

๗๒/๑/๖๓

๒) ๒๓-๒๔ ก.ย. ๖๓ / ๑๙๔๐
8.30-16.30 น

- ค่าอาหารกลางวัน ๒,๕๐๐
- ค่าอาหารว่าง ๕,๐๐๐
- ค่าโทรศัพท์ ๕,๐๐๐
1๒,๕๐๐



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๔๓๒.๑/๑/ ๗/๖๓

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า มีความจำเป็นเพื่อขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเพื่อชำระค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มโดยใช้งบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้าซึ่งสนับสนุนให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า(โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงฯ) จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

๑.วัสดุ	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	- บาท
๒.ค่าจ้างชั่วคราว	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	- บาท
๓.ค่าเวชภัณฑ์	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	- บาท
๔.ค่าสาธารณูปโภค	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	- บาท
๕.ค่าตอบแทน	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	- บาท
๖.ค่าใช้สอย	รวม.....๑.....รายการ.....๑...	ชุด เป็นเงิน	๘,๐๐๐.- บาท

รวมทั้งสิ้น (เงินแปดพันบาทถ้วน)

เนื่องจากการอนุมัติจ่ายเงินในครั้งนี้ วงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐บาท(เงินหนึ่งแสนบาทถ้วน)เป็นอำนาจของผู้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙) ณ.วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้ามีเงินบำรุงคงเหลือ ๓๖๙,๙๑๗.๖๔ บาท (เงินสามแสนหกหมื่นเก้าพันเก้าร้อยสิบเจ็ดบาทหกสิบบาทสี่สตางค์) และมีเงินคงเหลือสุทธิ ๓๖๙,๙๑๗.๖๔ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวขวัญใจ สังข์ศิริ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ

(นางอรัทัย จินดาวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์
 67 ม.1 ต. บางกอกเจ้า อ. บางกอกเจ้า (จ. ชลบุรี)
 39011 00268 592

เล่มที่ 1
 BOOK NO.
 เลขที่ 8
 BILL NO.

CASH SALE บิลเงินสด 現兑單

นาม 寶號 รัชกาล ราชภัฏเจ้า วันที่ 日期 24 ก.ค. 63
 NAME Date
 ที่อยู่ 住址 ม. 1 ต. บางกอกเจ้า อ. บางกอกเจ้า ทะเบียนการค้า 商標編號
 ADDRESS Commercial License

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
80	- อาหารกลางวัน จัดอบรม	50	4000 -
	เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพกลุ่มนิสิต		
	ระดับปริญญาตรี คณะศึกษาศาสตร์		
	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์		
	ไม่ได้ออกใบเสร็จรับเงิน		
	ผ่านเข้า ใต้ชุด ลอจิสติกส์		
	(นางสาวขวัญใจ สังขศิริ)		
	มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์		
	(นางอรทัย จินตาวงศ์)		
	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
บาท BAHT 銖	= เงินสี่พันบาทถ้วน =	รวมเงิน TOTAL 共銀	4000 -

จ่ายเงินแล้ว

ผู้รับเงิน 收銀人 16656484 นพ. พิทักษ์
 COLLECTOR


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9011 00268 59 2**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เนตรกมล พัทธระ
 Name Mrs. Natkamoi
 Last Name Patsara
เกิดวันที่ 25 ต.ค. 2507
 Date of Birth 25 Oct. 1964
 ศาสนา พุทธ

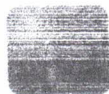
ที่อยู่ 67 หมู่ที่ 1 ต.บางกล้า อ.บางกล้า จ.สงขลา
 22 ต.ค. 2557 24 ต.ค. 2565
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 22 Oct. 2014 (ภายใต้รัฐธรรมนูญ) 24 Oct. 2022
 Date of Issue เจ้าหน้าที่งานออกบัตร Date of Expiry **9014-01-10220639**



สีาเนตรกมลพัธระ

เนตรกมล พัทธระ

BORA-16-04



ประเทศไทย
THAILAND

วัดสันไต้หวัดใหญ่
จ.ต.ป. 77/83.....


