

-ลับ-

แบบบันทึกการรับเรื่องร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ  
(แบบอิเล็กทรอนิกส์)

1. วันที่รับ 15 มกราคม 2026

เวลา 10:10

ช่องทางที่ร้องเรียน:  นาพบด้วยตนเอง  โทรศัพท์  Line OA  จดหมาย  อื่นๆ  ONLINE

2. ผู้ร้องเรียน ชื่อ-สกุล นางสุริรัตน์ ตั้งพรสิริวงศ์

บัตรประจำตัวเลขที่ 1679900281503

ที่อยู่ -

โทรศัพท์ 0897654321

e-mail address -

การรับแจ้งผลดำเนินการ  ไม่ต้องการ  ต้องการให้แจ้ง ผ่านช่องทาง ไปรษณีย์

3. ประเด็นร้องเรียน

ยา  อาหาร  เครื่องสำอาง  วัตถุอันตราย  เครื่องมือแพทย์  สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
 สถานพยาบาล  ผลิตภัณฑ์สมุนไพร  พิษกรท่อม  สุขภิบาลอาหาร  อื่นๆ

4. เรื่อง ร้องเรียนผลิตภัณฑ์/บริการ ขnmปงจ ไส้หมูหยอง

5. รายละเอียด (อาจแนบบันทึกรายละเอียดเพิ่มเติมกรณีมีข้อมูลหรือรายละเอียดมาก)

พบเชษผมในขnmปงจ ผลอทานเข้าไปแล้ว อยากให้ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงที่ได้ยื่นร้องเรียนต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการเป็นความจริงทุกประการ และขอรับผิดชอบต่อข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด และข้าพเจ้ารับทราบว่าการนำความเท็จมาร้องเรียนต่อเจ้าหน้าที่ ซึ่งทำให้ผู้อื่นได้รับความเสียหาย เป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญาฐานแจ้งความเท็จต่อพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ

ผู้ร้องเรียน

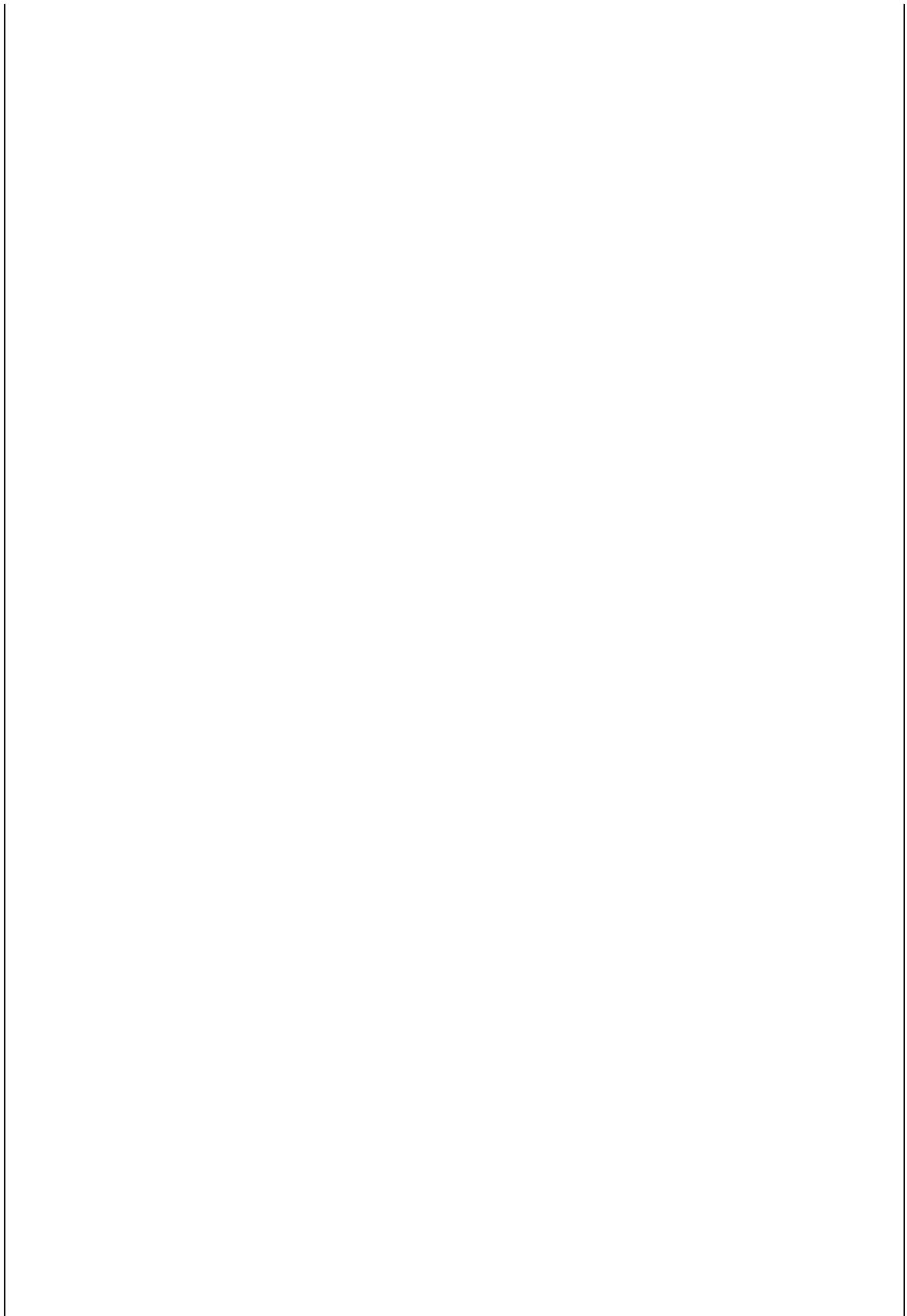
รับเรื่องโดย ลงชื่อ

( นางสุริรัตน์ ตั้งพรสิริวงศ์ )

( ..... )

6. หลักฐานเป็นต้นที่ได้ยื่นประกอบคำร้องเรียน ดังนี้ (ถ้ามี)

ดูเอกสารแนบท้าย



# ເອກສາງແນບ 1

Monthly Complaint Status Overview (Trailing 12 Months)

