



แบบ ๗/๑๓๙

โรงพยาบาลรัฐประเม
เลขที่ 4772
วันที่ 7 กย 65
13.26 น.

แบบแจ้งการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลของทางราชการ

เลขที่คำขอ ๖๕๐๐๐๐๑๙

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/อธิการบดี โรงพยาบาลรัฐประเทศ

ข้าพเจ้า นายสิทธิชัย งามเกียรติขจร ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการรักษายาบาล ขอแจ้งการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลประเภท ผู้ป่วยใน ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ให้แก่สถานพยาบาล โรงพยาบาลรัฐประเทศ รหัสผู้ขาย ๘๐๐๐๐๐๑๓๘ หมายเลขบัญชี ๒๑๔๑๑๕๐๙๗๓ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขารัฐประเทศ เป็นจำนวนเงิน ๘๐๗,๐๘๑.๓๘ บาท (แปดแสนเจ็ดพันแปดสิบเอ็ดบาทสามสิบแปดสตางค์) เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสิทธิชัย งามเกียรติขจร)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการรักษายาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นควรมอบ กน.๒๖
☐ อื่นๆ

(นายราเชษฎ์ เจริญพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