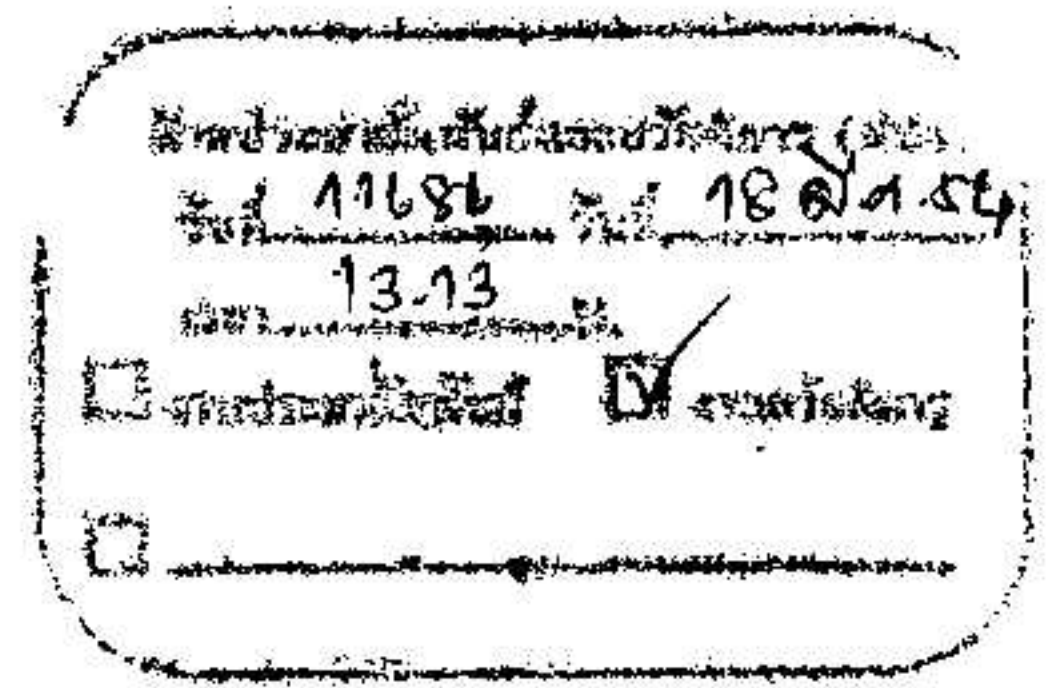




โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ต.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120

โทร. 034-419550 โทรสาร. 034-419501 E-mail : occ.banphaeo@hotmail.com



ที่ รพบ./2870

15 มีนาคม 2554

เรื่อง กำหนดการตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษาประจํารอบ 3 เดือน

① เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โปรแกรมการตรวจสุขภาพและพบแพทย์ จำนวน 1 ฉบับ
2. รายชื่อผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษา จำนวน 2 ชุด

ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับความไว้วางใจจากกรมประชาสัมพันธ์ ให้มีโอกาสดำเนินการตรวจสุขภาพบุคลากรในหน่วยงานนั้น บัดนี้ถึงกำหนดตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษาประจํารอบ 3 เดือน (สำหรับผู้ที่มีภาวะผิดปกติและต้องดูแลต่อเนื่อง)

โรงพยาบาลบ้านแพ้วจึงขอเข้าบริการตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษา (Medical Follow up) รายละเอียดดังนี้

ณ กรมประชาสัมพันธ์

วันที่ 21 เมษายน 2554	เวลา 07.00-10.30 น.	เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต
วันที่ 28 เมษายน 2554	เวลา 13.00-15.30 น.	พบแพทย์และรับยา

ณ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย

วันที่ 22 เมษายน 2554	เวลา 07.00-10.30 น.	เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต
วันที่ 29 เมษายน 2554	เวลา 13.00-15.30 น.	พบแพทย์และรับยา

ดังนั้น จึงขอความกรุณาจากท่านในการอำนวยความสะดวกด้านสถานที่และอุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อใช้ในการตรวจสุขภาพในครั้งนี้ด้วย ในกรณีมีเหตุขัดข้องกรุณาติดต่อ คุณมณี ตรีการกิจพาณิชย์ โทร. 081-822-4163 หรือ 034-419550

หมายเหตุ

1. กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ, บัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วยทุกครั้ง
2. กรุณางดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย 10-12 ชั่วโมง
3. ในวันพบแพทย์และรับยา กรุณานำบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย หากไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรง จะต้องสำรองจ่ายก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกเงินคืนได้ (เฉพาะผู้ที่ต้องรับยา) กรณีต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ในวันเวลาดังกล่าวข้างต้น เอกสารที่ใช้ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน 1 ใบ