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9014 00005 55 8**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. ปิยะมาศ สุวรรณชาติรี**
 Name **Miss Piyamard**
 Last name **Suwanchatree**
 เกิดวันที่ **12 ก.ค. 2530** 160 _____ 160
 Date of Birth **12 Jul. 1987** 150 _____ 150
 ศาสนา **พุทธ** 140 _____ 140
 ที่อยู่ **34 หมู่ที่ 6 ต.บางกล้า อ.บางกล้า** 130 _____ 130
 จ.สงขลา
 1 ส.ค. 2559 ร้อยตำรวจโท **11 ก.ค. 2568**
 วันออกบัตร (คู่ที่ติดาตุตะเสกิต) วันบัตรหมดอายุ
1 Aug. 2016 เจ้าพนักงานออกบัตร **11 Jul. 2025**
 Date of Issue Date of Expiry **9014-02-08010938**





สำเนาถูกต้อง

ปิยะมาศ สุวรรณชาติรี

(นางสาวปิยะมาศ สุวรรณชาติรี)

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตไม่ได้
วันที่ ๒๓ 7 ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมพรพสท.บางเกล้า

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
1	นาง กานดา ไชยศิริ	๑๖/1 ม.6 ต.หนอง	กานดา	กานดา	
2	นาง อารม วัฒนทาวด์	49/3 ต.บางหลัก	อารม	อารม	
3	นางสาว มยุสน์	๕๗ ม.1 ต.บางหลัก	จิตา	จิตา	
4	นางสาว นิตยา นิมิต	4 ม.5	นิตยา	นิตยา	
5	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	34 ม.6	ชัญญา	ชัญญา	
6	นางสาว นันทนา นันทนา	34 ม.6	นันทนา	นันทนา	
7	นางสาว ไฉนนา	34/1 ม.๗	นันทนา	นันทนา	
8	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	33 ม.๗	นันทนา	นันทนา	
9	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	33 ม.3	นันทนา	นันทนา	
10	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	59/2 ม.6	นันทนา	นันทนา	
11	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	39/1 ม.7	นันทนา	นันทนา	
12	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	๗/๑ ม.5		นันทนา	
13	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	68/๑ ม.6		นันทนา	
14	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	33/1 ม.6	นันทนา	นันทนา	
15	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	100/๑ ม.5	นันทนา	นันทนา	
16	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	๑๓/๑ ม.5	นันทนา	นันทนา	

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตไม่ได้
วันที่ ๒๖ ก.พ. ๖๓

ณ ห้องประชุมพรพสท. บางกล้า

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	บ้าย	
17	นางนันทน์ กิ่งแก้ว	841 ม.5	นางนันทน์	นางนันทน์	
18	นางนันทน์ รัตนธรรม	50 ม.7	นางนันทน์	นางนันทน์	
19	นางนันทน์ รัตนธรรม	83 ม.7	นางนันทน์	นางนันทน์	
20	นางนันทน์ รัตนธรรม	841 ม.6	นางนันทน์	นางนันทน์	
21	นางนันทน์ รัตนธรรม	89 ม.6	นางนันทน์	นางนันทน์	
22	นางนันทน์ รัตนธรรม	2 ม.5	นางนันทน์	นางนันทน์	
23	นางนันทน์ รัตนธรรม	28 ม.6	นางนันทน์	นางนันทน์	
24	นางนันทน์ รัตนธรรม	11 ม.4	นางนันทน์	นางนันทน์	
25	นางนันทน์ รัตนธรรม	55 ม.7	นางนันทน์	นางนันทน์	
26	นางนันทน์ รัตนธรรม	85 ม.5	นางนันทน์	นางนันทน์	
27	นางนันทน์ รัตนธรรม	13 ม.5	นางนันทน์	นางนันทน์	
28	นางนันทน์ รัตนธรรม	1001 ม.5	นางนันทน์	นางนันทน์	
29	นางนันทน์ รัตนธรรม	9 ม.7	นางนันทน์	นางนันทน์	
30	นางนันทน์ รัตนธรรม	1 57/1 ม.4	นางนันทน์	นางนันทน์	
31	นางนันทน์ รัตนธรรม	211 ม.4	นางนันทน์	นางนันทน์	
32	นางนันทน์ รัตนธรรม	8311 ม.5	นางนันทน์	นางนันทน์	

