



ใบแสดงรายการค่ารักษาพยาบาล

โรงพยาบาลศิริราช

เลขที่ 2 ถนนวังหลัง บางกอกน้อย กรุงเทพมหานคร 10700

สังกัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

เลขที่

โรงพยาบาลอรัญประเทศ
เลขรับที่ 5265
วันที่ 29 ก.ย. 65
เวลา 14.22 น.
3100290668

วันที่ 13 กันยายน 2565

เรื่อง ขอรับเงินค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เรียน โรงพยาบาลอรัญประเทศ (20010971)

ที่อยู่ 4 ถนนมหาไถไทย ตำบลอรัญประเทศ
อำเภออรัญประเทศ
สระแก้ว 27120

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
1. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ(วัดภูพาน) กรกฎาคม 2565	650.00
รวมทั้งสิ้น	650.00

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) หกร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ขอรับรองว่าค่าบริการทางการแพทย์ดังกล่าว ถูกต้องตามที่เรียกเก็บ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวณัฐรา ยืนตรจิตภักดี)

นักวิชาการเงินและบัญชี

(ลงชื่อ).....

(นางสาววรรธนี วรรณม)

นักวิชาการเงินและบัญชี

หมายเหตุ

1. โปรดชำระเงินภายใน 15 วัน

2. โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล" หรือ

3. นำฝากเงินเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาศิริราช เลขที่บัญชี 016-2-14940-7

ชื่อบัญชีเงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลพร้อมFaxสำเนาใบนำฝากธนาคารให้การเงิน(ตัดหนี้)

แนบใบแจ้งหนี้และสำเนาใบนำฝากธนาคารหรือหลักฐานการชำระเงินให้งานการเงิน

หมายเลข Fax 02-4199486 หรือ 02-4199441 , Email : sicashier@mahidol.ac.th

ติดต่องานการเงิน : โทร 02-414-1780 ติดต่อ คุณณงลักษณ์ ล้ำสัน

ติดต่องานเงินรายได้ : โทร 02-4199639 ติดต่อ คุณลูกตาล อนันทวัน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ



เพื่อโปรดทราบ



เพื่อโปรดพิจารณา



เห็นสมควรขอ..... (ER)



อื่นๆ

(นายราเชนทร์ เจริญม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ
29 ก.ย. 2565