

โครงการ

อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก

ณ.อาคารอเนกประสงค์ มัสยิดตักดี วันที่ 18 เดือนพฤษภาคม พ.ศ.2566

และ

ณ.อาคารอเนกประสงค์ มัสยิดบ้านทุ่งใหญ่ วันที่ 19 เดือนพฤษภาคม พ.ศ.2566



ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนอก

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม/ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุน
หลักประกันสุขภาพ

ชื่อโครงการ โครงการ อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก

๑. ผลการดำเนินงาน

เพื่อให้ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
สุขภาพที่ถูกต้อง และสามารถลดระดับความดันโลหิต และระดับน้ำตาลในเลือด ให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ๑๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ ๑๐,๐๐๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๑. ค่าป้ายโครงการขนาด ๑*๒*๒๕๐=๕๐๐.- บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕๐*๓๐= ๔,๕๐๐.- บาท

๓. ค่าแถบตรวจน้ำตาลในเลือด ๖*๕๖๐=๓,๓๖๐.- บาท

๔. ค่าเข็มเจาะ ๑*๑,๐๐๐=๑,๐๐๐.- บาท

๕. ค่าเวชภัณฑ์ในการตรวจคัดกรอง

ค่าสำลี ๓*๑๖๐=๔๘๐.- บาท

ค่าแอลกอฮอล์ ๒ *๘๐=๑๖๐.- บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ลงชื่อ

จีน

ผู้รายงาน

(นางชิน แดงเพ็ง)

ประธาน อสม. หมู่ที่ ๑

วันที่ ๒๑ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนอก
ตำบลบ้านนอก อำเภอบ้านนาถ จังหวัดปัตตานี

รหัสโครงการ	๖๖- L๒๙๙๖ - ...๐๒.... -๐๘..... ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/ กิจกรรม	โครงการ อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก
ชื่อกองทุน	สปสข.ตำบลบ้านนอก
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/ กลุ่มคนที่รับผิดชอบ โครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ประธานชมรม อสม.ตำบลบ้านนอก หมู่ที่ ๑ ๑.นางชิน แดงเพ็ง ๒.นางสาวศิริมา แดงมะแจ้ง ๓.นางสาวยาวาเฮบ ลาเต๊ะ ๔.นางสาวรอปิยะ ฮาแว ๕.นางสาวพาตีเมาะ ฮาแว
วันอนุมัติ	27 เมษายน 2566
ระยะเวลาดำเนิน โครงการ	ตั้งแต่ พฤษภาคม ๒๕๖๖ - สิงหาคม ๒๕๖๖
งบประมาณ	จำนวน.....๑๐.๐๐๐.....บาท
<p>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</p> <p>ปัจจุบันเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ส่งผลต่อการ ดำเนินชีวิตของประชาชน ประชาชนมีการแข่งขันสร้างความมั่นคงให้แก่ครอบครัว นิยมวัฒนธรรมตะวันตกมากขึ้น</p>	

2.เพื่อให้ประชาชน มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	ประชาชน มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องมากกว่าร้อยละ 10
3. เพื่อให้ประชาชน สามารถลดระดับความดันโลหิต และระดับน้ำตาลในเลือด ให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้	ประชาชน สามารถลดระดับความดันโลหิต และระดับน้ำตาลในเลือด ให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ มากกว่าร้อยละ ๘๐

กิจกรรม(ปรับเปลี่ยน หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)ออกแบบกิจกรรมให้ละเอียดจะทำอะไร กับใคร จำนวนเท่าไร เมื่อไร ใช้งบประมาณเท่าไร รายการอะไรบ้าง อธิบายอย่างละเอียด

