



ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๑/๗๐๖

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้างการโอนเงินชดเชยค่าบริการสาธารณสุข สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตำรวจ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เช็คนาคากรุงไทย เลขที่ ๑๐๒๔๘๗๓๙ จำนวน ๑ ฉบับ

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งเงิน
ชดเชยค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๖.๙๖ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกบาทเก้าสิบกสตางค์) โดยแนบเช็คนาคากรุงไทย เลขที่
๑๐๒๔๘๗๓๙ มาพร้อมหนังสือนี้แล้ว หากได้รับเช็คแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงิน ให้กับกลุ่มภารกิจอำนวยการ
กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน ๓๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร เทียนจารุวัฒนา)

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๑๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๕๖๗

BE ONE

0142-สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์

วันที่
Date

๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๑

v/D v/D d/M d/M p/Y p/Y p/Y p/Y

๘๘/๒๐ อาคารสม.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร E ชั้น 1 หมู่ 4 ต.ติวานนท์ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

จ่าย **เงินรายรับของสถานพยาบาลตามโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า** หรือผู้ถือ
Pay or bearer

จำนวนเงิน (บาท) **หนึ่งหมื่นห้าพันหกบาทเก้าสิบหกสตางค์**
The sum of (Bath)

15,006.96

เงินอุดหนุนจัดบริการด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

CH.B 10248739

เช็คเลขที่ | สาขาเลขที่ | บัญชีเลขที่ | จำนวนเงิน

๑๖๖ ๑๐ ๒๔๘ ๗๓๙ ๐๐๖ ๐๒๔ ๒๑ ๒๔ ๒๖๐ ๒๒๔ ๒๒ ๑๑



ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๑/๒๐๖

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้างการโอนเงินชดเชยค่าบริการสาธารณสุข สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามาริบัติ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เช็คธนาคารกรุงไทย เลขที่ ๑๐๒๔๘๗๔๐ จำนวน ๑ ฉบับ

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งเงิน
ชดเชยค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๑๗,๗๓๖.๘๖ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสามสิบกบาทเก้าสิบกสตางค์) โดยแนบเช็ค
ธนาคารกรุงไทย เลขที่ ๑๐๒๔๘๗๔๐ มาพร้อมหนังสือนี้แล้ว หากได้รับเช็คแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงิน ให้กับ
กลุ่มภารกิจอำนวยการ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ภายใน ๓๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร เทียนจารูวัฒนา)

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๖๗

BB ONLY

0142-สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์

วันที่
Date

๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๓

r/d r/D r/M r/M p/Y p/Y p/Y p/Y

88/20 อาคารสมมติพิทักษ์วงราชการเลข อาคาร E ชั้น 1 หมู่ 4 ต.ติวานนท์ อ.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

จ่าย
Pay

ม.มหิตล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

หรือผู้ถือ
or bearer

จำนวนเงิน (บาท)
The sum of (Bath)

หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสามสิบหกบาทเก้าสิบหกสตางค์

17,736.96

เงินอุดหนุนจัดบริการด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

CH.B 10248740

||—|| เลขที่ Cheque No. ||—|| สาขาเลขที่ Branch No. ||—|| บัญชีเลขที่ Account No. ||—|| จำนวนเงิน Amount ||—||

๑๖ 25 ๑๑ ๕๐ ๒๕ ๘ ๗ ๕๐ ๑๑ ๐๐ ๕ ๑๐ ๕ ๕ ๒๑ ๕ ๕ ๒๕ ๐ ๕ ๕ ๑๑



ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๑/๒๐๖

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗/๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งการโอนเงินชดเชยค่าบริการสาธารณสุข สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา

สิ่งที่ส่งมาด้วย เช็คนาคากรุงเทพ เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๑ จำนวน ๑ ฉบับ

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งเงิน
ชดเชยค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๒๕,๑๑๘.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยสิบแปดบาทถ้วน) โดยแนบเช็คนาคากรุงเทพ เลขที่
๑๐๒๘๘๘๘๑ มาพร้อมหนังสือนี้แล้ว หากได้รับเช็คแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงิน ให้กับกลุ่มภารกิจอำนาจการ
กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน ๓๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร เทียนจารุวัฒนา)

