

โครงการปรับชีวิตพิชิตโรคเรื้อรัง



ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑

ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

โครงการปรับชีวิตพิชิตโรคเรื้อรัง



ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑

ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

แผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๓ ของกองกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านพร้าว

ชื่อโครงการ	โครงการรับชีวิต พืชโรคเรื้อรัง (ชมรม อสม. หมู่ที่ ๑)	
ตอบสนองกลยุทธ์	การสร้างเสริมสุขภาพ/การป้องกันโรค	
แผนงาน	โรคเรื้อรัง	
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ประชาชนเกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญให้ดูแลสุขภาพของตนเองและคนในครอบครัว ๒. เพื่อลดอัตราการเพิ่มของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในพื้นที่หมู่ที่ ๑	
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายมีความตระหนักเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ	
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อัตราการเพิ่มของผู้ป่วยโรคเรื้อรังน้อยกว่าร้อยละ ๑๐	

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	ตัวชี้วัดกิจกรรม	รายละเอียดงบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					Function	Area	จำนวนเงิน	
๑. กิจกรรมการคัดกรอง ๑.๑ สํารวจกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ๑.๒ คัดกรองสุขภาพ (วัดความดัน/วัดรอบเอว/ชั่งน้ำหนัก) ๑.๓ อบรมให้ความรู้การจัดทำเครื่องดื่มสมุนไพรเพื่อสุขภาพ	๑. คัดกรอง จำนวน ๓๐ คน	หอประชุมและพื้นที่ หมู่ที่ ๑	ม.ค.๖๓-ก.ย.๖๓	ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายมีความตระหนักเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ อัตราการเพิ่มของผู้ป่วยโรคเรื้อรังน้อยกว่าร้อยละ ๑๐	Function	Area	๕๕๐.- ๓๕๐.- ๓,๕๐๐.- ๑,๕๐๐.- ๑,๐๐๐.- ๑,๐๐๐.-	ประสาน อสม.ม ๑ ตำบลบ้านพร้าว
๒. ติดตามผลและรายงานผล							๘,๑๐๐.-	
						รวม	๘,๑๐๐.-	

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ

ชื่อโครงการ : ปรับชีวิตจิตใจโรคเรื้อรัง

๑. ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายแล้ว โดยกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองสุขภาพ เกิดความตระหนัก
และเห็นความสำคัญ ใส่ใจในสุขภาพของตนเองและครอบครัว ลดอัตราการเพิ่มของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในพื้นที่ หมู่
ที่ ๑

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองร้อยละ ๑๐๐ และพบว่ายังมีกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ
โดยได้รับการวัดความดันโลหิต วัดรอบเอว ชั่งน้ำหนัก ได้รับการอบรมเกี่ยวกับการทำน้ำสมุนไพร เกิดความรู้
ความเข้าใจ มีความตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในโครงการ จำนวน ๓๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘,๑๐๐.- บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘,๑๐๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค : -

แนวทางการแก้ไข :

ลงชื่อ กนกวรรณ หลีนมา ผู้รายงาน

(นางกนกวรรณ หลีนมา)

ประธาน อสม.ม.๑ ต.บ้านพร้าว

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว

เลขที่ข้อตกลง

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว
เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ๕๖๙ หมู่ที่ ๙ ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ๙๓๒๑๐

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ระหว่าง ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑ โดย นางกนกวรรณ หลินมา ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการปรับชีวิต พิษโคโรน่า เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว โดย นายทวีชาติ จันทร์ปาน ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๘,๑๐๐.๐๐ บาท (แปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๘,๑๐๐.๐๐ บาท (แปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

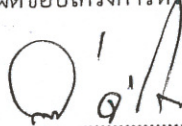
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

นางกนกวรรณ ทลินมา

(นางกนกวรรณ ทลินมา)

ชมรม อสม. หมู่ที่ ๑
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายวิชาดี จันทร์ปาน)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบ้านพร้าว
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสมศรี อินทรมา)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายวิชาดี จันทร์ปาน)

กรรมการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 6002 00180 78 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สดายุ กลมกล่อม

