

สำเนาฉบับ

ที่ อย ๐๐๓๒.๐๐๕ / ๕๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนนอุทอง ตำบลหอรัตนไชย อย ๑๓๐๐๐

๐๗๐ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง แจ้างการโอนเงินโครงการพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล สมหาราช สาธารณสุขอำเภอมหาราช

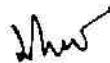
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดในการโอน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในฐานะสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้ดำเนินการโครงการพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปี ๒๕๕๗ โดยคัดเลือกให้ CUP มหาราช เป็นผู้แทนดำเนินการจัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ / เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ / คัดเลือกพื้นที่ดีเด่นระดับจังหวัด ภายในเดือน ธันวาคม ๒๕๕๗

กลุ่มงานประกันสุขภาพ ขอจัดสรรเงิน จากโครงการดังกล่าว ให้กับ CUP มหาราช จำนวน ๒๒๖,๖๕๐ บาท (สองแสนสองหมื่นหกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยการโอนเงินเข้าบัญชี CUP management อำเภอมหาราช เพื่อเป็นศูนย์กลางการดำเนินงานในเครือข่ายระดับจังหวัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางประทีพี คงการธรรม)
นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร ๐ ๓๕๒๕ ๑๕๒๐ หย ๑๑๕

โทรสาร ๐ ๓๕๒๔ ๔๓๓๒

..... นพ. ส/นวก. สสจ
..... อ.บริหาร ค
..... หัวหน้างาน/กลุ่มงาน
..... ดร.รองฯ
..... เจ้าของเรื่อง
..... พิมพ์