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

กลุ่มภารกิจอำนาจการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๖๗

ONLY

0142-สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์

วันที่
Date

๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๑
๗/๐ ๗/๐ ๑/๓ ๑/๓ ๑/๕ ๑/๕ ๑/๕ ๑/๕

88/20 อาคารสง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร E ชั้น 1 หมู่ 4 อ.ติวานนท์ จ.ลพบุรี อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

จ่าย ประกันสุขภาพโรงพยาบาลศรีธัญญา
Pay

หรือผู้รับ
or bearer

จำนวนเงิน (บาท) สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยสิบแปดบาทถ้วน
The sum of (Bath)

25,118.00

เงินออกทุนุ้บริการด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

CH.B 10288981

— เลขที่ Cheque No. — | — สาขาเลขที่ Branch No. — | — บัญชีเลขที่ Account No. — | — จำนวนเงิน Amount —

๑๙๕ ๑๐ ๒๘๘๙๘ ๒ ๐๐๐๐๐ ๐ ๒๕ ๒๕ ๒๕ ๐ ๒ ๒๕ ๒๕ ๒๕ ๒๕



ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๑/๒๐๗

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้างการโอนเงินชดเชยค่าบริการสาธารณสุข สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เช็คนาการกรงไทย เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๒ จำนวน ๑ ฉบับ

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งเงิน
ชดเชยค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๖๐,๔๕๓.๐๓ บาท (หกหมื่นสี่ร้อยห้าสิบบสามบาทสามสตางค์) โดยแนบเช็คนาการกรงไทย เลขที่
๑๐๒๘๘๘๘๒ มาพร้อมหนังสือนี้แล้ว หากได้รับเช็คแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงิน ให้กับกลุ่มภารกิจอำนวยการ
กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน ๓๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร เทียนจารุวัฒนา)

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๖๗

ONLY



เงินออกนี้โอนเข้าบัญชีธนาคารของบุคคลที่ระบุในเอกสารนี้

จำนวนเงิน (บาท)
จำนวนเงินที่จ่ายโดยเช็ค (บาท) 60,453.03

จ่าย ให้ นายไต้ ม.ม. (คณะแพทยศาสตร์) หรือ better

88/20 ธนาคารแห่งประเทศไทย สาขากรุงเทพ อาคาร E ชั้น 1 หมู่ 4 ถนนพหลโยธิน แขวงบางเขน กรุงเทพมหานคร 10710

วันที่ 11/05/2011
Date 11/05/2011
v/d n/m n/m d/y d/y d/y
or better

CH.B 10288982

— เลขที่เช็คธนาคาร Branch No. — เลขที่บัญชี Account No. — จำนวนเงิน Amount

๑๕๕ ๒๐๒๘๘๙๘๒ ๑๐๐๕๐๑๐ ๑๕๕ ๑๕๕๐๑๕๕ ๑๕๕

Handwritten signature and date: 11/05



ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๑/๓๖๐

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งการโอนเงินชดเชยค่าบริการสาธารณสุข สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

สิ่งที่ส่งมาด้วย เช็คนาคากรุงเทพ เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๓ จำนวน ๑ ฉบับ

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งเงิน
ชดเชยค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๙๒,๒๐๓.๒๗ บาท (เก้าหมื่นสองพันสองร้อยสามบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์) โดยแนบเช็คนาคากรุงเทพ
เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๓ มาพร้อมหนังสือนี้แล้ว หากได้รับเช็คแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงิน ให้กับกลุ่มภารกิจ
อำนวยการ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน ๓๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร เทียนจรรวฒนา)

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๖๗



ONLY

0142-สาขากรุงเทพฯ-สาขาหัวหมาก
วันที่ 18/12/2018
88/20 สาขาใหม่สีลมกรุงเทพมหานคร อาคาร 5 ชั้น 1 หมู่ 4 ต.ดาวเหนือ อ.คลองเตย จ.เมืองนนทบุรี จนนทบุรี

จำนวนเงิน (บาท) 92,203.27
Pay
จ่าย เงินรายได้อุตสาหกรรมและพาณิชย์ สาขาพยาบาล
At 9,911, 882

จำนวนเงิน (บาท) 92,203.27
The sum of (Bath)

ในขณะนี้ธนาคารได้รับแจ้งยอดฝากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

Handwritten signature

Handwritten initials

CH.B 10288983

เช็คเลขที่ 10288983 | สาขา 0142 | บัญชีออมทรัพย์ | จำนวนเงิน 92,203.27

58 10288983 0142 92203.27



ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๑/๗๑๑

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗/๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้างการโอนเงินชดเชยค่าบริการสาธารณสุข สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย เช็ครถนาครกรุงไทย เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๔ จำนวน ๑ ฉบับ

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งเงิน
ชดเชยค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๔,๑๕๓.๐๐ บาท (สี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยแนบเช็ครถนาครกรุงไทย เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๔
มาพร้อมหนังสือนี้แล้ว หากได้รับเช็คแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงิน ให้กับกลุ่มภารกิจอำนวยการ กองเศรษฐกิจ
สุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน ๓๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีเชียร เทียนจารูวัฒนา)

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๖๗

ONLY

0142-สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์

วันที่
Date

๕ ต.ค. ๒๕๖๑

ว/ด ว/ด น/น ค/ม ป/ร ป/ร ป/ร ป/ร

88/20 อาคารส่งเสริมการสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น 1 หมู่ 4 ต.ติวานนท์ อ.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

จ่าย กองทุนประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี

หรือผู้ถือ
or bearer

จำนวนเงิน (บาท) สี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบสามบาทถ้วน
The sum of (Bath)

4,153.00

เงินอุดหนุนจัดการด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

CH.B 10288984

เช็คเลขที่ Cheque No. สาขาเลขที่ Branch No. บัญชีเลขที่ Account No. จำนวนเงิน Amount

๐๕๕๐ ๑๐ ๒๐ ๒๘๘ ๙๘๕ ๑๐๐๕ ๐๒๕ ๒๑๖ ๒๕ ๒๖๐ ๒ ๒๕ ๒ ๒

ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๑/ *MDM*



กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

MDM สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งการโอนเงินชดเชยค่าบริการสาธารณสุข สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลานครินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เช็คนาการกรงไทย เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๕ จำนวน ๑ ฉบับ

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งเงิน
ชดเชยค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๑๑๘,๖๘๑.๒๘ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยแปดสิบเอ็ดบาทยี่สิบแปดสตางค์) โดยแนบเช็ค
ธนาคารกรงไทย เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๕ มาพร้อมหนังสือนี้แล้ว หากได้รับเช็คแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงิน ให้กับ
กลุ่มภารกิจอำนาจการ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ภายใน ๓๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีเชียร เทียนจารูวัฒนา)

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

กลุ่มภารกิจอำนาจการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๖๗

ONLY

0142-สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์

วันที่
Date

๒๙ ต.ค. ๒๕๖๖

v/D v/D v/M v/M p/Y p/Y p/Y p/Y

88/20 อาคารสนง.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร E ชั้น 1 หมู่ 4 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี



ยกเว้นการ

จ่าย โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

หรือผู้ถือ
or bearer

จำนวนเงิน (บาท) หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยแปดสิบเอ็ดบาทยี่สิบแปดสตางค์
The sum of (Bath)

118,681.28

เงินอุดหนุนจัดบริการด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

(Handwritten signatures)

CH.B 10288985

เช็คเลขที่ Cheque No. | สาขาเลขที่ Branch No. | บัญชีเลขที่ Account No. | จำนวนเงิน Amount

๒๒ ๑๐ ๒๘๘๙๘๕ ๑๐๐๕๐๐ ๒๒ ๒๒ ๒๕๐ ๒ ๒๒ ๒ ๑๑



ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๑/๒๓๓

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๓๓ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งการโอนเงินชดเชยค่าบริการสาธารณสุข สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

สิ่งที่ส่งมาด้วย เช็คนาคกรกรุงไทย เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๖ จำนวน ๑ ฉบับ

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งเงิน
ชดเชยค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๑๐,๒๑๙.๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยสิบเก้าบาทยี่สิบสตางค์) โดยแนบเช็คนาคกรกรุงไทย เลขที่
๑๐๒๘๘๘๘๖ มาพร้อมหนังสือนี้แล้ว หากได้รับเช็คแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงิน ให้กับกลุ่มภารกิจอำนวยการ
กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน ๓๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิเชียร เทียนจรรูวัฒนา)

