

ที่ ศล. 23299 /2565

โร เพยานาลอรัญประเทศ เลขรับที่ 5195 รับที่ 27 ก. 65

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย 1871 ถนนอังรีดูนังต์ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

16 กันยายน 2565

เรื่อง ส่งใบเสร็จรับเงินค่าบำรุงน้ำยาตรวจโลหิต

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

อ้างถึง หนังสือที่ สก 0033.301/2061 ลงวันที่ 18 สิงหาคม 2565

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ 5990 เลขที่ 48971 - 48974 ลงวันที่ 26 สิงหาคม 2565 จำนวน 4 ใบ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลอรัญประเทศ ได้ส่งเช็คธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 10115089 จำนวนเงิน 269,790.- บาท (สองแสนหกหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อชำระค่าบำรุงน้ำยาตรวจโลหิต ค่าผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ ที่เบิกจากศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ประจำเดือน มีนาคม - เมษายน 2565 นั้น

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ได้ส่งใบเสร็จรับเงินจำนวนเงินดังกล่าว มาให้โรงพยาบาลเรียบร้อยแล้ว ตามหลักฐานสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

ไ เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรศพิธารณา

เห็นควรมอบ....

ขอแสดงความนับถือ

พรีพี ภู-

(นางสาวภาวิณี คุปตวินทุ)
รองผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
ผู้ปฏิบัติการแทนผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ
สภากาชาดไทย

ฝ่ายการเงิน

โทรศัพท์ 0-2263-9600-99 ต่อ 1109

โทรสาร 0-2251-3077

(นายราเชษฎ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

27 ก.ย. 2565



เล่มที่ 5990

เลขที่ 48971

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ : (02) 2524106-9 ต่อ : 1110, 1112

Packed Red Cells (PRC) Leukocyte Poor Packed Red Cells (LPRC) Fresh Frozen Plasma (FFP) LPPC with PAS	จำนวน (หน่วย) 24 22 20 3	จำนวนเงิน (บาท) 12,960.00 11,440.00 8,400.00 9,600.00
Leukocyte Poor Packed Red Cells (LPRC) Fresh Frozen Plasma (FFP)	22 20	11,440.00
Fresh Frozen Plasma (FFP)	20	8,400.00
LPPC with PAS	3	9,600.00
สีหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รวม สุรเล้า พละพั	
61 0 70 100		เรโลหิตแห่งชา

พิมพ์ครั้ง 12 จำนวน

แบบพิมพ์หมายเลข 2523



เล่มที่ 5990

เลขที่ 48972

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ : (02) 2524106-9 ต่อ : 1110, 1112

โดย 🗌 เงินสด 🏋 เซ็คธนาคารกรุงไทย		หมายเลขเช็ค <u>1</u>	0115089
รายการ		จำนวน (หน่วย)	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าตรวจคัดกรองโลหิตตามมาตรฐาน ค่าตรวจคัดกรองโลหิตด้วยวิธี NAT(HIV/HCV/	HBV	107	33,170.0 26,000.0

พิมพ์ครั้ง 12 จำนวน_

แบบพิมพ์หมายเลข

2523



เลขที่ 48973

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ : (02) 2524106-9 ต่อ : 1110, 1112

26/08/2565 อรัญประเทศ รพ. ได้รับเงินจาก__เลขที่ 4 ถ.มหาดไทย อ.อรัญประเทศ จ.สระแก้ว 27120 10115089 กรุงไทย โดย เงินสด X เซ็คธนาคาร____ หมายเลขเช็ค จำนวนเงิน จำนวน (หน่วย) (บาท) รายการ 9,180.00 17 Packed Red Cells (PRC) 40 20,800.00 Leukocyte Poor Packed Red Cells (LPRC) 80 33,600.00 Fresh Frozen Plasma (FFP) 12,800.00 LPPC with PAS (เจ็ดหมื่นหกพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน 76,380.00 (รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงกุจใจ ชัยวานิชศิริ) ผู้อำนวยการศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ ผู้รับเงิน

พิมพ์ครั้ง 12 จำนวน 500 เล่ม

วันที่ 1 | 5 | 2563

"ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเรียกเก็บเงินตามเซ็คได้เรียบร้อยแล้ว"

แบบพิมพ์หมายเลข 2523



เลขที่ 48974

ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย ถนนอังรีดูนังต์ ปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ : (02) 2524106-9 ต่อ : 1110, 1112

ด้รับเงินจาก <u>เลขที่ 4 ถ.มหาดไทย อ.อริญประเทศ จ.สร</u> ดย	หมายเ	ลขเช็ค 10	0115089
รายการ		จำนวน (หน่วย)	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าตรวจคัดกรองเัลหิตตามมาตรฐาน ค่าตรวจคัดกรองเัลหิตด้วยวิธี NAT(HIV/HCV/ HE	257	164 164	50,840.00