



บันทึกข้อความ

๘๙๔๑	๗๙๕๒
๙๔ - ๖ ๓๐ ๒๕๕๖	๙๔ - ๖ ๓๐ ๒๕๕๖
๙๔ - ๖ ๓๐ ๒๕๕๖	๙๔ - ๖ ๓๐ ๒๕๕๖

ส่วนราชการ สำนักบริหารกลาง ส่วนคลัง โทร. โทรสาร ๐ ๒๔๒๑ ๔๔๗๗-๓ ภายใน ๑๕๕๕
ที่ กส.๑๐๑๒/๙๗๙

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอเสนอโปรดแกรมตรวจสุขภาพประจำปี

สำเนา	๒๕๕๖
เดือน	๗ ต.ค. ๒๕๕๖
ปี	๒๕๕๖
หมายเหตุ	

เรียน รองอธิบดีกรมป่าไม้ทุกท่าน

ผู้ตรวจราชการกรมป่าไม้ทุกท่าน

ผู้อำนวยการสำนักทุกสำนัก

ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑-๑๓

ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้สาขาทุกสาขา

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบภายใน

ด้วยสำนักบริหารกลาง จะจัดให้มีโครงการตรวจสุขภาพประจำปี โดยหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (สาขาพร้อมมิตร) เพื่อตรวจสุขภาพ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ ณ กรมป่าไม้ กรุงเทพฯ จึงขอส่งใบแสดงความประสงค์ ขอตรวจสุขภาพประจำปี พร้อมทั้งรายละเอียด อัตราค่าบริการที่ต้องชำระ ณ จุดให้บริการสำหรับพนักงานราชการ และอัตราค่าบริการการตรวจพิเศษ เพิ่มเติม (เบิกไม่ได้) ที่ต้องชำระ ณ จุดให้บริการสำหรับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ โดยขอให้หน่วยงาน ของท่านทราบรายชื่อผู้มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการ ส่งสำนักบริหารกลางทราบ ภายในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ

ในสังกัดทราบ

ส่วนอำนวยการ ๙๔-๗๙๕๒

ส่วนส่งเสริมการป่าไม้

ส่วนบัญชีเงินเดือนป่าไม้และควบคุม

ส่วนบัญชีและบัญชีภาษี

สำนักงบประมาณ ๙๔-๗๙๕๒

๗-๘ ต.ค. ๒๕๕๖ (นายสุรุษ มิตรสัสดา)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง

พ.ร.บ. พ.อ. สำนักงาน (นาย)

- นางสาวอรุณรัตน์

- สำนักงานที่ปรึกษา ห้องเรียน

บริการนักศึกษาและพัฒนาชีวิต สถาบันฯ

ให้คำแนะนำและช่วยเหลือนักศึกษา

19/๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ผู้มีอำนาจลงนาม

- นางสาวอรุณรัตน์ ห้องเรียน ห้องเรียน

ผู้มีอำนาจลงนาม นางสาวอรุณรัตน์

ห้องเรียน ๖๖ ห้องเรียน ๖๖

พ.ร.บ. พ.อ. สำนักงาน (นาย)

(นายอรุณรัตน์ ภู่กานวานิชศิริ)

ผู้อำนวยการสำนักงานบริการนักศึกษา

ผู้อำนวยการสำนักงานคุณภาพการศึกษา

ผู้อำนวยการห้องเรียน

นายอรุณรัตน์ ภู่กานวานิชศิริ

นักศึกษาที่ได้รับการอนุมัติเข้าร่วมโครงการแทน

ผู้มีอำนาจลงนาม ผู้มีอำนาจลงนามที่ห้องเรียน ห้องเรียน ๖๖



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ต.บ้านแพ้ว-พระประโคน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร
โทรศัพท์ 0-2259-0333 ต่อ 206 โทรสาร 0-2259-0333 ต่อ 205, 0-2258-4751

E-mail prommit_market206@hotmail.com

กันยายน	๒๖๙๖
วันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๕๖	
74120	
เวลา.....	