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1.กิจกรรมคัดกรองโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงในประชาชนกลุ่มอายุ 15 – 59 ปี จำนวน 150 คน	- ค่าป้ายโครงการขนาด 1 * 2*250 = 500 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม กลุ่มเป้าหมาย 150 คน * 30 บาท = 4,500 บาท - ค่าแถบตรวจน้ำตาลในเลือด 6 กล่อง 560 = 3,360 บาท - ค่าเข็มเจาะ 1 กล่อง * 1,000 บาท = 1,000 - ค่าเวชภัณฑ์ในการตรวจคัดกรอง ค่าสำลี 3 ถุง * 160 = 480 บาท ค่าแอลกอฮอล์ 2ขวด * 80 = 160	พ.ค.66 – ส.ค.66 เวลา 08.00-16.00น. ณ อาคาร อเนกประสงค์ มัสยิด ตึกดีและมัสยิดบ้านทุ่ง ใหญ่
	รวม.....๑๐,๐๐๐.....บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑
ข้อ ๑๐)

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 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☒ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

☐ ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ☐ ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ☐ 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ☐ ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

.....
☐ ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ☐ ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 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)

☐ ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

.....

☐ ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ☐ ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ☐ ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ☐ ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ☐ ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
-

(☐ ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

☐ ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

.....

ลงชื่อ..... จุฬผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางชิน แดงเพ็ง)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลบ้านนอก....

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อบท. ที่ได้รับมอบหมาย
ลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนอก
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☒ อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม / อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน
และโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพราะ เป็นไปตาม
ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านนอก ว่าด้วยการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน พ.ศ. ๒๕๖๑

☐ ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

(
หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

☒ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....

(นายมุฮัมมะยูไว ดอเลาะ)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านนอก
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖

โครงการ อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก

ณ.อาคารอเนกประสงค์ มัสยิดตักดี

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ใบลงทะเบียน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	ดอกลี ด้ง	42/1 ม.1 ต.บ้านนอก	ดอกลี	
2.	พจรง อึ้ง สุนทร	19/1 ต.บ้านนอก	พจรง	
3.	ม. มีดิง 1071	81/1 ต. บ้านหมอน	ม. มีดิง	
4.	อ. ลี 1071	88/2 บ้านหมอน	อ. ลี	
5.	รอน อ่าง 6666	27/4 ม.1 บ้านหมอน	รอน อ่าง	
6.	อ. ลี ด้ง	83 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
7.	อ. ลี ด้ง	80 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
8.	ม. มีดิง 6666	33 ม.1 บ้านหมอน	ม. มีดิง	
9.	น. มีดิง 6666	19 ม.1 บ้านหมอน	น. มีดิง	
10.	อ. ลี ด้ง	443 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
11.	อ. ลี ด้ง	30 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
12.	อ. ลี ด้ง	30 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
13.	อ. ลี ด้ง	31 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
14.	อ. ลี ด้ง	54/4 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
15.	อ. ลี ด้ง	43 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
16.	อ. ลี ด้ง	27/3 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
17.	อ. ลี ด้ง	19 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
18.	อ. ลี ด้ง	33 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
19.	อ. ลี ด้ง	43 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
20.	อ. ลี ด้ง	38 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
21.	อ. ลี ด้ง	26/2 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
22.	อ. ลี ด้ง	88/2 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
23.	อ. ลี ด้ง	38/2 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
24.	อ. ลี ด้ง	54/4 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
25.	อ. ลี ด้ง	38/2 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	
26.	อ. ลี ด้ง	26/3 ม.1 บ้านหมอน	อ. ลี	

