

ประดิพัทธ์ ซ. 23 ออร์คิดพาร์ทเมนท์
เลขที่ 19 แขวงสามเสนใน เขตพญาไท
กทม. 10400

โรงพยาบาลรัฐประเทศ
เลขรับที่ 4706
วันที่ 2 ก.ย. 65
เวลา 13:12

ศูนย์แวนไทย

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล อรัญประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจรายชื่อผู้สนใจตรวจวัดสายตาประกอบแว่น จำนวน 1 ชุด

เนื่องจาก ปัจจุบันสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ในหลายประเทศทั่วโลกรวมถึงประเทศไทยด้วยนั้น ส่งผลให้สถานการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม และพฤติกรรม เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว วิกฤตโควิด-19 มีผลกับทุกคนทั้งในด้านเศรษฐกิจ สังคม พฤติกรรม ดังนั้นคำว่า วิถีชีวิตใหม่ (New Normal) จึงเป็นทั้งเรื่องของเศรษฐกิจ วิถีชีวิตของคน เช่น การจับจ่ายใช้สอย การบริโภค การทำงาน การใช้บริการขนส่งสาธารณะ ซึ่งบุคลากรในหน่วยงานท่านก็เป็นหนึ่งในผู้ที่ได้รับผลกระทบจากวิกฤตดังกล่าว แต่อย่างไรก็ตาม สิ่งที่ต้องทำในยุค New Normal ของวันนี้ คือ การปรับตัวประกอบภาระค่าใช้จ่ายในครัวเรือน ให้สามารถดำเนินชีวิตต่อไปได้ในสถานการณ์ เช่นนี้

ศูนย์แวนไทย ตระหนักดีในวิกฤตโควิด-19 จึงอยากส่งเสริมศักยภาพในการปฏิบัติหน้าที่และลดภาระค่าใช้จ่ายของครัวเรือน จึงได้จัดโครงการ “แวนตาปันสุข” ออกให้บริการตรวจวัดสายตาประกอบแว่นด้วยระบบคอมพิวเตอร์ พร้อมทั้งให้คำปรึกษาปัญหาสายตาแก่บุคลากรภาครัฐ ในราคาพิเศษเพียง 300 บาท ทุกปัญหาสายตา (จากราคาปกติ 700-1,000 บาท) โดยจัดหน่วยรถออกให้บริการท่านถึงโรงพยาบาล (รอรับแว่นภายใน 15 นาที)

ในการนี้ ศูนย์แวนไทย ขอความอนุเคราะห์ท่านในการพิจารณาโครงการ “แวนตาปันสุข” หากท่านพิจารณาเห็นชอบกรุณาประชาสัมพันธ์ พร้อมสำรวจรายชื่อผู้สนใจเข้าร่วมโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ และเพื่อความสะดวกในการให้บริการ ขอความกรุณาแจ้งศูนย์ฯ เพื่อบันทึกหมาย วัน/เวลา ให้บริการก่อน ที่หมายเลขโทรศัพท์ 08-2047-7374 , 09-0449-4611 ภายในวันที่ 30 ก.ย. 65 ศูนย์แวนไทยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี จึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

- ☒ เพื่อโปรดทราบ
- ☒ เพื่อแจ้งการดำเนินงาน
- ☒ เห็นความชอบ.....
- ☐ อื่นๆ

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิรุณ นิลแก้ว)

ผู้จัดการฝ่ายบริการลูกค้า

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

02 กย 2565

รายชื่อผู้สนใจเข้าร่วมโครงการ “แว่นตาปันสุข”

โรงพยาบาล.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ลำดับ	ชื่อ-สกุล
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	

*มีข้อสงสัยประการใดติดต่อสอบถามได้ที่ โทรศัพท์ 08-2047-7374 , 09-0449-4611

*** **หมายเหตุ** ศูนย์แว่นไทยได้จัดสรรแว่นตาสำหรับผู้ประสานงาน **จำนวน 3 ท่าน ฟรี** โปรดระวังการแอบอ้างจากหน่วยบริการอื่น รถหน่วยบริการของศูนย์แว่นไทยรถหมายเลขทะเบียน 7 กด 6172 กรุงเทพมหานคร และ 8 กพ 5331 กรุงเทพมหานคร