

ที่ ขบ ๐๐๓๓.๑/

๕๒๗๒



โรงพยาบาลชลบุรี

๖๙ หมู่ ๒ ถนนสุขุมวิท

ตำบลบ้านสวน อำเภอเมือง

จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๑

กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งใบเสร็จรับเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลอุดรธานี ที่ สก ๐๐๓๓.๓๐๑/๒๐๖๐ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบเสร็จรับเงิน ๑ ฉบับ เลขที่ ๒๐ เล่มที่ ๕๘๕๘๐ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึงโรงพยาบาลอุดรธานี โอนเงินค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้แก่โรงพยาบาล
ชลบุรี จำนวน ๑,๒๐๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) โรงพยาบาลชลบุรี ได้รับเงินจำนวนดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
จึงขอส่งใบเสร็จรับเงินมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๕๒๗๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี



เพื่อโปรดทราบ



เพื่อโปรดพิจารณา



เห็นควรมอบ.....นางอิน.....



อื่นๆ

(นางนุชยา สุจิตราหนู)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชลบุรี

๒๖๘๒
19 ก.ย. 65

๒๒

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

19 ก.ย. 2565

กลุ่มงานการเงิน

โทร. ๐ ๓๘๙๓-๑๐๐๕

โทรสาร ๐ ๓๘๙๓-๑๐๐๕

โรงพยาบาลชลบุรี
CHONBURI HOSPITAL

69 หมู่ 5 ต.บ้านสวน
อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000
โทร. 038-931000



ใบเสร็จรับเงิน/RECEIPT

เล่มที่ 58580

เลขที่ 20

วันที่/DATE


เลขประจำตัวผู้รับเงิน/ID : 05/69/2565 10:51:22

ชื่อ
NAME

เลขที่ใบเสร็จ : 58580 - 020

เลขอ้างอิง : 1400638/65

โรงพยาบาลอรัญประเทศ

รายการ/DESCRIPTION	จำนวนเงิน/amounts (บาท)	
	เบิกไม่ได้ตามระเบียบ กระทรวงการคลัง	เบิกได้ตามระเบียบ กระทรวงการคลัง
ใบเสร็จนี้เป็นเอกสารสำคัญ กรุณาเก็บรักษา		
ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ที่ สก 0033.301/2060 สว. 18 ส.ค.65)		1,200.00
 ต้นฉบับ ยานอกบัญชีจะเบิกได้ต้องใช้หนังสือรับรองกรณีผู้ป่วยจำเป็นต้องใช้ยานอกบัญชี ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0422.2/ว.111 สว. 24 กย. 55		
หนังสือรับรองขอยาทด่วน ตัวอักษร (ชำระเงินด้วยโอนผ่านธนาคาร)	รวม (PAID)	1,200.00

ได้รับเงินไปเรียบร้อยแล้ว