ใบลงทะเบียน

โครงการ อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก

ณ.อาคารอเนกประสงค์ มัสยิดตักกี

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
27.	มารีนะ สะด้อ	38/1 ม.1 บ้านนอก	มร.ค	
28.	พุดทิเพา อวแ	31/1 ม.1 บ้านนอก	พ.ค.ค.ค.	
29.	อาซหะ อวแ	43 ม.1 บ้านนอก	อาซหะ.ค	
30.	มอฮะมัด อะปะกิง	43 ม.1 บ้านนอก	ม.ค.ค.	
31.	หะซัน สะมิ	24 ม.1 บ้านนอก	ห.ค.ค.	
32.	อาหะมา อวแ	43/1 ม.1 บ้านนอก	ว.ค.ค.	
33.	ซัยนัมา อะปะกิง	58/3 ม.1 บ้านนอก	ซ.ค.ค.	
34.	ซัยนัมา อะปะกิง	58/3 ม.1 บ้านนอก	ซ.ค.ค.	
35.	มอฮะมัด สะมิ	31/2 ม.1 บ้านนอก	ม.ค.ค.	
36.	หะซัน อวแ	21 ม.1 บ้านนอก	ห.ค.ค.	
37.	มอฮะมัด สะมิ	87/3 ม.1 บ้านนอก	ม.ค.ค.	
38.	มอฮะมัด สะมิ	10 ม.1 บ้านนอก	ม.ค.ค.	
39.	มอฮะมัด สะมิ	47/2 ม.1 บ้านนอก	ม.ค.ค.	
40.	พุดทิเพา สะมิ	87/3 ม.1 บ้านนอก	พ.ค.ค.	
41.	ซัยนัมา สะมิ	72 ม.1 บ้านนอก	ซ.ค.ค.	
42.	อิสมาอีล สะมิ	22 ม.1 บ้านนอก	อ.ค.ค.	
43.	อามะลี อวแ	43 ม.1 บ้านนอก	อ.ค.ค.	
44.	อ.ค.ค. อวแ	31/1 ม.1 บ้านนอก	อ.ค.ค.	
45.	มอฮะมัด สะมิ	10/2 ม.1	ม.ค.ค.	
46.	มอฮะมัด สะมิ	10/2 ม.1	ม.ค.ค.	
47.	มอฮะมัด สะมิ	10/1 ม.1	ม.ค.ค.	
48.	มอฮะมัด สะมิ	27/3 ม.1	ม.ค.ค.	
49.	มอฮะมัด สะมิ	27/3 ม.1	ม.ค.ค.	
50.	มอฮะมัด สะมิ	10 ม.1	ม.ค.ค.	
51.	มอฮะมัด สะมิ	20 ม.1	ม.ค.ค.	
52.	มอฮะมัด สะมิ	21 ม.1	ม.ค.ค.	
53.	มอฮะมัด สะมิ	21 ม.1	ม.ค.ค.	
54.	มอฮะมัด สะมิ	22 ม.1	ม.ค.ค.	

ใบลงทะเบียน

โครงการ อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก

ณ.อาคารอเนกประสงค์ มัสยิดตักดี

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

[illegible]

นาง วนิดะ สีใส
 2212 ม.6 ต.บ้านกลาง
 อ.ปรางค์ ๙. ปัตตานี

ใบส่งของ
 DELIVERY BILL

เล่มที่
 BOOK NO. 1
 เลขที่
 BILL NO. 3
 วันที่ 18 / พ.ค. / 2566
 DATE :

นามลูกค้า CUSTOMER: วัฒนศิริ ม.1 ต.บ้านกลาง เลขประจำตัวประชาชน/
 ที่อยู่ ADDRESS : ม.1 ต.บ้านกลาง อ.ปรางค์ ๙. ปัตตานี เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
15	กระดาษว่างและกระดาษสี	30	1,950	-
รวมเงิน TOTAL			1,950	-

หมายเหตุ : โปรดดูว่ารับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และเห็นทางบริษัท จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
 ผู้รับของ RECEIVED BY : 96 DELIVERED BY : น.อ.อ. Elephant Brand

นามลูกค้า: นางสาว อธิมา ข.ป. ๓ บ้านนา
CUSTOMER: นางสาว อธิมา ข.ป. ๓ บ้านนา
ที่อยู่: ๓.๑ บ้านนา ๑.๖/๖๖๖: ๑.๖/๖๖๖
ADDRESS: ๓.๑ บ้านนา ๑.๖/๖๖๖: ๑.๖/๖๖๖