Name Mr. Sadayu

Last name Komklom

เกิดวันที่ 21 ก.ค. 2526

Date of Birth 21 Jul. 1983

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 334 หมู่ที่ 2 ต.ป่าพะยอม

อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง

3 ก.ค. 2561

วันออกบัตร

3 Jul. 2018

Date of Issue

เจ้าพนักงานออกบัตร

20 ก.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

20 Jul. 2026

Date of Expiry



9301-03-07030953

สีหาพร ลูกต่อ

[Handwritten signature]

แถมบัตร, กลมกล่อม

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย
THAILAND

ME1-253320-49



ทะเบียนเลขที่..... ๓ ๖๐๐๒ ๐๐๑๘๐ ๗๘๘
 คำขอที่..... ๕๓๐๖๖๕๔๐๐๐๐๐๓

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
 สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
 ใบทะเบียนพาณิชย์
 ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสหาย กลมกล่อม

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
 เมื่อวันที่..... ๒๔ มกราคม ๒๕๕๔
 ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

“เอ็มที สแกน อิงค์เจ็ท”

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์./

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... ๓๓๔ หมู่ที่ ๒ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... ป่าพะยอม..... อำเภอ/เขต..... ป่าพะยอม..... จังหวัด..... พัทลุง

สหาย กลมกล่อม
 สหาย กลมกล่อม

ออกให้ ณ วันที่..... ๒๔ มกราคม ๒๕๕๔



ภาพป้ายโครงการ




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00492 59 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กนกวรรณ หลินมา
 Name Mrs. Kanogwan
 Last name Hlinma
 เกิดวันที่ 19 เม.ย. 2514
 Date of Birth 19 Apr. 1971


ที่อยู่ 284 หมู่ที่ 1 ต.บ้านพร้าว
 อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง
 19 เม.ย. 2561
 วันออกบัตร 19-Apr-2018
 (ลาสิทธิ์ บุณยะสิทธิ์)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

18 เม.ย. 2569
 วันบัตรหมดอายุ 18-Apr-2026
 Date of Expiry 9316-02-04191034



กนกวรรณ หลินมา
 ๒๘๔ หมู่ ๑ ต.บ้านพร้าว

BORA-2.0-02-2560



ประเทศไทย THAILAND

ME0-1206506-12

ภาพอาหารว่าง









รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการปรับชีวิต พืชโรคเรื้อรัง

ชมรม อสม.ม.1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตลิ่งชัน

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569 ณ ศาลาหมู่ที่ 1 ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	นางศุภมาณี นอมพูน	6A2 ม.1		
2	นางกนกวรรณ ชลิมขมา	284 ม.1	กนกวรรณ	
3	นางวิภาวดี พงษ์ไฉน	395 ม.1		
4	นางฉัตรพรานะ มั่นคง	133 ม.1		
5	นางอติลา เรืองสง	96/3 ม.1	อติลา	
6	นางเรณู ศรีเมือง	35/3 ม.1		
7	นางสิริพรหม คุ้มวงศ์	49/2 ม.1	สิริพรหม	
8	สุภาพรรัตน์ ไร่ทอง	523 ม.1	สุภาพร	
9	น.ส.วิภาวดี สาคะรินทร์	102/6 ม.1	วิภาวดี	
10	นางอารีย์ ศรีเมือง	49 ม.1	อารีย์	
11	นางนิตติ นอนสิน	49/1 ม.1	นิตติ	
12	น.ส.อติลา สอนัก	237 ม.1	อติลา	
13	นาง นพพร รัตนผล	567	นพพร	
14	นาง สมนงค์ เรืองสง	70/3		
15	นาง กนอมศรี คุ้มคุ้ม	470	กนอมศรี	
16	นาง นนทวรรณ นอดพูน	3	นนทวรรณ	
17	นาง อธิมา ฤกษ์ดี	55	อธิมา	
18	นางอริยา รัตนทอง	147 ม.1	อริยา	
19	นางอภิญญา อธิมา	245 ม.1	อภิญญา	
20	นางอริยา รัตนทอง	430 ม.1	อริยา	
21	นางนพมา เสนอสง	432 ม.1	นพมา	
22	นางอริยา คุ้มคุ้ม	420 ม.1	อริยา	
23	นางอริยา คุ้มคุ้ม	332 ม.1	อริยา	
24	นางอภิญญา สอนัก	32 ม.1	อภิญญา	
25	น.ส.วิภาวดี ไร่ทอง	244/1	วิภาวดี	
26	นางนพมา ทองทับ	205	นพมา	

