



## โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

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

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

ที่ รพบ./4600

2 เมษายน 2555

เรื่อง ขอลดเปลี่ยนแปลงกำหนดการตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษาประจํารอบ 3 เดือน

เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

อ้างถึง หนังสือ ที่ รพบ./4254 ลงวันที่ 23 มีนาคม 2555

สิ่งที่ส่งมาด้วย โปรแกรมการตรวจสุขภาพและพบแพทย์ จำนวน 2 ฉบับ

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

โรงพยาบาลบ้านแพ้วจึงขอเข้าบริการตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษา (Medical Follow up) รายละเอียดดังนี้

### กำหนดการเดิม

#### ณ กรมประชาสัมพันธ์

วันที่ 25 เมษายน 2555

เวลา 07.00-10.30 น.

เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต

วันที่ 1 พฤษภาคม 2555

เวลา 13.00-15.30 น.

พบแพทย์และรับยา

#### ณ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย

วันที่ 26 เมษายน 2555

เวลา 07.00-10.30 น.

เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต

วันที่ 2 พฤษภาคม 2555

เวลา 13.00-15.30 น.

พบแพทย์และรับยา

### กำหนดการใหม่

#### ณ กรมประชาสัมพันธ์

วันที่ 25 เมษายน 2555

เวลา 07.00-10.30 น.

เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต

วันที่ 1 พฤษภาคม 2555

เวลา 13.00-15.30 น.

พบแพทย์และรับยา

#### ณ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย

วันที่ 26 เมษายน 2555

เวลา 07.00-10.30 น.

เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต

วันที่ 4 พฤษภาคม 2555

เวลา 13.00-15.30 น.

พบแพทย์และรับยา

ศ.ดร. ๓๖๖

๓๖๖

๐๐ ๓๖๖ ๒๕๕๕

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

**หมายเหตุ**

1. กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสอบสุขภาพและบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วยทุกครั้ง
2. กรุณางดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย 10-12 ชั่วโมง
3. ในวันพบแพทย์และรับยา กรุณานำบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย หากไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรง จะต้องสำรองจ่ายก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงิน ไปเบิกเงินคืนได้ (เฉพาะผู้ที่ต้องรับยา) กรณีต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ในวันเวลาดังกล่าวข้างต้น เอกสารที่ใช้ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน 1 ใบ

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

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านให้ทราบต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



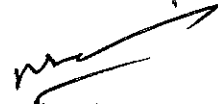
(นางสาวนุชนารถ กลับบ้านเกาะ)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารงานทั่วไปและการเงินการคลัง

ที่ นร ๐๒๐๑.๐๓/ว ๙๕๘

เรียน ผอ.สำนัก/กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งข้าราชการและลูกจ้างประจำภายในหน่วยงานของท่านทราบถึงกำหนดการตรวจสอบสุขภาพ ณ กปส. ซอยอารีย์สัมพันธ์ และ สวท. ตามแผ่นประชาสัมพันธ์ที่แนบมาพร้อมนี้ จะขอบคุณมาก



(นายเสมอ นิมเงิน)

ลก.

๑๒ เม.ย. ๒๕๕๕

งานศูนย์ตรวจสอบสุขภาพ

โทร. 034-419550

โทรสาร 034-419501

# ขอเชิญเข้ารับกรตรวจติดตามผลการรักษา ประจำรอบ ๓ เดือน โดย...โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ...ณ กรมประชาสัมพันธ์ (ช.อารีย์สัมพันธ์)

วันพุธที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๕ เวลา ๐๗.๐๐-๑๐.๓๐ น.

เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต ณ ห้องสมุด กปส. ชั้น ๑

วันอังคารที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.

พบแพทย์และรับยา ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ ห้อง ๒๑๕

- หมายเหตุ
1. กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ, ขั้วเก็บถ่ายตรวจมาด้วยทุกครั้ง
  2. กรุณาอดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย 10 - 12 ชั่วโมง
  3. ในวันพบแพทย์และรับยา กรุณานำขั้วเก็บถ่ายตรวจมาด้วย หากไม่มีขั้วเก็บถ่ายตรวจจะต่อวสำรวจ  
ถ่ายก่อนแล้วนำใบเสร็จกับเงินไปเบิกเงินคืนได้(เฉพาะผู้ที่ต่อวรับยา) กรณีต่อวการสมัครเข้าร่วมโครงการเก็บถ่ายตรวจ  
กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ในวันเวลาดังกล่าวข้างต้น เอกสารที่ใช้ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่  
ทางราชการออกให้ จำนวน 1 ฉบับ

# ขอเชิญเข้ารับการตรวจติดตามผลการรักษา ประจำรอบ ๓ เดือน โดย...โรงพยาบาลบ้านแพ้ว ณ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย

วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๕๕ เวลา ๐๗.๐๐-๑๐.๓๐ น.

เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต

วันศุกร์ที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.

พบแพทย์และรับยา

- หมายเหตุ**
1. กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพ, บัตรเบิกจ่ายตรวจมาด้วยทุกครั้ง
  2. กรุณางดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมาขี้นขีการเจาะเลือด ๐๓๖นั๐๓ 10 - 12 ชั่วโมง
  3. ในวันพบแพทย์และรับยา กรุณานำบัตรเบิกจ่ายตรวจมาด้วย หากไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรวจจะต้องสำกร๐๓จ่ายก่อนแล้วนำใบเสร็จจึ้นเงินไปเบิกเงินคืนได้(เฉพาะผู้ที๐๓รับยา) กรุณำติด๐๓การสมัครเข้ากร๐๓ตรวจการเบิกจ่ายตรวจ กรุณำติด๐๓เข้าหน้าที๐๓ในวันเวลาด้๐๓กล่าวไว้ว๐๓ต้น เอกสารที๐๓ใช้ได้แก่ สำเนาบัตร๐๓ระชำ๐๓ตัว๐๓ประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที๐๓ ทาวกร๐๓การ๐๓๐๓ให้ จำนวน 1 ฉบับ