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	9.30-10.00 น.	ก.ช. ชนชาบีล ยัสมันน์	ทำดี
6	เด็กชายพรชดล ทองเสียม	6	34 ม.5 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	10.00-10.30 น.	ด.ช. พรชดล ทองเสียม	ทำดี
7	เด็กชายอาชานัย พรหมหอม	11	154 ม.5 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	10.30 - 11.00 น.	ด.ช. อาชานัย พรหมหอม	ทำดี
8	เด็กชายอับบาส สมนาน	9	265 ม.5 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	11.00 - 11.30 น.	ด.ช. อับบาส สมนาน	ทำดี
9	เด็กชายยูซุฟ ตีสะเออะ	7	71 ม.5 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	11.30 -12.00 น.	ด.ช. ยูซุฟ ตีสะเออะ	ทำดี
10	เด็กชายกฤตนันท์ เกตุยงค์าท	6	128 ม.8 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	13.00 -13.30 น.	ด.ช. กฤตนันท์ เกตุยงค์าท	ทำดี (รับ)
11	เด็กชายสิริภัทร เชิงสะตุ	7	78 ม.8 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	13.30 -14.00 น.	ด.ช. สิริภัทร เชิงสะตุ	ทำดี
12	เด็กชายนาซิม โต๊ะเทม	7	6 ม.8 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	14.00-14.30 น.	ด.ช. นาซิม โต๊ะเทม	ทำดี
13	เด็กชายผู้หัดฟิธา วันนันทน	7	90 ม.8 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	14.30- 15.00 น.	ด.ช. วันนันทน ฟิธา วันนันทน	ทำดี (ให้ผล)
14	เด็กชายอัสฎาวี ยีมิง	7	43 ม.10 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	15.00 -15.30 น.	ด.ช. อัสฎาวี ยีมิง	ทำดี
15	เด็กชายสุรเสกข์ โต๊ะหยัน	9	58 ม.10 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	15.30 - 16.00 น.	ด.ช. สุรเสกข์ โต๊ะหยัน	ทำดี
สรุปทำดี						13 คน

รายชื่อผู้เข้าร่วม

โครงการชลิมหนังพิมพ์ลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิมในเขตเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

วันที่ 4 พฤษภาคม 2566

ณ คลินิกแม่ขีกรการแพทย์

ลำดับ	ชื่อ	อายุ(ปี)	ที่อยู่	เวลา	ลายมือชื่อ	ผลการดำเนินการ
1	เด็กชายฟาซิม มะลิตง	6	7/1 ม.10 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	7.30-8.00 น.	ฟาซิม	ทำได้ดี
2	เด็กชายปกรณ์เทพ โส้ปานะ	6	11/2 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	8.00 - 8.30 น.	ปกรณ์เทพ	ทำได้ดี
3	เด็กชายฮาгим เก็มเต็น	8	73 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	8.30- 9.00 น.	ฮาгим	ทำได้ดี
4	เด็กชายอนาวิล เพ็ชรน้ำแดง	6	7 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	9.00 -9.30 น.	อนาวิล	ทำมาดี (ร้อง)
5	เด็กชายนนทพัทธ์ สันอี้	6	69 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	9.30 -10.00 น.	นนทพัทธ์	ทำได้ดี
6	เด็กชายซูลกีอริยานี ทิมมัท	7	54 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	10.00-10.30 น.	ซูลกีอริยานี	ทำได้ดี
7	เด็กชายออยุทธ์ สาเทลิ้ม	6	109 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	10.30 -11.00 น.	ออยุทธ์	ทำได้ดี
8	เด็กชายอัครอฟ เหมมณีนี	7	46/3 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	11.00 11.30 น.	อัครอฟ	ทำได้ดี
9	เด็กชายซาหริบ เยี่ยงกุลเซา	9	127 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	11.30 -12.00 น.	ซาหริบ	ทำได้ดี
10	เด็กชายอัฟฎอล นุ้ยผอม	6	122 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	13.00 -13.30 น.	อัฟฎอล	ทำได้ดี
11	เด็กชายภูวรินทร์ ขวัญหนู	8	149 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	13.30 -14.00 น.	ภูวรินทร์	ทำได้ดี
12	เด็กชายอภิธาร สขะแหละ	7	7 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	14.00 -14.30 น.	อภิธาร	ทำได้ดี
13	เด็กชายซัลซาบีล ปุญญกิจ	6	139 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	14.30-15.00 น.	-	ไม่มา
14	เด็กชายตักวา ไหมหมมาต	6	23 ม.7 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	15.00-15.30 น.	ตักวา	ทำได้ดี
15	เด็กชายวรวิช กำแพงสอง	7	187 ม.2 ต.ตะโพมต อ.ตะโพมต จ. พัทลุง	15.30 -16.00 น.	วรวิช	ทำมาดี (ในลุง)
สรุปทำได้อ						12 คน

