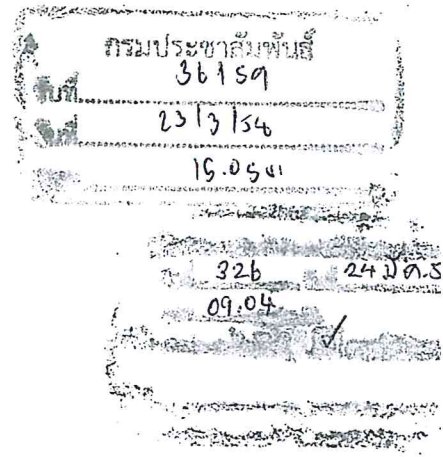




โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

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



ที่รพบ./ 2785

18 มีนาคม 2558

เรื่อง กำหนดการตรวจสอบสุขภาพติดตามผลการรักษาประจํารอบ 3 เดือน

เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

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

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

โรงพยาบาลบ้านแพ้วจึงขอเข้าบริการตรวจสอบสุขภาพติดตามผลการรักษา (Medical Follow up) รายละเอียดดังนี้

ณ กรมประชาสัมพันธ์

วันที่ 21 เมษายน 2558	เวลา 07.00 - 10.30 น.	เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต
วันที่ 24 เมษายน 2558	เวลา 13.00 - 15.30 น.	พบแพทย์และรับยา

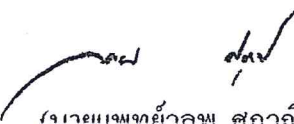
ดังนั้น จึงขอความกรุณาจากท่านในการอำนวยความสะดวกด้านสถานที่และอุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อใช้ในการตรวจสอบสุขภาพในครั้งนี้ด้วย ในกรณีมีเหตุขัดข้องกรุณาติดต่อ คุณณณิ ละครการกิจพาณิชย์ โทร. 081-822-4163 หรือ 034-419550

- หมายเหตุ**
1. กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสอบสุขภาพและบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วยทุกครั้ง
 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

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านให้
ทราบต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ


(นายแพทย์วัลพ สุวณิช)

รองผู้อำนวยการด้านการบริหาร

ที่ นร ๐๒๐๑.๐๓/ว ๖๒๒

เรียน ผอ.สำนัก/กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งข้าราชการ
และลูกจ้างประจำภายในหน่วยงานของท่าน
ทราบถึงกำหนดการตรวจสุขภาพ ณ อาคาร
กรมประชาสัมพันธ์ (ซอยอารีย์สัมพันธ์) ตามแผ่น
ประชาสัมพันธ์ที่แนบมาพร้อมนี้ จะขอบคุณมาก


(นายเสมอ นิ่มเงิน)

ลนก.

๓๑ มีนาคม ๕๘

งานศูนย์ตรวจสุขภาพ

โทร. 034-419550

โทรสาร 034-419501

ขอเชิญเข้ารับการตรวจติดตามผลการรักษากับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

วันที่ 21 เมษายน 2558 เวลา 07.00 - 10.30 น.

ณ บริเวณชั้น 1 อาคารกรมประชาสัมพันธ์

ขั้นตอนการตรวจสุขภาพ

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

แจ้งผลการตรวจสุขภาพ ณ ห้องประชุม 211A

วันที่ 24 เมษายน 2558 เวลา 13.00 - 15.30 น.

ขั้นตอนการรับผลการตรวจสุขภาพ

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