



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลกลาง (ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทร.๐ ๒๒๒๑ ๘๐๐๐ ต่อ ๑๑๙๓๔ โทรสาร ๐ ๒๒๒๕ ๑๓๕๓)

ที่ กท.๐๖๐๕/๒๐๖.๑๖

วันที่

๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๔

เรื่อง ขมเขยการให้บริการของแพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่พยาบาลทุกท่านของโรงพยาบาลกลาง

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

ด้วยโรงพยาบาลกลางได้รับหนังสือขมเขยจากครอบครัวผู้ป่วยราย นายทองดี มีแก้ว มีความประทับใจในการให้บริการและการรักษาพยาบาลของแพทย์ พยาบาลและเจ้าหน้าที่พยาบาลทุกท่าน

โรงพยาบาลกลางพิจารณาแล้วเห็นว่าการกระทำดังกล่าวเป็นแบบอย่างที่ดี เห็นควรแจ้งทุกส่วนราชการของสำนักงานการแพทย์ทราบ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

(นายสุวิทย์ ประดิษฐ์บาททุกา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

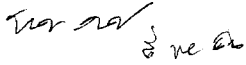
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายบริหาร.....
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป.....
หัวหน้ากลุ่มงาน.....
เจ้าหน้าที่ดำเนินการ.....
เจ้าหน้าที่พิมพ์/ตรวจทาน.....
9 พ.ย. 54

ที่ ผบ. ๗๙๖ /๒๕๕๔

เรียน ผอ.รพก. (ผ่าน รองผอ.รพก. ฝ่ายบริหาร)

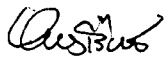
ตามหนังสือชมเชยในการรักษาพยาบาลและ
การให้บริการของแพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล
สมควรได้รับการยกย่องเป็นแบบอย่างที่ดี จึงเห็นควร
แจ้งทุกส่วนราชการของสำนักการแพทย์ทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบ
โปรดลงนามในหนังสือที่แนบมาพร้อมนี้



(นางสาวพิชราภรณ์ กระบวรรัตน์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป
โรงพยาบาลกลาง



(นางเยาวลักษณ์ เรืองเดช)

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง ฝ่ายบริหาร

ลงนามแล้ว



(นายชูวิทย์ ประดิษฐบาทุกา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง
๑๑ พ.ย. ๒๕๕๔



07/11/2554 SDCB

TIB 051-0-04344-5 มูลนิธิโรงพยาบาลกลาง

*****20,000.00 CR 540519

688-12011

*****20,000.00

FRE2

0.00/0.00 C



ธนาคารกรุงไทย

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

สาขา/branch: ถนน 2

วันที่/Date: _____

ประเภทบัญชี/Account Type: ออมทรัพย์ Savings A/C ฝากประจำ Fixed Deposit อื่นๆ Others

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: 3101083187 ทะเบียนเลขที่ บมจ. 385

การฝากเงิน/Deposit by: เงินสด Cash รายการโอน TR เช็คธนาคาร CB เช็คต่างธนาคาร CL เช็คเรียกเก็บ BC

สาขา/branch: _____

วันที่/Date: _____

ประเภทบัญชี/Account Type: กรุงไทยทวีคูณ SPA กระแสรายวัน Current A/C

ชื่อบัญชี/Account Name: มูลนิธิโรงพยาบาลกลาง	เพื่อสาขา/For Branch: วัชรจักร	เลขที่บัญชี/Account Number: 051-0-04344-5
จำนวนเงินเป็นคำอักษร/Amount in Word: สองหมื่นบาทถ้วน	จำนวนเงินเป็นตัวเลข/Amount in Number: 20,000.-	
หมายเลขเช็ค/Cheque No:	ชื่อธนาคาร/ภาษา/Bank Branch:	จำนวนเงิน/Amount:
ยอดเงินเป็นคำอักษร/Total Amount in Word: _____	รวมยอดเงินเป็นตัวเลข/Total Amount in Number: _____	ลายมือชื่อผู้นำฝาก/ไรเรสท์/ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร:

รหัสพัสดุ ENG.004728

เรื่อง: ฝากเงิน
วันที่: 9/54
วันที่: ๕๘ พ.ย. ๒๕๕๔
เวลา: _____

ความประทับใจที่มี

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง
ท่านดี ผู้แทนครอบครัว คุณทองดี มีแก้ว
ซึ่งเข้ารับการรักษารักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลแห่งนี้ มีความ
ประทับใจในการให้บริการ และรักษา รอดพ้นจากอันตราย
และ ผู้ช่วยพยาบาลทุกคน จากใจจริง ที่ใส่ใจดูแลรักษา
คุณทองดี มีแก้ว จนคุณทองดี ก็สามารถหายดีโดยความเมตตา
ใจดีของทุกคนทำเนด้วยกรรมกรที่รักกัน สนิทสนม
มูลนิธิโรงพยาบาลกลาง เป็นแม่ที่แม่ 20,000.-
บาท ตามเอกสารที่กรอกกันที่แนบมา

คุณทองดี มีแก้ว

จากใจของทุกคน...