ใบลงทะเบียน

โครงการ อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก

ณ.อาคารอเนกประสงค์ มัสยิดบ้านทุ่งใหญ่

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖





ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นาง. ชัยนุญ สุวรรณสินธุ์	๗๘/1 ซ. 1	สผน	
2	นางสาวจิรายุ ชื่นทนต์	๙๕/๒ ม.1	ส.อ.รัตน	
3	นาง. ชัยวรรณ อธิ	๕๘ ม.1	ส.อ.รัตน	
4	นางสาวอภัย ผ่องแผ้ว	๘1 ม.1	ส.อ.รัตน	
5	นาย. ชัย อานนท	๕๖/1 ม.1	ส.อ.รัตน	
6	นาง. ชัย ออธัมม	๖2 ม.1	ส.อ.รัตน	
7	นาง. ชัย ออธัมม	๘3/1 ม.1	ส.อ.รัตน	
8	นาง. ชัย ออธัมม	๕๘/๔ ม.1	ส.อ.รัตน	
9	นาง. ชัย ออธัมม	๕7 ม.1	ส.อ.รัตน	
10	นาง. ชัย ออธัมม	๗4 ม.1	ส.อ.รัตน	
11	นาง. ชัย ออธัมม	๕๘/๔ ม.1	ส.อ.รัตน	
12	นาง. ชัย ออธัมม	๘1/๔ ม.1	ส.อ.รัตน	
13	นาง. ชัย ออธัมม	๖2 ม.1	ส.อ.รัตน	
14	นาง. ชัย ออธัมม	๖2 ม.1	ส.อ.รัตน	
15	นาง. ชัย ออธัมม	๕4/1 ม.1	ส.อ.รัตน	
16	นาง. ชัย ออธัมม	๔2/1 ม.1	ส.อ.รัตน	
17	นาง. ชัย ออธัมม	๔6 ม.1	ส.อ.รัตน	
18	นาง. ชัย ออธัมม	๖1 ม.1	ส.อ.รัตน	
19	นาง. ชัย ออธัมม	๕๘/2 ม.1	ส.อ.รัตน	
20	นาง. ชัย ออธัมม	๖3 ม.1	ส.อ.รัตน	
21	นาง. ชัย ออธัมม	๗2/๒ ม.1	ส.อ.รัตน	
22	นาง. ชัย ออธัมม	๕4/2 ม.1	ส.อ.รัตน	
23	นาง. ชัย ออธัมม	๕4/1 ม.1	ส.อ.รัตน	
24	นาง. ชัย ออธัมม	๖9 ม.1	ส.อ.รัตน	
25	นาง. ชัย ออธัมม	๕4/1 ม.1	ส.อ.รัตน	
26	นาง. ชัย ออธัมม	10 ม.1	ส.อ.รัตน	
27	นาง. ชัย ออธัมม	๕4/1 ม.1	ส.อ.รัตน	
28	นาง. ชัย ออธัมม	๕๘/3 ม.1	ส.อ.รัตน	

ใบลงทะเบียน

โครงการ อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก

ณ.อาคารอเนกประสงค์ มัสยิดบ้านทุ่งใหญ่

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
29.	น.ส. อาชีชาห์ ทระหว	58/2 ม.1	อาชีชาห์	
30.	น.ส. นุรฮัสซะห์ นาม	58/2 ม.1	นุรฮัสซะห์	
31.	น.ส. มาลีกา ๑๒/๑๒	57 ม.1	มาลีกา	
32.	น.ส. 1101/๑๒ 1๐๒/๑๒	55/3 ม.1	1101/๑๒	
33.	น.ส. ยะฮ์ดา 11๒/๑๒	๕๐ ม.1	ยะฮ์ดา	
34.	นาย อาหมัด ม.1	๖2 ม.1		
35.	นาย อาลี 11๒/๑๒	๕๐ ม.1	อาลี	
36.	น.ส. ๒๗๕/๑๐ ก.๑	52/3 ม.1	อาลี	
37.	น.ส. ตากี ๑๒/๑๒	39 ม.1	ตากี	
38.	นาย อับดุล อับดุล	๖3 ม.1	อับดุล	
39.	น.ส. ๑๐๑/๑๒ ต.๑๒	54/5 ม.1	๑๐๑/๑๒	
40.	นาย อาลี ๑๒/๑๒	๗๐ ม.1	*๑๗๕/๑๒	
41.	นาย อับดุลอาซิซ ต.๑๒	5๗ ม.1	อับดุลอาซิซ	
42.	นาย ประจักษ์ ต.๑๒	12 ม.1		
43.	นาย อภิชาติ ต.๑๒	12 ม.1	อภิชาติ	
44.	นาย ประจักษ์ ต.๑๒	12 ม.1	ประจักษ์	
45.	น.ส. จันทมาศ ส.๑๒	๗1 ม.1	จันทมาศ	
46.	นาย อับดุล ส.๑๒	๗1 ม.1	* อับดุล	
47.	นาย อับดุล ส.๑๒	๗1 ม.1	* อับดุล	
48.	นาย อับดุล ส.๑๒	10/2 ม.1	* อับดุล	
49.	น.ส. ประจักษ์ ส.๑๒	10/๒ ม.1	* ประจักษ์	
50.	น.ส. ประจักษ์ ส.๑๒	10/๒ ม.1	* ประจักษ์	
51.	นาย อับดุล ส.๑๒	2 ม.1	* อับดุล	
52.	นาย อับดุล ส.๑๒	๖๖ ม.1	* อับดุล	
53.	นาย อับดุล ส.๑๒	2/2 ม.1	* อับดุล	
54.	น.ส. อับดุล ส.๑๒	2/1 ม.1		
55.	นาย อับดุล ส.๑๒	2/๒ ม.1		
56.	น.ส. อับดุล ส.๑๒	2/2 ม.1	อับดุล	

