



## แบบแจ้งการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลให้กับสถานพยาบาลของทางราชการ

เลขที่คำขอ ๖๕๐๐๐๔๘ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/อธิการบดี **โรงพยาบาลอรัญประเทศ** 

ข้าพเจ้า นายสิทธิชัย งามเกียรติขจร ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการรักษาพยาบาล ขอ แจ้งการโอนเงินค่ารักษาพยาบาลประเภท **ผู้ป่วยนอก** ประจำเดือน **สิงหาคม** พ.ศ. ๒๕๖๕ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ให้แก่สถานพยาบาล โรงพยาบาลอรัญประเทศ รหัสผู้ขาย ๘๐๐๐๐๐๑๗๘ หมายเลขบัญชี ๒๑๔๑๑๕๐๙๗๓ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาอรัญประเทศ เป็นจำนวนเงิน ๔๑๔,๖๒๕.๐๐ บาท ( สี่แสนหนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

		- 1.0
รียน	ผู้อำนวยการโร <b>งพยาบาลอรัญประเทศ</b>	( นายสิทธิชัย งามเก็
7	เพื่อโปรดหราบ	ผู้อำนวยการกองสวัสดิกา
1	เพื่อโปรกพิจารณา	(m)
	เห็นควรมอบ กร เอไ	1.6
	ลี่นุข	

าียรติขจร ) ารรักษาพยาบาล

(นายราเซษฎ เชิงพนม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ 2 7 n.g. 2565