

สำนักงานปลัด	แผนก ก
กองคลัง	
กองช่าง	
กองการศึกษา	
กองสวัสดิการสังคม	



องค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน  
 รับที่ ๒๖๒  
 วันที่ 24 มี.ค. 2565  
 เวลา 15.12 น.

ที่ พท ๐๒๓๒.๑/๒.๑/๒๔

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด  
 อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๓๐

๒๔ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งสรุปโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน ปี ๒๕๖๔

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สรุปโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ  
 รพ.สต. บ้านท่าลาด จำนวน ๑ ฉบับ  
 ๒. สรุปค่าใช้จ่าย จำนวน ๑ ฉบับ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด ขอส่งสรุปโครงการตามงบประมาณเงินอุดหนุน  
 จากองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดที่แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายพันธ์ มณีโชติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด

เรียน นน.รป. ปลัด อบต.

- รพ.สต. บ้านท่าลาด

ส่งสรุปโครงการกองทุนฯ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- เพื่อโปรดพิจารณา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด  
 โทร. ๐-๗๔๘๒๙๕๕๕

(นางอมรรัตน์ มากสวัสดิ์)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

คืน ปลัด อบต./เทศบาล

- เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวสุพัตรา ชุกลิน)

หัวหน้างานนักปฎิบัติ

(นายเศรษฐา ชูคำ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน

(นายวินัย มุสิกเจริญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนขนุน

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากหลักกองทุนประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอ  
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านท่าลาด

### ๑. ผลการดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด ได้รับงบประมาณตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  
ผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านท่าลาด จำนวนเงิน ๑๔,๖๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พัน  
หกร้อยบาทถ้วน) ได้ดำเนินงานตามโครงการดังนี้ คือ

๑.๑ จัดอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๔,๖๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่  
พันหกร้อยบาทถ้วน) มีค่าใช้จ่ายดังนี้

ค่าตอบแทนวิทยากร ชม.ละ ๓๐๐ จำนวน ๖ ชม.	เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๔๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
ค่าป้ายไวนิลโครงการ	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
ค่าจัดทำสื่อให้ความรู้	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
ค่าทำสื่อนวัตกรรม	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๑.๒ ร้อยละ ๙๘ ของกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ

๑.๓ ร้อยละ ๙๕ ของกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

๑.๔ ร้อยละ ๘๕ ของกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการเยี่ยมบ้านจาก เจ้าหน้าที่และ อสม.

๑.๕ ร้อยละ ๘ ของกลุ่มเป้าหมายมีระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตลดลงจากเดิม

#### ข้อเสนอแนะเพื่อพิจารณาดำเนินการ

๑.เห็นควรแจ้งผู้นำหมู่บ้านและ อสม. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนตรวจคัดกรองสุขภาพ  
ประจำปี เพื่อตรวจคัดกรองสุขภาพตนเอง

๒.ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่าง  
ต่อเนื่องด้วยตนเอง

๓.สนับสนุนให้ประชาชนมาร่วมกลุ่มกัน เพื่อออกกำลังกาย เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ลดภาวะแทรกซ้อน  
โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๔.สร้างความตระหนักให้ประชาชนในพื้นที่ที่มีความสำคัญของสุขภาพ ส่งเสริมการออกกำลังกาย  
อย่างต่อเนื่อง

### ๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๗๐ คน

### ๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๔,๖๐๐ บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๔,๖๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี


มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....  
.....

แนวทางการแก้ไข

.....  
.....