ใบลงทะเบียน

โครงการ อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก

ณ.อาคารอเนกประสงค์ มัสยิดบ้านทุ่งใหญ่

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
57.	นางสาว นงนุช นาค	2/2 ม.1	นงนุช	
58.	น.ส. อภิญญา นาค	95 ม.1.	อภิญญา	
59.	นาง พงษ์ นาค	77/1 ม.1.	พวง	
60.	น.ส. สุณี นาค	77/2 ม.1.	สุณี	
61.	น.ส. งาม นาค	76 ม.1	งาม	
62.	นางสาว รุ่งอรุณ นาค	76 ม.1	รุ่งอรุณ	
63.	น.ส. นงนุช นาค	95/2 ม.1	นงนุช	
✓ 64.	น.ส. นงนุช นาค	4 ม.1.	นงนุช	
65.	นางสาว นงนุช นาค	81/3 ม.1	นงนุช	
66.	น.ส. นงนุช นาค	81/3 ม.1	นงนุช	
67.	นาย นงนุช นาค	81/3 ม.1	นงนุช	
68.	นาย นงนุช นาค	81/1 ม.1	นงนุช	
69.	นาย นงนุช นาค	91/1 ม.1	นงนุช	
70.	นาย นงนุช นาค	81/2 ม.1	นงนุช	
71.	นาย นงนุช นาค	76 ม.1	นงนุช	
72.	นาย นงนุช นาค	51 ม.1	นงนุช	
73.	นาย นงนุช นาค	51 ม.1	นงนุช	
74.	นาย นงนุช นาค	51 ม.1	นงนุช	
75.	นาย นงนุช นาค	51 ม.1	นงนุช	
76.	นาย นงนุช นาค	51 ม.1	นงนุช	
77.	นาย นงนุช นาค	51 ม.1	นงนุช	
78.	นาย นงนุช นาค	51/1 ม.1	นงนุช	
79.	นาย นงนุช นาค	51/1 ม.1	นงนุช	
80.	นาย นงนุช นาค	51 ม.1	นงนุช	
81.	นาย นงนุช นาค	61 ม.1	นงนุช	
82.	นาย นงนุช นาค	62 ม.1	นงนุช	
83.	นาย นงนุช นาค	82 ม.1	นงนุช	
84.	นาย นงนุช นาค	82/1 ม.1	นงนุช	
85.	นาย นงนุช นาค	52/3 ม.1	นงนุช	



ใบส่งของ DELIVERY BILL


เล่มที่ 1
BOOK NO.
เล่มที่ 4
BILL NO.
วันที่ 19 / พ.ค. / 2566
DATE :

นามลูกค้า CUSTOMER : หม่อมหลวง อ. ๑ ต.บ้านนา
เลขประจำตัวประชาชน /
ที่อยู่ ADDRESS : อ. ๑ ต.บ้านนา จ. ปะนาละ จ. ปัตตานี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
85	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	30	2550	
รวมเงิน TOTAL			2550	

หมายเหตุ : โปรดดูว่ารับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และให้หาใบรับประกัน จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อถ้าเข้าแจ้งเรียบร้อยแล้ว จะออกใบรับประกันเงินอุดหนุนจากมูลนิธิฯ

ผู้รับของ  ผู้ส่งของ 

RECEIVED BY : DELIVERED BY : 

ค. ปะนาทะ จ. ปัตตานี

เล่มที่ 1
BOOK NO.