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการกลุ่มผู้ปวยโรควิตกกังวลระดับน้ำตาดและความดันโลหิตที่ไม่ได้

วันที่ ๑๕ ๗๕.๖๓

ณ ห้องประชุมรพสต. บางกล้า

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นางมาลี แก้วอนันต์	48 ม.5			
2	นางพรอ แก้วทอง	37/1 ม.6			
3	นางมลิมา กฤษณะ	73 ม.4			
4	นางจันทา ไชยเชื้อ	37 ม.4			
5	นายพันธ์ กฤษณะ	73 ม.4			
6	นางอริย์ กิ่งงามตา	10 ม.6			
7	นางศรี อิ่มใจ	41 ม.5			
8	นาง เอี่ยม นามะ	52 ม.5			
9	นาง กรรณิ์ นามะ	36 ม.7			
10	นายประสิทธิ์ นามะ	212 ม.5			
11	นางจิต ไชยเชื้อ	86 ม.5			
12	นางศุภาวดี ไชยเชื้อ	30/1 ม.4			
13	นางจันทา นามะ	6 ม.6			
14	นาง ส.ใจ นามะ	7 ม.6			
15	นางเจ๊มา นามะ	58 ม.4			
16	นางจันทา นามะ	62 ม.3			

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตไม่ได้
วันที่ 24/4/63

ณ ห้องประชุมรพสต.บางกล้า

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
17	นางสาวปิ ทรัพย์สวัสดิ์	3 ม.6.			
18	นางเหนือ ธรรมานะกุล	41 ม.7		แม่	
19	นางมิ่งขวัญ ทรัพย์ภาค	34/2 ม.7	แม่	แม่	
20	นางนิศารัตน์ ธรรมานะกุล	33/1 ม.7	แม่	แม่	
21	นางอัญญา ทรัพย์สวัสดิ์	34/3 ม.7	แม่	แม่	
22	นางสุภาวดี ทรัพย์สวัสดิ์	36 ม.8	แม่	แม่	
23	นางนงนุช ธรรมานะกุล	30 ม.6	แม่	แม่	
24	นางอรอนงค์ ทรัพย์ภาค	99 ม.5	แม่	แม่	
25	นางอรอนงค์ ทรัพย์ภาค	63 ม.5	แม่	แม่	
26	นางอรอนงค์ ทรัพย์ภาค	49 ม.1	แม่	แม่	
27	นางอรอนงค์ ทรัพย์ภาค	77 ม.6	แม่	แม่	
28	นางอรอนงค์ ทรัพย์ภาค	38 ม.6	แม่	แม่	
29	นางอรอนงค์ ทรัพย์ภาค	31/2 ม.6	แม่	แม่	
30	นางอรอนงค์ ทรัพย์ภาค	12 ม.6	แม่	แม่	
31	นางอรอนงค์ ทรัพย์ภาค	38/1 ม.6	แม่	แม่	
32	นางอรอนงค์ ทรัพย์ภาค	38/2 ม.6	แม่	แม่	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ตำบลบางกล้า อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๔๓๒.๑/๑/ น/๑๓

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า


ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า มีความจำเป็นต้องขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงเพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนวิทยากรโดยใช้งบประมาณจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้าซึ่งสนับสนุนให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า(โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงฯ) จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า ดังรายการต่อไปนี้

๑.วัสดุ	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	-	บาท
๒.ค่าจ้างชั่วคราว	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	-	บาท
๓.ค่าเวชภัณฑ์	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	-	บาท
๔.ค่าสาธารณูปโภค	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	-	บาท
๕.ค่าตอบแทน	รวม.....๑... รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	๒,๕๐๐.-	บาท
๖.ค่าใช้สอย	รวม.....รายการ.....	ชุด เป็นเงิน	-	บาท