ด.พรพรรณ นลินธนา
 284 ม.1 ต.บ้านโพธิ์
 อ.บ้านฉาง จ.ชลบุรี

เล่มที่ 1/2
 เลขที่

ใบส่งของ

ชื่อ <u>ชมรม อ ร ม ม. 1</u>		วันที่		
ที่อยู่		ได้รับสิ่งของตามรายการข้างล่างนี้ไว้ถูกต้องแล้ว		
จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	ค่าวัสดุการทำน้ำส้มรีไฟร			
1	ชอกหน้า	50	1,000	
	ค่าแก๊ส	350		
	ค่าค.วัดรี	50		
	ค่าใบเดย	100		
	ค่าดอกอิตซ์	200		
	ค่าน้ำส้ม + หิ้งขวดอิตซ์	200		
	น้ำแข็ง	50		
		รวมเงิน	1,000	

หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
 ผู้รับของ นิตย ผู้ส่งของ ด.พรพรรณ นลินธนา

กนกวรรณ นลินธนา
 264 ม.1 ต. มีนบุรี
 อ. มีนบุรี จ. นนทบุรี

เล่มที่ 1/2
 เลขที่
บิลเงินสด
CASH SALE

นาม..... **สม รม ๐ รม ๑** วันที่.....
 Customer Date
 ที่อยู่.....
 Address

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
	ช็อคโกแลต	50	50
	กาแฟ	350	350
	น้ำตาล	50	50
	นมสด	100	100
	นมข้นจืด	200	200
	นมข้นหวาน + นมผง	200	200
	นมถั่วเหลือง	50	50
บาท Baht		รวมเงิน Total	1000-

ผู้รับเงิน..... **กนกวรรณ นลินธนา**
 Salesmans Ree

ภาพวัสดุทำน้ำสมุนไพร




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 บัตรประจำตัวประชาชน 3 9305 00760 63 9
 ชื่อและนามสกุล นาง ภาพิน บัวขวัญ

Name Mrs. Pavine
 Last name Buakhwan
 เกิดวันที่ 6 มิ.ย. 2512
 Date of Birth 6 Jun. 1969

ตำแหน่ง 1 ต.เขาเจ็ยก อ.เมืองพัทลุง
 ตำบลเขาเจ็ยก

จ.พัทลุง 5 มิ.ย. 2555 5 มิ.ย. 2563
 จังหวัดพัทลุง วันที่เริ่มออกใช้ วันที่หมดอายุ
 5 Jun. 2012 (หมดอายุแล้ว) 5 Jun. 2020
 Date of Issue ใช้หมดอายุแล้ว Date of Expiry

9389-02-06051335



(นางภาพิน บัวขวัญ)
รับรองทางกฎหมาย

ทะเบียนเลขที่ 3930500760639
คำขอที่ 9300856000046

แบบ พท. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง กาวินี บัวขวัญ

ได้อัตโนมัติทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2556

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

พัทลุงอุปกรณการแพทย์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์ทางการแพทย์ เครื่องมือแพทย์ เวชภัณฑ์ทางการแพทย์ อุปกรณ์วิทยาศาสตร์

การขายปลีกผลิตภัณฑ์อาหารเสริม อาหารเสริม ผ่าอ้อมและนมผง

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 229/4

หมู่ที่ 2

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง เขมเจียง

อำเภอ/เขต เมืองพัทลุง

จังหวัด พัทลุง



ออกให้ ณ วันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2556

(นาง ขรรษญา หายใจพิลา)

นายทะเบียนพาณิชย์

กระทรวงพาณิชย์

(นาง กาวินี บัวขวัญ)
รับมอบเงินค่าจดทะเบียน

พัทลุงอุปกรณ์การแพทย์

229/4 หมู่ 2 ตำบลเขาเจ็ยก อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง 93000
โทรศัพท์ 074-606-449 , 089-9634066
เลขทะเบียนการค้า 3930500760639

ใบส่งของ

วันที่..25..เดือน..มิถุนายน...พ.ศ..2563...