เลขที่ 4
BILL NO.

วันที่ 19 พ.ค. 2566
DATE :

นามลูกค้า CUSTOMER: ปรเมศ ฤกษ์. ส.1 ต.บ้านนอก
ที่อยู่ ADDRESS : ส.1 ต.บ้านนอก อ.ปะทิว จ.ปัตตานี

เลขประจำตัวประชาชน/
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ผู้รับเงิน
RECEIVED BY : N: 077 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 2 9606 00001 94 4
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง ผะอี่ระ สะละ**
 Name **Mrs. Pha-era**
 Last name **Sala**
 เกิดวันที่ **6 ก.ย. 2514**
 Date of Birth **6 Sep. 1971**
 ศาสนา **อิสลาม**

ที่อยู่ **26/2 หมู่ที่ 6 ต.บ้านกลาง**
อ.ปะนาเระ จ.ปัตตานี
 5 ต.ค. 2563
 วันออกบัตร
 5 Aug. 2020
 Date of Issue



 (นายธนพงศ์ จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2571
 วันหมดอายุ
 5 Sep. 2028
 Date of Expiry


 9404-03-08051100

ลำเนาถูกต้อง
 ผะอี่ระ
 (นางผะอี่ระ สะละ)

BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1386483-67

123456

DESIGN
FACTORY

ใบส่งของ/Delivery Bill

ทะเบียนเลขที่ 1959900134788

วันที่ 17 / 9.9 / 2566
DATE

ศิโชน แฝกอรุณี : 93/1 ม.2 ต.สาครอนน อ.มายอ จ.ปัตตานี 94140

Ins : 080-869-1228 • 080-719-8593 email : designfact69@gmail.com

นามลูกค้า.....รวม ๑๑๑.๗๕๑ ๓.๗๕๑๗๗
CUSTOMER NAME

CUSTOMER NAME
ที่อยู่ ๒.1 ต.บ้านดอน อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี
ADDRESS

รวมเงิน
TOTAL

500

1.

ผู้ส่งของ
(นายอัครคุณฐิตินันท์ วานา)

ผู้รับของ.....
(นางนันทน์ เสงี่ยม)

DESIGN
FACTORY

ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

วันที่ 17 / พค / 2566
DATE

DATE

Ins : 080-869-1228 • 080-719-8593 email : designfact69@gmail.com

CUSTOMER NAME
ชื่อ: น. ๑ ส. ๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๒๓๔๕
ADDRESS

[illegible]

ผู้รับเงิน
(นายอัครคุณฐิตินันท์ วานา)



ส.ป.ส.ช.
สำนักงานส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ

โครงการ

อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน

และโรคความดันโลหิตสูง

หมู่ 1 ตำบลบ้านนอก

ณ.

วันที่

เดือน

พ.ศ

สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านนอก



ทะเบียนเลขที่ 1959900134788.....
คำขอที่ 9408362000013.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย อับดุลมุฮัมหมัด วานา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม พ.ศ. 2562

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ดีไซน์ แฟคทอรี

เขียนเป็นอักษรโรมัน

DESIGN FACTORY

(นายอับดุลมุฮัมหมัด วานา)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ออกแบบและผลิตสิ่งสื่อพิมพ์,ออกแบบและผลิตป้าย

ตัวอักษร โลโก้,ออกแบบและผลิตเสื้อผ้ากีฬา,จำหน่ายออนไลน์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 93/1 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง สาครีบ อำเภอ/เขต มายอ จังหวัด ปัตตานี

ออกให้ ณ วันที่ 9 ธันวาคม พ.ศ. 2562



(นาย กอเดร (เลขา))

นายทะเบียนพาณิชย์

41-011

รหัสสาขา 0265

Branch Code

บัญชีเลขที่ 020172306187

Account No.