ที่ รพ.01 /1107

วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ขอเสนอการตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๕๖

เรียน อธิบดีกรมป่าไม้

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี/ใบสมัครร่วมโครงการ
 2. รายการตรวจพิเศษเพิ่มเติม
 3. กำหนดการดำเนินงาน ๖ ระยะ
 4. ใบตอบรับการตรวจสุขภาพ

ส่วนราชการที่ส่ง.....
จำนวน ๑๐๘๗
วันที่รับ... ๑๑ ก.ค. ๒๕๕๖.
เวลา..... นายสมรสสักการ
เลขที่รับ..... ๔๑๕
วันที่รับ.... ๑๑ ก.ค. ๒๕๕๖.
เวลา..... จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ท่านมอบความไว้วางใจ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) และสาขา ดำเนินการเพื่อตรวจสุขภาพประจำปีของหน่วยงานนี้ โรงพยาบาลขอขอบพระคุณยิ่ง

สำหรับปี ๒๕๕๖ นี้ ทางโรงพยาบาลยินดีให้บริการตรวจสุขภาพประจำปีเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่บุคลากรในหน่วยงานของท่าน ที่มีอายุน้อยกว่า ๓๕ ปี และอายุมากกว่า ๓๕ ปีขึ้นไป ตลอดจนกลุ่มผู้บริหาร ซึ่งสมควรจะได้รับการดูแลด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง จึงได้จัดให้มีการบริการเป็นพิเศษ ดังนี้

1. กลุ่มข้าราชการผู้ที่มีอายุน้อยกว่า ๓๕ ปี ทางโรงพยาบาล ยินดีตรวจหาระดับไขมันในเลือด Cholesterol, Triglyceride และตรวจหาระดับไขมันดี, ไขมันไม่ดีในเลือด (HDL,LDL) และตรวจหาสารบ่งชี้ภาวะความผิดปกติของตับเนื่องจากการใช้ยา และพิษสูรา γ-GT (Gamma GT) เพิ่มให้โดยไม่คิดมูลค่า
2. กลุ่มข้าราชการผู้ที่มีอายุมากกว่า ๓๕ ปี ทางโรงพยาบาล ยินดีตรวจหา ระดับไขมันดี, ไขมันไม่ดี (HDL ,LDL) และตรวจหาสารบ่งชี้ภาวะความผิดปกติของตับเนื่องจากการใช้ยา และพิษสูรา γ-GT (Gamma GT)เพิ่มให้โดยไม่คิดมูลค่า
3. กลุ่มข้าราชการทุกกลุ่มอายุ โรงพยาบาลยินดีบริการตรวจ IFOBT Routine Direct smear ร่วมกับ Occult blood ตรวจดูอุจจาระเพื่อดูภาวะเสี่ยงมะเร็งลำไส้ใหญ่ หาสาเหตุเลือดออกในระบบทางเดินอาหาร และการอันเสบติดเชื้อ ซึ่งสามารถตรวจดูภาวะโรคมะเร็งลำไส้ระยะเริ่มแรกได้ (ในการนี้เก็บอุจจาระมาตรวจ) เพิ่มให้โดยไม่คิดมูลค่า
4. โรงพยาบาลยินดีบริการตรวจมะเร็งปากมดลูกสำหรับสุภาพสตรีทุกท่าน พร้อมการตรวจเต้านมเพื่อหาก้อนเนื้อที่ผิดปกติ (Cyst) เพิ่มให้โดยไม่คิดมูลค่า กรณีพบความผิดปกติจะส่งรักษาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) และสาขา ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๖ หน่วยงาน สามารถเลือกใช้สิทธิ์การ

