

#### โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ถ.บ้านแพ้ว-พระประโท น ค.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120 โทร. 034-419550 โทรสาร. 034-419501 **E-mail : occ.banุปtaeo@hotmail.com**  กรมปราชากับกับธ์ รับที่ ๔**๒๖๓๗** รับย์ ๑๙๖๑,๕๗ เกลา ๑๕.๑๖

ที่ รพบ./ 44.57

15 พฤษภาคม 2557

เรื่อง กำหนดการตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษาประจำรอบ 3 เคือน

เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

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

ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับความไว้วางใจจากกรมประชาสัมพันธ์ ให้มีโอกาสไปบริการตรวจสุขภาพบุคลากรในหน่วยงานนั้น บัดนี้ถึงกำหนดตรวจสุขภาพติดตาม ผลการรักษาประจำรอบ 3 เดือน (สำหรับผู้ที่มีภาวะผิดปกติและต้องดูแลต่อเนื่อง)

โรงพยาบาลบ้านแพ้วจึงขอเข้าบริการตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษา (Medical Follow up) รายละเอียดดังนี้

#### ณ กรมประชาสัมพันธ์

วันที่	11	มิถุนายน	2557	เวลา	07.00 - 10.30 น.	เจาะเลือดและวัดความคัน โลหิต
วันที่	18	มิถุนายน	2557	เวลา	13.00 - 15.30 น.	พบแพทย์และรับยา

#### ณ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย

วันที่	12	มิถุนายน	2557	เวลา	07.00 - 10.30 น.	เจาะเลือดและวัดความคัน โลหิต
วันที่	19	มิถนายน	2557	เวลา	13.00 - 15.30 น.	พบแพทย์และรับยา

ดังนั้น จึงขอความกรุณาจากท่านในการอำนวยความสะดวกด้านสถานที่และอุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อใช้ในการตรวจสุขภาพในครั้งนี้ด้วย ในกรณีมีเหตุขัดข้องกรุณาติคต่อ คุณมณี ตระการกิจพาณิชย์ โทร. 081-822-4163 หรือ 034-419550

หมายเหตุ

- 1. กรุณานำสมุคบันทึกการตรวจสุขภาพและบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วยทุกครั้ง
- 2. กรุณางคอาหารและเครื่องคื่ม <u>ก่อนมารับบริการเจาะเลือด</u> อย่างน้อย 10-12 ชั่วโมง
- 3. <u>ในวันพบแพทย์และรับยา</u> กรุณานำบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย หากไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรง จะต้องสำรองจ่ายก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกเงินดื่นได้ (เฉพาะผู้ที่ต้องรับยา) กรณีต้องการสมัคร เข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง กรุณาติคต่อเจ้าหน้าที่ในวันเวลาดังกล่าวข้างต้น <u>เอกสารที่ใช้</u> ได้แก่ สำเนา บัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน 1 ใบ

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านให้ ทราบต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

/ (นายแพทย์วลพ ศุภวณิช) รองผู้อำนวยการค้านบริหาร

ที่ นร ๐๒๐๑.๐๓/ว ฝั่งโป ๓ โษ ๆ ฬก ๕ฟ.

เรียน ผอ.สำนัก/กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบเกี่ยวกับกำหนดการ ตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษาประจำรอบ ๓ เดือน ณ กปส.ซอยอารีย์สัมพันธ์ ตามแผ่นประชาสัมพันธ์ ที่แนบมาพร้อมนี้ จะขอบคุณมาก

(นายเสมอ นิ่มเงิน)

ลนก.

๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗

งานศูนย์ตรวจสุขภาพ โทร. 034-419550 โทรสาร 034-419501

## ขอเชิญเข้ารับการตรวจติดตามผลการรักษากับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

วันที่ 11 มิถุนายน 2557 เวลา 07.00 - 10.30 น. ณ บริเวณชั้น 1 อาคารกรมประชาสัมพันธ์

### <u>ขั้นตอนการตรวจสุขภาพ</u>

- 1. ลงทะเบียน (กรุณาน้ำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพและบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย)
- 2. ชาระค่าตรวจ (กรณีไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรง)
- 3. วัดความดันโลหิต
- 4. เจาะเลือด (กรุณางดน้ำ-งดอาหารก่อนเจาะเลือด 10-12 ชม.)

แจ้งผลการตรวจสุขภาพ ณ ห้องประชุม 211A วันที่ 18 มิถุนายน 2557 เวลา 13.00 - 15.30 น.

### <u>ขั้นตอนการรับผลการตรวจสุขภาพ</u>

1. ลงทะเบียน (กรุณาน้ำบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย) 2. พบแพทย์ 3. รับยา



# ขอเชิญเข้ารับการตรวจติดตามผลการรักษากับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

ณ สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย ถ.วิภาวดีรังสิต

วันที่ 12 มิถุนายน 2557 เวลา 07.00 - 10.30 น.

#### <u>ขั้นตอนการตรวจสุขภาพ</u>

- 1. ลงทะเบียน (กรุณาน้ำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพและบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย)
- 2. ชาระค่าตรวจ (กรณีไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรง)
- 3. วัดความดันโลหิต
- 4. เจาะเลือด (กรุณางดน้ำ-งดอาหารก่อนเจาะเลือด 10-12 ชม.)

# แจ้งผลการตรวจสุขภาพ

วันที่ 19 มิถุนายน 2557 เวลา 13.00 - 15.30 น.

### <u>ขั้นตอนการรับผลการตรวจสุขภาพ</u>

1. ลงทะเบียน (กรุณาน้ำบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย) 2. พบแพทย์ 3. รับยา