ชื่อสาขา สาขาบาลีส

Branch Name

รหัสโครงการ 0101-เงินฝากออม

Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

ร้านดีไซน์ แฟลททอรี่ โดยนายอับดุลมุฮยมีน วานา

2004 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

213035726



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่

000213035726



ผู้มีอำนาจลงนาม

Authorized Signature

06-08/61

สำเนาถูกต้อง

(นายอับดุลมุฮยมีน วานา)



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
30/05/65	0001	DBT	*****43,806.00		*****30.57	B001 1
30/05/65	0265	ATSDC	*****6,000.00		*****6,030.57	910265 2
30/05/65	0001	MBACOP	*****5,000.00		*****1,030.57	980001 3
30/05/65	0265	SDPR	*****1,800.00		*****2,830.57	5700446 4
						5
						6
						7
						8
						9
						10
						11

สำนักงาน
Office รหัสสาขา 763

บัญชีเลขที่
Account No. 763-0-67268-3

สาขาบัญชี บัดตานี

ชื่อบัญชี
Account Name

ร้านดี เซ็น แพคทอรี่
โดย นายอับดุลมุฮยัยมีน ฆานา



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AA 2259956

สำเนาถูกต้อง



(นายอับดุลมุฮยัยมีน ฆานา)
SA AA 2259956

วันที่ DATE	สาขา ORG. BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	คงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID
10/12/62	763	B/F			*****0.00	570514 1
10/12/62	763	SDCRDC		+++++++500.00	*****500.00	570514 2
10/12/62	763	SWCRDP300.00		*****200.00	570514 3
10/12/62	763	SDCH		+++++++500.00	*****700.00	570514 4
25/08/63		CRD		+++++++536,366.67	*****537,066.67	8001 5
25/08/63		DRD	-----537,034.98		*****31.69	8001 6
						7
						8
						9
						10
						11

DELIVERY BILL

69 ม.5 ต.ลางา อ.มายอ
จ.ปัตตานี 94190
โทร. 095-9893706

เล่มที่ 2
BOOK NO.

เลขที่ 36
BILL NO.

วันที่ 17 / 10 / 2566
DATE :

นามลูกค้า : วัฒน วัฒน. วัฒน. 1
CUSTOMER :
ที่อยู่ : วัฒน วัฒน. วัฒน. 1 ม. 5 ต. หนอง
ADDRESS : อ. หนอง หนอง หนอง 94130

[illegible]

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และบันทึกการรับเข้าฯ จะใช้เพื่อลดยอดบัญชีการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY : ผู้ส่งของ DELIVERED BY :

■ Elephant Brand

69 ม.5 ต.ลางา อ.มายอ
จ.ปัตตานี 94190
โทร. 095-9893706

เล่มที่ ๒
BOOK NO.
เลขที่ 36
BILL NO.
วันที่ 17, 40, 2561
DATE :

ADDRESS :

1. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

นาย อ.ร. น. 1 ม. 254407 0.8415 = 0.8415 94130

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
6	ค่าจ้างขุดลอกคูคลอง	560	3360	
1	ค่าแรงช่าง (งานนอก)	1,000	1,000	
3	สีฉาบ	160	480	
2	หลอดไฟ	80	160	
รวมเงิน TOTAL		รวมเงิน TOTAL	5,000	

RECEIVED BY :

मम (२२)

ขอรับเงินด้วยความขอบกุณ

■ Elephant Brand

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9408063000025

ทะเบียนเลขที่ 1940400063352



ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์
องค์การบริหารส่วนตำบลบาง
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว พาทีเมธา ทาหา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2563

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านยา ยีนี ฟาร์มาชี

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกสินค้าทางเภสัชภัณฑ์และทางการแพทย์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 69 หมู่ที่ 5 ตำบลบาง อำเภอนายอ จังหวัดปัตตานี

เว็บไซต์ :

