

ที่ สธ ๐๖๐๗/ ๓๕๕๓



โรงพยาบาลบุรีรัมย์
เลขที่ ๕๔๓๖
วันที่ ๖ ต.ค. ๖๕
เวลา ๑๗.๕๒ น.

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี
๕๔/๒ หมู่ ๓ ตำบลเสม็ด
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งใบเสร็จรับเงินค่าตรวจวิเคราะห์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบุรีรัมย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ ๖๕-๐๔๗๑๓๗ ถึง ๐๔๗๑๓๘ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

ตามที่ โรงพยาบาลบุรีรัมย์ ได้โอนเงิน จำนวน ๓,๐๐๐.- บาท (สามพันบาทถ้วน)
เพื่อชำระค่าตรวจการติดเชื้อ HIV-1 นั้น

ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี ได้รับเงินค่าตรวจวิเคราะห์ดังกล่าวแล้ว จึงขอส่ง
ใบเสร็จรับเงิน เลขที่ ๖๕-๐๔๗๑๓๗ ถึง ๐๔๗๑๓๘ ลงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ มาพร้อมกับหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นาง น.

(นางเกตุ สีนเทศ)

ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๖ ชลบุรี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบุรีรัมย์

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
☒ เพื่อโปรดพิจารณา
☒ เห็นความชอบ.....
☐ อื่นๆ

๖ ต.ค. ๖๕
นายแพทย์

นายราเชษฎ์ เจริญพนม

(นายราเชษฎ์ เจริญพนม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบุรีรัมย์
๐๗ ต.ค. ๒๕๖๕

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๓๘๗๘-๔๐๐๖ ต่อ ๒๐๐

โทรสาร ๐-๓๘๔๕-๕๑๖๕



เลขที่ 65-047137

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ที่ทำการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี 59/2 หมู่ 3 ต.เสม็ด อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000247648 โทรศัพท์ 03878 4006-7 ต่อ 304

วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลอรัญประเทศ

ที่อยู่ เลขที่ 4 ถนน มหาดไทย ตำบล/แขวง อรัญประเทศ อำเภอ/เขต อรัญประเทศ จังหวัด สระแก้ว 27120

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000283741

รายการ	จำนวนเงิน
1 ค่าตรวจการติดเชื้อ HIV-1 (HN: 640359627) หมายเลขตัวอย่าง 65001983001	1,000.00
จำนวนเงินรวม (หนึ่งพันบาทถ้วน)	1,000.00

ชำระโดย โอนเงิน

ตามใบแจ้งหนี้ เลขที่ : 004490/140265

ได้รับเงินโอนเมื่อวันที่ 26/9/2565



ลงชื่อ.....

ผู้รับเงิน

(นายวราวุฒิ ไทยเจริญ)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อกรมฯ เรียกเก็บเงินตามเช็ค หรือได้รับการโอนเรียบร้อยแล้ว



เลขที่ 65-047138

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ที่ทำการ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 6 ชลบุรี 59/2 หมู่ 3 ต.เสม็ด อ.เมือง จ.ชลบุรี 20000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000247648 โทรศัพท์ 03878 4006-7 ต่อ 304

วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลรัฐประเทศ

ที่อยู่ เลขที่ 4 ถนน มหาดไทย ตำบล/แขวง อรัญประเทศ อำเภอ/เขต อรัญประเทศ จังหวัด สระแก้ว 27120

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000283741

รายการ		จำนวนเงิน
1	ค่าตรวจการติดเชื้อ HIV-1 (หมายเลขตัวอย่าง 65061016001)	1,000.00
2	ค่าตรวจการติดเชื้อ HIV-1 (หมายเลขตัวอย่าง 65061016002)	1,000.00
จำนวนเงินรวม (สองพันบาทถ้วน)		2,000.00

ชำระโดย โอนเงิน

ตามใบแจ้งหนี้ เลขที่ : 012396/080765

ได้รับเงินโอนเมื่อวันที่ 26/9/2565



(Signature)

ผู้รับเงิน

(นายวรารุณี ไทยเจริญ)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อกรมฯ เรียกเก็บเงินตามเช็ค หรือได้รับการโอนเรียบร้อยแล้ว