



## บันทึกข้อความ



ส่วนราชการ โรงพยาบาลโคกสูง กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานการเงิน) โทร.๐๓๗-๔๔๑๑๑๓ ต่อ ๑๐๗

ที่ สก๐๐๓๓.๓๐๑.๐๘/๑๔๑๙

วันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งใบเสร็จรับเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุบลราชธานี

### ๑. เรื่องเดิม

ตาม หนังสือโรงพยาบาลอุบลราชธานี ที่ สก๐๐๓๓.๓๐๑/๒๓๗๙ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขอแจ้งโอนค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลโคกสูง ได้ดำเนินการตรวจสอบและได้รับเงินดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้วตาม รายละเอียดการโอนเงินชำระเจ้าหนี้ค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ให้กับโรงพยาบาลโคกสูง จำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๗๗.๐๐ บาท (ห้าร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทถ้วน)

### ๓. ข้อพิจารณา

โรงพยาบาลโคกสูง จึงขอส่งใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ ๑๕๖ เลขที่ ๒๖ มาให้เพื่อเป็นหลักฐาน การรับเงิน แนบมาพร้อมหนังสือนี้

### ๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายอนุชาติ คล่องยุทธ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสูง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุบลราชธานี

- ☒ เพื่อโปรดทราบ  
☒ เพื่อโปรดพิจารณา  
☒ เห็นความชอบ..... กช.อ.บ  
☐ อื่นๆ .....

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุบลราชธานี

๒๗ ก.ย. ๒๕๖๕



เล่มที่ 156

เลขที่ 26

ในราชการ

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่

23

เดือน

សិល្បៈ

พ.ค.

2565

๒ ได้รับเงินจาก

โรงเรียนผดุงนารี

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่ารักษาพยาบาลตามใบรับรองแพทย์ฉุกเฉิน	547 -
ประจำเดือนมกราคม 2565	
รวมบาท	547 -

จำนวนเงิน (ห้าร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทถ้วน)  
(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ต.ค. 59)

เล่มที่ สก. 001-500

รวมบาท

बाट

ବ୍ୟସନ

ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง

นักวิทยาศาสตร์และนักปรัชญา

โรงพยาบาลโคกสูง
เลขที่รับ 2427
รับ เดือน ปี 20 00 2565
เวลา/ผู้รับ 11.35 90m



ที่ สก ๐๐๓๓.๓๐๑/ ๒๓๗/๕

โรงพยาบาลรัฐประเทศ  
๕ ถ.มหาดไทย อ.อรัญประเทศ  
จ.สระแก้ว ๒๗๑๒๐

๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอแจ้งโอนค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโคกสูง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาการโอนเงิน

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. รายละเอียดทะเบียนคุมเจ้าหน้าที่รักษา

จำนวน ๑ ฉบับ

โรงพยาบาลรัฐประเทศ ขอแจ้งโอนค่ารักษาพยาบาลตามจ่าย กรณีอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประจำเดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๕๗๗.๐๐ บาท(ห้าร้อยเจ็ดสิบเจ็ด บาทถ้วน) หากท่านได้รับเงินจำนวนดังกล่าวแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงินให้ทางโรงพยาบาลรัฐประเทศด้วยจะเป็นพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายราชเชษฐ เจริญพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เพื่อทราบ            | <input type="checkbox"/> เพื่อพิจารณา          |
| <input type="checkbox"/> ให้ความเห็นหรือลงนาม |  |
| <input type="checkbox"/> องค์การแพทย์         | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานบริหารทั่วไป  |
| <input type="checkbox"/> กลุ่มการพยาบาล       | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานเภสัชกรรม     |
| <input type="checkbox"/> กลุ่มงานปฐมภูมิ      | <input type="checkbox"/> กลุ่มงานประกันสุขภาพ  |
| <input type="checkbox"/> กลุ่มงาน LAB/X Ray   | <input type="checkbox"/> งานการส่งตรวจทางพยาธิ |
| <input type="checkbox"/> กลุ่มงานทันตกรรม     | <input type="checkbox"/> งานแพทย์แผนไทย        |

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร ๐-๓๓๗๒๓-๓๐๓๓-๓๖ ต่อ ๑๔๒๑

โทรสาร ๐-๓๓๗๒๓-๓๐๓๗

ศูนย์จัดเก็บรายได้

๐๑๖๓๐๑๔/๓๖

๒๒

21 ก.ย. 2565

22 ก.ย. 2565