



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

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

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

กรมประชาสัมพันธ์
รับที่ 26979
วันที่ 07/07/54
เวลา 09:49น.

ได้รับทราบแล้วและดำเนินการ (ส่ง)
วันที่ 158 วันที่ 7 10-54
เวลา 12-23 น.
☐ จากประชาสัมพันธ์ ☒ จากวัดธรรม
☐

ที่ รพบ./7167

20 มิถุนายน 2554

เรื่อง กำหนดการตรวจสอบสุขภาพติดตามผลการรักษาประจํารอบ 3 เดือน

เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โปรแกรมการตรวจสอบสุขภาพและพบแพทย์ จำนวน 2 ฉบับ
2. รายชื่อผู้เข้ารับการตรวจสอบสุขภาพติดตามผลการรักษา จำนวน 2 ชุด

ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับความไว้วางใจจากกรมประชาสัมพันธ์ ให้มีโอกาสดำเนินการตรวจสอบสุขภาพบุคลากรในหน่วยงานนั้น บัดนี้ถึงกำหนดตรวจสอบสุขภาพติดตามผลการรักษาประจํารอบ 3 เดือน (สำหรับผู้ที่มิภาวะผิดปกติและต้องดูแลต่อเนื่อง)

โรงพยาบาลบ้านแพ้วจึงขอเข้าบริการตรวจสอบสุขภาพติดตามผลการรักษา (Medical Follow up) รายละเอียดดังนี้

ณ กรมประชาสัมพันธ์

วันที่ 20 กรกฎาคม 2554	เวลา 07.00-10.30 น.	เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต
วันที่ 27 กรกฎาคม 2554	เวลา 13.00-15.30 น.	พบแพทย์และรับยา

ณ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย

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

ดังนั้น จึงขอความกรุณาจากท่านในการอำนวยความสะดวกด้านสถานที่และอุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อใช้ในการตรวจสอบสุขภาพในครั้งนี้ด้วย ในกรณีมีเหตุขัดข้องกรุณาติดต่อ คุณมณี ตระการกิจพาณิชย์ โทร. 081-822-4163 หรือ 034-419550

หมายเหตุ

1. กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสอบสุขภาพ, 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) สามารถรับ
บริการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (สาขาพร้อมมิตร) ตั้งอยู่เลขที่ 12 ซอยพร้อมมิตร ถนนสุขุมวิท
39 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ โทร. 02-259-0333 รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อม
กับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านให้
ทราบต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



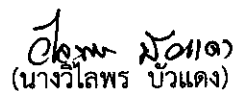
(นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารงานทั่วไปและการเงินการคลัง

② เรียน ลนภ.

เพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้โรงพยาบาลบ้านแพ้ว
มาดำเนินการตรวจสอบและติดตามผลการรักษาประจำ
รอบ ๓ เดือน ให้แก่ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ณ กปส.
ในวันที่ ๒๐ และ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๔

สำหรับ สวท. ในวันที่ ๒๑ และ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔ นั้น
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ได้มีหนังสือเรียนถึง ผอ.สวท. เพื่อขอ
อนุญาตใช้สถานที่เรียบร้อยแล้ว


(นางวิไลพร บัวแดง)

ท.ฟปส.

๗ ก.ค. ๕๔

③ อนุญาต

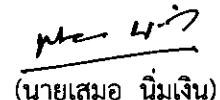

(นายเสมอ นิ่มเงิน)
เลขานุการกรม

9 ก.ค. 2554

ที่ นร ๐๒๐๑.๐๓/ว ๑๕๕๔

④ เรียน ผอ.สำนัก / กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดทราบและจะได้แจ้งให้ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ
ภายในหน่วยงานของท่านทราบกำหนดการตรวจสอบ ณ กปส. ส่วนกลาง
และ สวท. ดังแนบประชาสัมพันธ์ที่แนบมาพร้อมนี้ จะขอบคุณมาก


(นายเสมอ นิ่มเงิน)

ลนภ.

๘ ก.ค. ๕๔

ศูนย์ตรวจสอบสุขภาพ

โทร. 034-419550

โทรสาร 034-419501

โปรแกรมการตรวจสุขภาพ (รอบ ๓ เดือน)

โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ณ กรมประชาสัมพันธ์ ช.อารีย์สัมพันธ์

วันพุธที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๔ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.

เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต ณ ห้องโถง ชั้น ๑ กปส.

วันพุธที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.

พบแพทย์และรับยา ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ ห้อง ๒๑๑A

หมายเหตุ

๑. กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพและบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วยทุกครั้ง
 ๒. กรุณาดำเนินการและเตรียมตัว 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

วันพฤหัสบดีที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ เวลา ๐๗.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.

เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต

วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๕.๓๐ น.

พบแพทย์และรับยา

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