รวมทั้งสิ้น (เงินสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

เนื่องจากการอนุมัติจ่ายเงินในครั้งนี้งบเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐บาท(เงินหนึ่งแสนบาทถ้วน)เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๕๙๙/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙) ณ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๓ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้ามีเงินบำรุงคงเหลือ ๓๖๙,๙๑๗.๖๔ บาท (เงินสามแสนหกหมื่นเก้าพันเก้าร้อยสิบเจ็ดบาทหกสิบสี่สตางค์) และมีเงินคงเหลือสุทธิ ๓๖๙,๙๑๗.๖๔ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา


(นางสาวขวัญใจ สังข์ศิริ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ

(นางอรัทัย จินดาวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

โครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตำบลบางกล้า

วันที่ 24 เดือน 7 พ.ศ. 2563

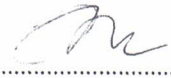
ข้าพเจ้า.....นางดวงเนตร สุวรรณชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....33.....ซอย.ปานอุทิศ

ตำบล/แขวง.....หาดใหญ่.....อำเภอ/เขต.....หาดใหญ่.....จังหวัด.....สงขลา


ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า..... ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าวิทยากรโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตไม่ได้ จำนวน 4 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน	2,400	-
	2,400	-

จำนวนเงิน (...เงินสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน ...)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นางดวงเนตร สุวรรณชาติ)

(ลงชื่อ)..........

(นางอรทัย จินตาวงศ์).....ผู้จ่ายเงิน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(.....)

จ่ายเงินแล้ว



(นางสาวขวัญใจ สังข์ศิริ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เทศบาลเมืองสงขลา

30 ก.ย. 63


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9001 00680 91 3**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ดวงเนตร สุวรรณชาติ
 Name Mrs. Duangnet
 Last Name Suwanchatree

เกิดวันที่ 20 มี.ค. 2518
 Date of Birth 20 Mar. 1975

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 33 ซ.ปานอุทิศ ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

19 เม.ย. 2558
 วันออกบัตร 19-Apr. 2013 (นายขจร สันนิหะ)

19 มี.ค. 2565
 วันบัตรหมดอายุ 19 Mar. 2022

8014-02-04191120

เจ้าพนักงานออกบัตร



ได้ผลถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นางดวงเนตร สุวรรณชาติ)

สำเนาฉบับ

ที่ สข.๑๔๓๒.๑/๑/๑๗๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า
หมู่ที่ ๔ อำเภอบางกล้า จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอสับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางกล้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ชุด

๒. ตารางกำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า จัดอบรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน และดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้านซึ่งใช้งบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางกล้า ปี ๒๕๖๓ โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น รุ่นละ ๔๐ คน รวมจำนวนทั้งหมด ๘๐ คน ในวันที่ ๒๓-๒๔ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลตามมาตรฐานและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า พิจารณาเห็นว่า คุณดวงเนตร สุวรรณชาติ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นผู้มีความรู้ความสามารถที่จะให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมอบรมได้เป็นอย่างดี จึงขอเรียนเชิญเป็นวิทยากรบรรยายเรื่องดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความกรุณาขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางอर्थัย จินดาวงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

งานโรคไม่ติดต่อ

โทร ๐๙๑๖๗๑๓๔๐

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

การจัดฝึกอบรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและดูแล
ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้าน

กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตไม่ได้
ระหว่างวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นางนงนุช สวรรคต.....ตำแหน่ง.....หม่อมหลวงธำมภ์ นงนุช
ที่อยู่.....36 ซ. นานอนิษฐ์ ๗. ๗๑ ใหญ่ ๑. ๗๑ ใหญ่ ๑. ๕๖๖๗
โทรศัพท์.....๑.....โทรสาร.....๑.....มือถือ.....0819594275

มีความยินดีเป็นวิทยากรในการจัดการจัดฝึกอบรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/
เบาหวานและดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้าน

กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตไม่ได้

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางกล้า

ลงชื่อ.....นงนุช
(นางนงนุช สวรรคต)
วันที่.....๒๓ ก.ย. ๖๓