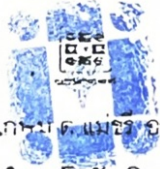
โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิมในเขตเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง
วันที่ ๓ - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๖
ณ คลินิกแม่ศรีการแพทย์





เล่มที่ 3

เลขที่ 51



เลขที่ 219/5 ถ.เพชรเกษม ต.แม่ศรี อ.ตะนาวศรี จ.กาญจนบุรี

ใบเสร็จรับเงิน

ได้รับเงิน จาก คลินิกเวชกรรมแม่ศรีบริการแพทย์

วันที่ ๕ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	บาท	สต.
	ค่าขมิ้นน้ำมันขมิ้นผงอังวะ	27,500	
	หลอดชาวจีจำนวน ๕๖ คน	2	
	คนละ 1100 บาท รวม		
	(จำนวนเงินที่คำนวณจากใบกำกับ)	รวมเงิน	27,500

ผู้รับเงิน

คลินิกเวชกรรมแม่ศรีบริการแพทย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9009 00004 14 9**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อนิรุทธ สาราลักษณ์
 Name Mr. Anirooth
 Last name Saraluck
 เกิดวันที่ 13 ก.ย. 2507
 Date of Birth 13 Sep. 1964
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู๋ 219/5 หมู่ที่ 1 ต.แม่ขี้
 อ.ตะโหมด จ.พัทลุง
 17 มี.ค. 2563
 วันออกบัตร 17 Mar 2020
 Date of Issue

12 ก.ย. 2571
 วันบัตรหมดอายุ 12 Sep. 2028
 Date of Expiry

9384-02-03171331




BORA-10.7-03-2562



ME2-1349043-83

ประเทศไทย
 THAILAND

(Handwritten signature)
นาย.อนิรุทธ สาราลักษณ์



ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๙๓๑๐๑๐๐๑๕๕๖

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
นายอนิรุธ สารลักษณ์

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	เวชกรรม	เลขที่	๑๕๒๗๘
วันที่ออกใบอนุญาต	๓ เมษายน ๒๕๓๒	เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ	
ณ สถานพยาบาล ชื่อ	คลินิกเวชกรรมแม่ศรีการแพทย์	ประเภท	ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
จำนวนเตียง	เตียง ลักษณะสถานพยาบาล	คลินิกเวชกรรม	
ตั้งอยู่เลขที่	๒๑๙/๕	หมู่ที่	๑
ซอย/ตรอก	ถนน เพชรเกษม	ตำบล/แขวง	แม่ขี
อำเภอ/เขต	ตะโพก	จังหวัด	พัทลุง
โทรศัพท์	๐ ๗๕๖๙ ๕๓๒๙ โทรสาร	รหัสไปรษณีย์	๙๓๑๖๐
		ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์	

วัน/เวลาทำการ วันจันทร์-วันศุกร์ เวลา ๐๗.๓๐-๑๗.๓๐ น.
วันเสาร์ เวลา ๐๗.๓๐-๑๖.๓๐ น. และวันอาทิตย์ เวลา ๐๗.๓๐-๑๒.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่	๑๙	เดือน	กันยายน	พ.ศ.	๒๕๕๖
ใบแทนใบอนุญาตให้ไว้ ณ วันที่	๑๗	เดือน	พฤษภาคม	พ.ศ.	๒๕๖๔