ออกให้ ณ วันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2563



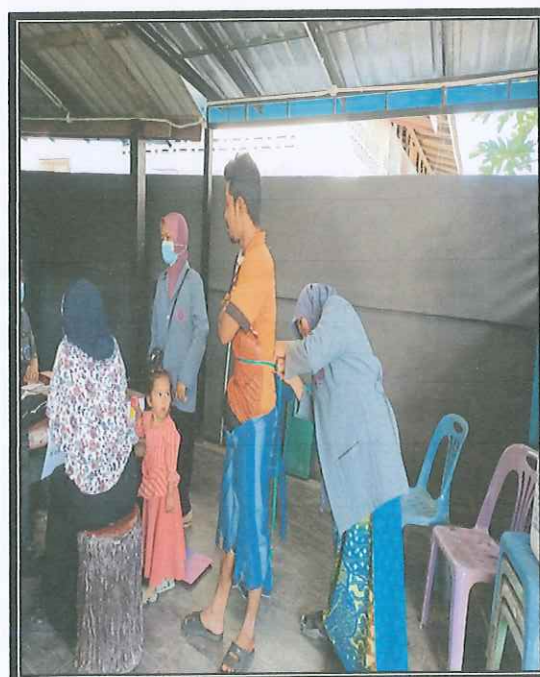
ภาคผนวก



ภาพโครงการ อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก

ณ.อาคารอเนกประสงค์ มัสยิดตักดี

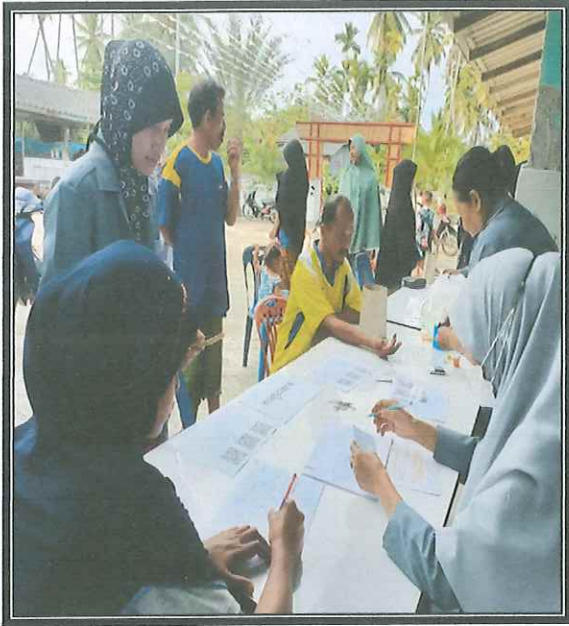
วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖



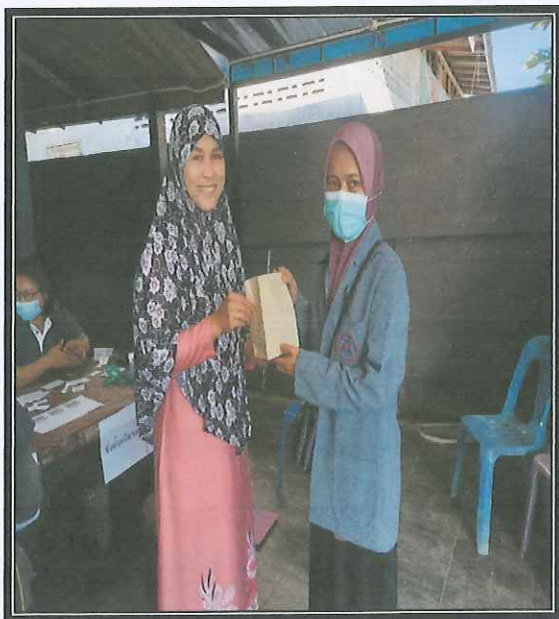
ภาพโครงการ อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก

ณ.อาคารอเนกประสงค์ มัสยิดบ้านทุ่งใหญ่

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖



ภาพอาหารว่างและเครื่องดื่ม โครงการ อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและ
ความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก
ณ.อาคารอเนกประสงค์ มัสยิดตักดี
วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖



ภาพอาหารว่างและเครื่องดื่มโครงการ อสม.ตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและ
ความดันโลหิตสูง หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านนอก
ณ.อาคารอเนกประสงค์ มัสยิดบ้านทุ่งใหญ่
วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖