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นายพันทวี มณีโชติ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด

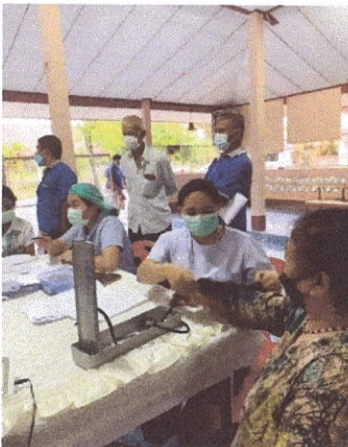
๒๔ มกราคม ๒๕๖๕

## โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านท่าลาด

### กิจกรรมอบรมให้ความรู้กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง



### กิจกรรมตรวจคัดกรองสุขภาพประจำปี



# ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด

วันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕


ข้าพเจ้า นางเอมอร ชะหนู บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ ๓-๙๐๙๘-๐๑๐๕๒-๖๙-๑ ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๒๒๑ หมู่ที่ ๖ ตำบล ควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด ตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต. บ้านท่าลาด ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
๑	ค่าตอบแทนวิทยากร อบรมให้ความรู้ เรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต. บ้านท่าลาด ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท จำนวน ๖ ชั่วโมง เป็นเงิน	๑,๘๐๐.-
จำนวนเงิน ตัวอักษร (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)		๑,๘๐๐.-

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน  
(นางเอมอร ชะหนู)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวรัตนา ชูหนูขาว)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


จ่ายเงินแล้ว

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9098 01052 69 1  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เอ็มอร ชะพน  
Name Mrs. Aimon  
Last name Chanoo  
เกิดวันที่ 20 ต.ค. 2509  
Date of Birth 20 Oct. 1966  
ศาสนา พุทธ


ที่อยู่ 221 หมู่ที่ 6 ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน  
จ.พัทลุง

31 ต.ค. 2561 วันออกบัตร  
31 Oct. 2018 Date of Issue

  
รองศาสตราจารย์ (ลาพักชั่วคราว)  
เจ้าพนักงานสอบบัตร

19 ต.ค. 2570 วันบัตรหมดอายุ  
19 Oct. 2027 Date of Expiry

9303-03-10310844



เจ้าพนักงาน



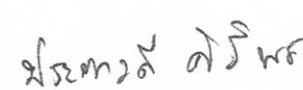

(นางเอมอร ชะพน)

## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ รพ.สต. บ้านท่าลาด ต.ควนขนุน  
อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

วันที่ ๖ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวประภาวดี ศิริพร รหัสบัตรประจำตัวประชาชน ๓-๑๒๐๖-๐๐๔๗๗-๘๘-๐  
บ้านเลขที่ ๓๓๐ หมู่ที่ ๖ ตำบลควนขนุน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจาก รพ.สต.บ้านท่าลาด  
อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	ราคาต่อหน่วย(บาท)
- ค่าจ้างทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าอบรม ในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๗๐ คน จำนวน ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๓,๕๐๐
- ค่าจ้างทำอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าอบรม ในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๗๐ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๔๐ บาท เป็นเงิน	๒,๘๐๐
	รวมเงิน ๖,๓๐๐.-
( ทกพันสามร้อยบาทถ้วน )	
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน ( นางสาวประภาวดี ศิริพร )	
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน ( นางสาวรัตนา ชูหนูขาว ) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	<b>จ่ายเงินแล้ว</b>



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 1206 00477 88 0  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ประภาวดี ศิริพร

Name Miss Prapawadee

Last name Sirporn

เกิดวันที่ 1 ส.ค. 2510

Date of Birth 1 Aug. 1967

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 330 หมู่ที่ 6 ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน

จ.พัทลุง

19 มิ.ย. 2562

วันออกบัตร

19 Jun. 2019

Date of Issue

ออกบัตรวันที่

(วันที่สิ้นอายุบัตร)

เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ส.ค. 2570

วันบัตรหมดอายุ

31 Jul. 2027

Date of Expiry



9303-02-06190928

สำเนาถูกต้อง

ประภาวดี ศิริพร

BORA-10.7-01-2562



ประเทศไทย



THAILAND

ME2-1321059-65



รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม ให้ความรู้เรื่อง โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ  
ตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต. บ้านท่าลาด

วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ณ ศาลาหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
				เข้า	ป่วย	
1.	นางนงเยาว์ วัฒนกุล	82	22 ม.7	กวิ	กวิ	
2.	นางอรุณ เวชใจ	78	43 ม.7	อุมา	อุมา	
3.	น.ส. - งาม งามใจ	64	44 ม.7	งามใจ	งามใจ	
4.	นางกมล งามใจ	60	106 ม.7	งามใจ	งามใจ	
5.	นางอัมมมา อัมมมา	58	179 ม.7	อัมมมา	อัมมมา	
6.	นางวิจิตรา งามใจ	65	223	วิจิตรา	วิจิตรา	
7.	นางอัมมมา อัมมมา	84	72/1 ม.6	อัมมมา	อัมมมา	
8.	นางอัมมมา อัมมมา	72	160 ม.6	อัมมมา	อัมมมา	
9.	นางอัมมมา อัมมมา	56	108 ม.6	อัมมมา	อัมมมา	
10.	นางเชย งามใจ	74	101 ม.6	เชย	เชย	
11.	นางชื่น เพชรทอง	88	11 ม.7	ชื่น	ชื่น	
12.	นางเชย งามใจ	79	112 ม.7	เชย	เชย	
13.	นางพรใจ งามใจ	75	25 ม.7	พรใจ	พรใจ	
14.	นางอัมมมา อัมมมา	75	119 ม.6	อัมมมา	อัมมมา	
15.	นางสน งามใจ	77	162 ม.6	สน	สน	
16.	นางอัมมมา อัมมมา	57	51 ม.6	อัมมมา	อัมมมา	
17.	นางฟ้า งามใจ	82	20 ม.6	ฟ้า	ฟ้า	
18.	นางอัมมมา อัมมมา	71	118 ม.6	อัมมมา	อัมมมา	
19.	นางอัมมมา อัมมมา	79	79/1 ม.6	อัมมมา	อัมมมา	
20.	นางอัมมมา อัมมมา	61	122 ม.7	อัมมมา	อัมมมา	
21.	น.ส. งามใจ งามใจ	60	119/1 ม.7	งามใจ	งามใจ	
22.	นาง อัมมมา อัมมมา	79	16 ม.7	อัมมมา	อัมมมา	
23.	นางอัมมมา อัมมมา	71	79 ม.7	อัมมมา	อัมมมา	
24.	นางอัมมมา อัมมมา	63	110 ม.7	อัมมมา	อัมมมา	
25.	นางอัมมมา อัมมมา	65	197 ม.7	อัมมมา	อัมมมา	
26.	นางอัมมมา อัมมมา	66	90 ม.7	อัมมมา	อัมมมา	
27.	นางอัมมมา อัมมมา	81	95 ม.7	อัมมมา	อัมมมา	
28.	น.ส. งามใจ อัมมมา	52	335 ม.6	งามใจ	งามใจ	
29.	นางอัมมมา อัมมมา	81	66/1 ม.6	อัมมมา	อัมมมา	
30.	นางอัมมมา อัมมมา	51	297 ม.6	อัมมมา	อัมมมา	
31.	นางอัมมมา อัมมมา	71	128 ม.6	อัมมมา	อัมมมา	

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม ให้ความรู้เรื่อง โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ  
ตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต. บ้านท่าลาด

วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ณ ศาลาหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
				เข้า	ป่วย	
32.	นางอนุสรณ์ ศรีพิชญ์	59	115 ม.3	อนุสรณ์	อนุสรณ์	
33.	นางพูนพา ศิลพพงค์	79	59/2 ม.3	พูนพา	พูนพา	
34.	นายวิหยา จันทร์ทอง	79	120 ม.7	วิหยา	วิหยา	
35.	นางเนาว์ นิมมา	71	10 ม.3	เนาว์	เนาว์	
36.	นายสนธิชัย เก่งสันทรัพย์	77	92 ม.3	สนธิชัย	สนธิชัย	
37.	นางอารีย์ คงเค็จ	66	192 ม.7	อารีย์	อารีย์	
38.	นางเสวิม หิฮญาเพชร	72	73 ม.3	เสวิม	เสวิม	
39.	นายอนันต์ อดิภา	55	78 ม.6	อนันต์	อนันต์	
40.	นางระวีชัย แสงจตุรัส	66	60 ม.6	ระวีชัย	ระวีชัย	
41.	นายอนันต์ งาม	88	76 ม.6	อนันต์	อนันต์	
42.	น.ศ. กมลพร เสด็จ	40	167 ม.6	กมลพร	กมลพร	
43.	นางเหิร นนท	78	115 ม.6	เหิร	เหิร	
44.	นายณัฐพงษ์ ทองขาว	66	171 ม.3	ณัฐพงษ์	ณัฐพงษ์	
45.	นางอำภีย์ วรรณแดง	60	19/1 ม.6	อำภีย์	อำภีย์	
46.	นายมงคล นุ่มขาว	66	131 ม.7	มงคล	มงคล	
47.	นายสมศักดิ์ งามบุญ	52	74 ม.6	สมศักดิ์	สมศักดิ์	
48.	น.ศ. 257 วัฒน	45	266 ม.6	วัฒน	วัฒน	
49.	น.ศ. สมใจ เมืองทอง	75	36/1 ม.1	สมใจ	สมใจ	
50.	นางฉัตรชน สารานารัตน์	60	295 ม.6	ฉัตรชน	ฉัตรชน	
51.	นายศักดิ์ ตาเทพ	70	9 ม.6	ศักดิ์	ศักดิ์	
52.	นายสมพร กัญญาเพชร	68	12 ม.3	สมพร	สมพร	
53.	นางเนาว์ นิมมา	78	68 ม.3	เนาว์	เนาว์	
54.	นางชองสุดี งาม	71	76 ม.6	ชองสุดี	ชองสุดี	
55.	นางบุญนิต งามทอง	65	98 ม.3	บุญนิต	บุญนิต	
56.	นางใจ บุตรสง	71	99 ม.7	ใจ	ใจ	
57.	นางตงา ทองขาว	65	47/1 ม.3	ตงา	ตงา	
58.	นางลิ้ม นิมมา	51	49 ม.7	ลิ้ม	ลิ้ม	
59.	นางชอง นามอน	62	42 ม.3	ชอง	ชอง	
60.	นายชานนท์ นาม	88	62/1 ม.3	ชานนท์	ชานนท์	

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม ให้ความรู้เรื่อง โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต. บ้านท่าลาด

วันที่ 22 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ณ ศาลาหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	อายุ	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
				เข้า	ป่วย	
61.	นางนิตยาณี ติงรัมย์	54	129 213	นิตยาณี	นิตยาณี	
62.	นางพยอม คุ้มรัมย์	79	247 213	พยอม	พยอม	
63.	นางพอง ไม้แก้ว	68	171 216	พอง	พอง	
64.	นางช้อน คุ้มรัมย์	80	297 216	ช้อน	ช้อน	
65.	นางน้อย คุ้มรัมย์	56	291 217	น้อย	น้อย	
66.	นางเฉลียว นนทบุรี	61	183 217	เฉลียว	เฉลียว	
67.	นางนงนุช ยี่หวี	71	53 27	นงนุช	นงนุช	
68.	นางรุ่งโรจน์ คุ้มรัมย์	67	26 217	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์	
69.	นางอรุณ สิริรัมย์	55	65 213	อรุณ	อรุณ	
70.	นางอรุณ คุ้มรัมย์	54	246 216	อรุณ	อรุณ	

ใบเสร็จรับเงิน  
RECEIPT

เรียน/Attention: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด

เลขที่/ No. : 26 เล่มที่ 6

วันที่ Date : 4 มิถุนายน 2564

TEL: 0653524253

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 3930300241131

ที่	รายการ	ขนาด/แบบ/รูป	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	
1	ป้ายไวนิลโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	1.50x2.50 เมตร	1	ป้าย	500	500.00	
<p>จ่ายเงินแล้ว</p> <p>&amp;</p> <p>(นางสาว รสพร ชูณรงค์)</p> <p>๙/๖/๖๔</p>							
รวมเงินทั้งสิ้น						ห้าร้อยบาทถ้วน	500.00

ผู้ชำระเงิน :


(นางสาวรัตนา ชูหนูขาว)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน

ผู้รับเงิน :


(นายไพฑูรย์ โชติรังสียากุล)  
เจ้าของร้าน

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9303 00241 13 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ไพฑูรย์ โชติรังสียากุล  
Name Mr. Paitoon  
Last name Chotirangseeyakun

เกิดวันที่ 9 ธ.ค. 2525  
Date of Birth 9 Dec. 1982

ศาสนา พุทธ

สูง 179 ซม. ที่ 10 ต.เขาย้อยสน  
อ.เขาย้อยสน จ.พัทลุง

8 ธ.ค. 2559 วันออกบัตร  
8 Dec. 2016 Date of Issue

8 ธ.ค. 2567 วันบัตรหมดอายุ  
8 Dec. 2024 Date of Expiry

9303-03-12061615



The image shows a Thai National ID Card for Mr. Paitoon Chotirangseeyakun. The card contains the following information: Identification Number 3 9303 00241 13 1, Name Mr. Paitoon Chotirangseeyakun, Date of Birth 9 Dec. 1982, Religion Buddhism, Height 179 cm, and Issue/Expiry dates of 8 Dec. 2016 and 8 Dec. 2024 respectively. The card also features a portrait of the holder and a signature.

รับรองตัว

ร้าน ป้าย อินเลิฟ

Address บ้านเลขที่ 211 หมู่ที่ 3 ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง 93130

ใบเสร็จรับเงิน

RECEIPT


เรียน/Attention: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด

เลขที่/ No. : ๙๗ เล่มที่ b

วันที่ Date : 4 มิถุนายน 2564

TEL: 0653524253

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 3930300241131

ที่	รายการ	ขนาด/แบบ/รูป	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	สื่อแผ่นพับโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	A4	70	แผ่น	43	3,000.00
จ่ายเงินแล้ว						
 (นางสาวจันทนา ชูหนูขาว) ๕/๖/๖๔						ชูหนูขาว
รวมเงินทั้งสิ้น						สามพันบาทถ้วน
						3,000.00

ผู้ชำระเงิน :



(นางสาวจันทนา ชูหนูขาว)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน

ผู้รับเงิน :



(นายไพฑูรย์ โชติรังษียากุล)  
เจ้าของร้าน

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9303 00241 13 1  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ไพฑูรย์ โชติรังสียากุล  
Name Mr. Paitoon  
Last name Chotirangseeyakun

เกิดวันที่ 9 ธ.ค. 2525  
Date of Birth 9 Dec. 1982

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 179 หมู่ที่ 10 ต.เขาชัยสน  
อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

8 ธ.ค. 2559  
วันออกบัตร  
8 Dec. 2016  
Date of Issue

รับตรงทดแทน  
(จากบัตรสูญหาย)

เจ้าพนักงานควบคุมบัตร

8 ธ.ค. 2567  
วันหมดอายุ  
8 Dec. 2024  
Date of Expiry

9303-03-12061515



รับรอง



## ใบเสร็จรับเงิน

## RECEIPT

เรียน/Attention: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าลาด

เลขที่/ No. : ๙ เล่มที่ ๖

วันที่ Date : 4 มิถุนายน 2564

TEL: 0653524253

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 3930300241131

ที่	รายการ	ขนาด/แบบ/รูป	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1	สิ้นวัตรกรรม					
	วงล้อ ปิงปองจรรยาชีวิต 7 สี	เส้นผ่าศูนย์กลาง 55 ซม.	1	ป้าย	1,500	1,500.00
	วงล้อ โรคหลอดเลือดสมอง	เส้นผ่าศูนย์กลาง 55 ซม.	1	ป้าย	1,500	1500.00
จ่ายเงินแล้ว						
&						
(นางสาวรัตนา ชูหนูขาว)						
๗/๖/๖๔						
รวมเงินทั้งสิ้น					สามพันบาทถ้วน	3,000.00

ผู้ชำระเงิน :

&amp;

( นางสาวรัตนา ชูหนูขาว )  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน

ผู้รับเงิน :

of

( นายไพฑูรย์ โชติรังษียากุล )  
เจ้าของร้าน