เล่มที่ 001
เลขที่ 63015

นามลูกค้า ชมรม อสม.หมู่ที่ 1
ที่อยู่ หมู่ที่ 1 ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

ร้านพัทลุงอุปกรณ์การแพทย์ มีความยินดี นำส่งวัสดุอุปกรณ์การแพทย์
และครุภัณฑ์การแพทย์ตามรายละเอียด ดังนี้คือ

ลำดับที่	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา / หน่วย	ราคารวม
1	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล	1	เครื่อง	3,000.00	3,000.00
2	เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล	1	เครื่อง	1,500.00	1,500.00
	(สิ้นพัสดุรายการ)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		4,500.00

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางภาวินี บัวขวัญ)
ผู้จัดการร้าน

ลงชื่อ.....*กษณ 2354*.....*ห.ล.น.ก.*.....ผู้รับสินค้า

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เล่มที่ 01

เลขที่ 015

พัสดุอุปกรณ์การแพทย์

เลขที่ 229/4 หมู่ที่ 2 ตำบลเขาเจ็ยก อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง

โทร. 074-606449, 089-9634066

ทะเบียนการค้าเลขที่ 3930500760639

บิลเงินสด

วันที่ DATE 25 มิถุนายน 2563

ชื่อ NAME จมรม อสม. หมู่ที่ 1

ที่อยู่ ADDRESS หมู่ที่ 1 ตำบลน้ำพร้าวน อำเภอป่าพะยอม จ.พัทลุง

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	ราคา PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1 เครื่อง	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล		3,000.-
1 เครื่อง	เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล		1,500.-
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>พิมพ์ ๑๕๖๑๖๐๘๖๗๖๖๖</p> </div>		รวมเงิน TOTAL	

ผู้รับเงิน RECEIVER

ภาพเครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องชั่งน้ำหนัก



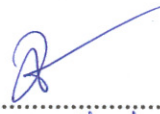
ใบสำคัญรับเงิน

ชมรม อสม. หมู่ที่ ๑ รพ.สต.บ้านตลิ่งชัน
ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

วันที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางเสาวภาค กิ่งสง บ้านเลขที่ ๓๓๓ หมู่ที่ ๘
ตำบล บ้านพร้าว อำเภอ ป่าพะยอม จังหวัด พัทลุง เลขบัตรประจำตัว
ประชาชน ๓๙๓๐๕๐๐๕๙๙๖๒ ได้รับเงินจาก ชมรม อสม. หมู่ที่ ๑ รพ.สต. บ้านตลิ่งชัน ตำบล
บ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าวิทยากรโครงการปรับชีวิต นวัตกรรมเรื่อง "อบรม ให้ความรู้ฯ จัดทำเครื่องสูบลม ไนรลเพื่อชุมชน" จำนวน ๓ ชั่วโมง ละ ๓๐๐ บาท.	๙๐๐ -
จำนวนเงิน (.....เก้าร้อยบาทถ้วน.....)	๙๐๐ -

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางเสาวภาค กิ่งสง.....)

ลงชื่อ.....นางกนกวรรณ นิลพัฒน์.....ผู้จ่ายเงิน
(นางกนกวรรณ นิลพัฒน์.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9305 00499 30 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เสาวภาค กิ่งเซ่ง
 Name Mrs. Saowapak
 Last name Kungseng

เกิดวันที่ 11 ม.ค. 2521
 Date of Birth 11 Jan. 1978

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 333 หมู่ที่ 8 ต.บ้านพร้าว
อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง
 16 ม.ค. 2563
 วันออกบัตร (นายอนุชาต จงจิระ)
 16 Jan. 2020 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร


10 ม.ค. 2572
 วันบัตรหมดอายุ
 10 Jan. 2029 Date of Expiry

9310-04-01160940

BORA-10.7-03-2562

ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1347952-28

คำแพะผูก

 (นางสาวเสาวภาค กิ่งเซ่ง)

ภาพกิจกรรม