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๖๗

VOID ONLY

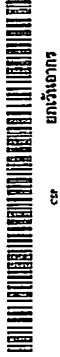
0142-สาขากระทรวงสาธารณสุข-ฉะเชิงเทรา

วันที่

๒๙ ส.ค. ๒๕๖๖

v/D v/D v/D v/D v/D v/D v/D v/D

88/20 อาคารสภ.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น 1 หมู่ 4 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี



Bank Name

จ่าย Pay สถาบันโรคทรวงอก

หรือผู้ถือ or bearer

จำนวนเงิน (บาท) The sum of (Baht) หนึ่งหมื่นสองร้อยสิบเก้าบาทยี่สิบสตางค์

10,219.20

เงินอุดหนุนจัดบริการด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

Handwritten signatures and initials.

CH.B 10288986

เช็คเลขที่ Cheque No.

สาขาเลขที่ Branch No.

บัญชีเลขที่ Account No.

จำนวนเงิน Amount

๒๐๔ ๑๑ ๒๐ ๒๘๘๙๘๖ ๑๑ ๐๐๕ ๐๐ ๒๔ ๒๖ ๒๔ ๒๔ ๒๖



ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๑/๗๑๒

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งการโอนเงินชดเชยค่าบริการสาธารณสุข สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เช็คราชการกรงไทย เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๗ จำนวน ๑ ฉบับ

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งเงิน
ชดเชยค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๕๑,๓๒๐.๘๘ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทเก้าสิบแปดสตางค์) โดยแนบเช็คราชการกรงไทย
เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๗ มาพร้อมหนังสือนี้แล้ว หากได้รับเช็คแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงิน ให้กับกลุ่มภารกิจ
อำนวยการ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายใน ๓๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีเชียร เทียนจรรูวัฒนา)

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

กลุ่มภารกิจอำนวยการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๖๗



ที่ สธ ๐๒๑๐.๐๑/ ๗๑๕

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งการโอนเงินชดเชยค่าบริการสาธารณสุข สำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า

สิ่งที่ส่งมาด้วย เช็คธนาคารกรุงไทย เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๘ จำนวน ๑ ฉบับ

กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอส่งเงิน
ชดเชยค่าบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ ประจำเดือนเมษายน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๑๔๙,๖๖๙.๗๖ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันหกกร้อยหกสิบบาทเจ็ดสิบหกสตางค์) โดยแนบเช็ค
ธนาคารกรุงไทย เลขที่ ๑๐๒๘๘๘๘๘ มาพร้อมหนังสือนี้แล้ว หากได้รับเช็คแล้วโปรดส่งใบเสร็จรับเงิน ให้กับ
กลุ่มภารกิจอำนาจการ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ภายใน ๓๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวีเชียร เทียนจรรูวัฒนา)

ผู้อำนวยการกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ

กลุ่มภารกิจอำนาจการ

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๗๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๕๖๗

ONLY

0142-สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์

วันที่
Date

๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๖
ร/ด ร/ด ค/ม ค/ม ป/ย ป/ย ป/ย ป/ย

88/20 อาคารสห.ปลัดกระทรวงสาธารณสุข อาคาร ๕ ชั้น 1 หมู่ 4 ต.ติวานนท์ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี

ยกเว้นอากร

จ่าย บัญชีเงินรายรับสถานพยาบาลตามโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า หรือผู้ถือ
Pay or bearer

จำนวนเงิน (บาท) หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันหกกร้อยหกสิบเก้าบาทเจ็ดสิบหกสตางค์
The sum of (Bath)

149,669.76

เงินอุดหนุนจัดบริการด้านสาธารณสุขบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

(Handwritten signatures)

CH.B 10288988

เช็คเลขที่ Cheque No. สาขาเลขที่ Branch No. บัญชีเลขที่ Account No. จำนวนเงิน Amount

๕๕5 ๑๐ ๒๘๘๙๘๘ ๑๐๐๕ ๐๒ ๒๖ ๒๕ ๖๖