รายการต่ออายุใบอนุญาต

- วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ (นายอนิรุธ สารลักษณ์)
- วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายดุขฎิ คงตระกูลทรัพย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

- วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
- วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



นายอนิรุธ สารลักษณ์

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่าเป็นการดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปีหรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และ ศาลจะสั่งให้ปรับราคาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑)

วันที่ 19 พฤษภาคม 2566

เรื่อง ขอส่งคืนเงิน โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิมในเขตเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. หน้าสำเนาสมุดบัญชี และสำเนารายละเอียดแสดงรายการฝาก และถอนเงินโครงการ (ตั้งแต่รายการแรกถึงรายการสุดท้าย)
 2. สำเนาใบรับฝากเงิน
 3. สำเนาใบสำคัญจ่าย/ใบเสร็จรับเงิน
 4. สำเนาโครงการ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ได้โอนเงินโครงการโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิมในเขตเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง จำนวน 60,000 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) ให้คณะกรรมการอิสลามเทศบาลเขาหัวช้าง เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิมในเขตเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง นั้น

คณะกรรมการอิสลามเทศบาลเขาหัวช้าง ได้ดำเนินการโครงการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงได้ปิดโครงการฯ เพื่อนำเงินคงเหลือคืนกองทุนฯ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเงินที่ได้รับการอนุมัติตามโครงการ	ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริง	จำนวนเงินคงเหลือส่งคืน กองทุนฯ
60,000 บาท	27,500 บาท	32,500 บาท

คณะกรรมการอิสลามเขาหัวช้าง จึงขอส่งเงินจำนวน 32,500 บาท. (สามหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) คืนกองทุนฯ โดยโอนเงินเข้า บัญชี กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 013452944631 ที่เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่ขี เมื่อวันที่ 16 พฤษภาคม 2566 และขอปิดโครงการมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(นายดลเสาะ สาเหล็ม)

ตำแหน่งประธานคณะกรรมการอิสลามเทศบาลเขาหัวช้าง

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา
For Branch

41-008

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

5/05/2566 SDCA THB 013452944631 กองทุนหลักประกันสุขภาพ *****32,500.00 CR 5701731 42001 0256
*****32,500.00 id3930400181891 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	สามหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch		จำนวนเงิน Amount	
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words			รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	พนักงานการเงิน / Teller
ผู้ฝาก Depositor	โทรศัพท์ Tel. No.			ผู้อนุมัติ / Authorized 05-08/

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา
For Branch

41-008

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

6/05/2566 SDCA THB 013452944631 กองทุนหลักประกันสุขภาพ *****32,500.00 CR 5701731 42001 0256
*****32,500.00 id3930400181891 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	สามหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number	
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch		จำนวนเงิน Amount	
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words			รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number	พนักงานการเงิน / Teller
ผู้ฝาก Depositor	โทรศัพท์ Tel. No.			ผู้อนุมัติ / Authorized 05-08/

รหัสสาขา 0256 บัญชีเลขที่ 020198293829
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาแม่ขี รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name

คณะกรรมการอิสลามเทศบาลเขาหัวช้าง

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

205481228



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 สหภาพออมทรัพย์

เล่มที่

000205481228



ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

16-03/61



วันที่ DATE	สาขา ORG BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
01/07/64	0256	B/F			*****0.00	5701731 1
01/07/64	0256	SDTR		*****54,901.00	*****54,901.00	5701731 2
01/07/64	0256	SWCA	*****54,400.00		*****501.00	5701731 3
25/09/64	0001	IIPS		*****0.30	*****501.30	9400 4
26/03/65	0001	IIPS		*****0.62	*****501.92	9400 5
17/06/65	0256	SWCA	*****40,551.00		*****501.92	3800414 6
24/09/65	0001	IIPS		*****0.63	*****502.55	9400 7
25/03/66	0001	IIPS		*****0.63	*****503.18	9400 8
30/03/66	0256	SDTR		*****60,000.00	*****60,503.18	5701731 9
03/05/66	0256	SWCA	*****60,000.00		*****503.18	3800414 10
						11

(Handwritten signature)