ทั้งนี้ ผู้มีบัตรเบิกจ่ายตรงของโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) สามารถรับบริการ
ตรวจรักษาที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (สาขาพร้อมมิตร) ตั้งอยู่เลขที่ 12 ซอยพร้อมมิตร ถนนสุขุมวิท 39
แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ โทร. 02-259-0333 รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมกับ
หนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านให้
ทราบต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



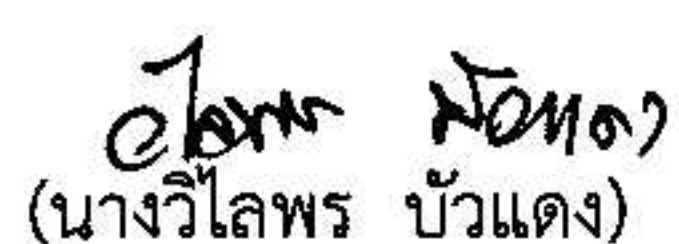
(นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารงานทั่วไปและการเงินการคลัง

๑. เรียน ลนภ.

เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
มาดำเนินการตรวจสุขภาพและติดตามผลการรักษาประจำ
รอบ ๓ เดือน ให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ณ กปส.
ในวันที่ ๒๑ และ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๔

สำหรับ สวท. ในวันที่ ๒๒ และ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๔ นั้น
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้มีหนังสือเรียนถึง ผอ.สวท. เพื่อขอ
อนุญาตใช้สถานที่เรียบร้อยแล้ว


(นางวิไลพร บัวแดง)

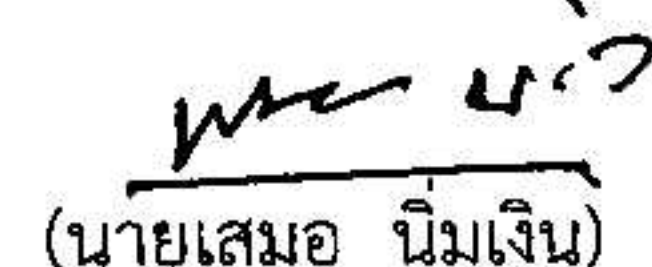
ท.ผปส.

๑๘ มี.ค. ๕๔

ที่ นร ๐๒๐๑.๐๓/ว ๖๖๔

เรียน ผอ.สำนัก / กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดทราบและจะได้แจ้งให้ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ
ภายในหน่วยงานของท่านทราบกำหนดการตรวจสุขภาพ ณ กปส. ส่วนกลาง
และ สวท. ดังแผ่นประชาสัมพันธ์ที่แนบมาพร้อมนี้ จะขอบคุณมาก


(นายเสมอ นิ่มเงิน)

ลนภ.

๒๑ มี.ค. ๕๔

๒. อนุญาต


(นายเสมอ นิ่มเงิน)

เลขานุการกรม

18 มี.ค. 2554

งานอาชีวอนามัย

โทร. 034-419550

โทรสาร 034-419501

โปรแกรมการตรวจสุขภาพ (รอบ ๓ เดือน)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ณ กรมประชาสัมพันธ์ ช.อารีย์สัมพันธ์

วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๗.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.

เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต ณ ห้องโถง ชั้น ๑ กปส.

วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.

พบแพทย์และรับยา ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ ห้อง ๒๑๑A

- หมายเหตุ**
๑. กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพและบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วยทุกครั้ง
 ๒. กรุณาดำรงอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย ๑๐ – ๑๒ ชั่วโมง
 ๓. ในวันพบแพทย์และรับยา กรุณานำบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย หากไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรงจะต้องสำรองจ่ายก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกเงินคืนได้ (เฉพาะผู้ที่รับยา)
กรณีต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ในวันเวลาดังกล่าวข้างต้น
- เอกสารที่ใช้ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน ๑ ใบ

โปรแกรมการตรวจสุขภาพ (รอบ ๓ เดือน)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ณ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย ถ.วิภาวดีรังสิต

วันศุกร์ที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.

เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต

วันศุกร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.

พบแพทย์และรับยา

- หมายเหตุ**
๑. กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพและบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วยทุกครั้ง
 ๒. กรุณางดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย ๑๐ – ๑๒ ชั่วโมง
 ๓. ในวันพบแพทย์และรับยา กรุณานำบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย หากไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรงจะต้องสำรองจ่ายก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกเงินคืนได้ (เฉพาะผู้ที่รับยา)
กรณีต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ในวันเวลาดังกล่าวข้างต้น
- เอกสารที่ใช้ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน ๑ ใบ