- ตรวจคัดกรองมะเร็งปอดด้วยกล้องที่ร่วมกับ สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย)
สำหรับกลุ่มข้าราชการและพนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว (กลุ่มนี้ยกไปได้) โดยมอบหมายให้โรงพยาบาล
ประสานงานการเบิกจ่ายจากกรมบัญชีกลาง โดยตรง (หลักเกณฑ์ตามเอกสารแนบ)
5. โรงพยาบาลยินดีให้บริการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ ณ หน่วยงาน ด้านต่างๆ ดังต่อไปนี้
 - 5.1 บริการด้านจักษุ โดยทีมจักษุของโรงพยาบาล
 - 5.2 บริการด้านทันตกรรม โดยทีมทันตแพทย์ของโรงพยาบาล เพื่อคัดกรองเบื้องต้นและรักษาต่อเนื่อง (ศูนย์พัฒนา)
 - 5.3 บริการตรวจ X-ray ตรวจอกเคลื่อนที่ด้วยระบบดิจิตอล / ระบบปกติ
 - 5.4 บริการตรวจ อัลตร้าซาวด์ช่องห้องส่วนบน-ล่าง และช่องห้องส่วนบนและล่างทั้งหมด
 - 5.5 บริการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG
 - 5.5 บริการฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคไข้หวัด 3 สายพันธุ์ (ใน 1 เข็ม) คือ ไข้หวัด 2009 (H1N1), ไข้หวัดใหญ่ (H3N2) และ ไข้หวัดตามฤดูกาล 2012 / 2013
 6. โรงพยาบาลยินดีเปรียบเทียบภาวะทุพโภชนาการ (BMI)
 7. รายงานผลการตรวจสุขภาพเป็นรายบุคคล พร้อมคำแนะนำการปฏิบัติตัว
 8. รายงานผลการตรวจสุขภาพกลุ่ม ของหน่วยงาน รวมเล่ม พร้อมกราฟแสดงผลการตรวจสุขภาพ
 9. นับจำนวนส่งผลตรวจสุขภาพทางโรงพยาบาลยินดีให้เครดิต 30 วัน หรือจนกว่าจะเบิกกรมบัญชีกลางได้
 10. โรงพยาบาลยินดีบริการน้ำดื่มเพื่อสุขภาพ ท่านละ 1 ขวด ในวันตรวจสุขภาพประจำปี

สำหรับรายละเอียดเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ คุณสุวรรณ สันยรัตน์ เบอร์โทรศัพท์ 081-359 0309 หรือ
คุณชนิษฐ์ มั่นแน่ เบอร์โทรศัพท์ 081-641 5919 คุณมิชาน ก กล่อมจิต เบอร์โทรศัพท์ 084-469 2063 หรือ
ฝ่ายการตลาด โทร 02-259 0333 ต่อ 206

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาด้วยจะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

นาย ภานุสาร เกตุสุข



(นายสุกฤษ นิศาต์สกุล)

ผู้อำนวยการกองทุนฯ

๘.๗.๙.๒๐๖

(นางวนิช แสรวงลาภ)

ผู้จัดการฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

นาย พันธุ์ฤทธิ์



๒๕๖๖

(นางสาวกานดา ราชกิจเจติย์กุล)

ผู้อำนวยการกองทุนฯ

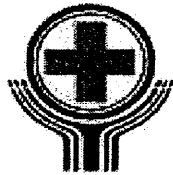
ดำเนินการทุกอย่างด้วยความซื่อสัตย์สุจริต

ฝ่ายการตลาด

โทรศัพท์ 0-2259-0333 ต่อ 206

โทรสาร 0-2259-0333 ต่อ 205 , 0-2258-4751

E-mail: prommit_market206@hotmail.com



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ต.บ้านแพ้ว-พระประโคน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120

โทรศัพท์ 0-2259-0333 ต่อ 206 โทรสาร 0-2259-0333 ต่อ 205 , 0-2258-4751

E-mail : prommit_market206@hotmail.com

ที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ตอบรับข้อเสนอของผู้ตรวจสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) และสาขา

ด้วย มีความประสงค์ให้
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) และสาขา ทำการตรวจสุขภาพประจำปี ให้แก่บุคลากร ดังนี้

- | | | |
|---|--------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ /รัฐวิสาหกิจ | อายุน้อยกว่า 35 ปี |ท่าน |
| | อายุ 35 ปีขึ้นไป |ท่าน |
| <input type="checkbox"/> พนักงานราชการ/พนักงานบริษัท | อายุน้อยกว่า 35 ปี |ท่าน |
| | อายุ 35 ปีขึ้นไป |ท่าน |
| <input type="checkbox"/> ลูกจ้างชั่วคราว/ลูกจ้างเหมา/ลูกจ้างพิเศษ | อายุน้อยกว่า 35 ปี |ท่าน |
| | อายุ 35 ปีขึ้นไป |ท่าน |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ | อายุน้อยกว่า 35 ปี |ท่าน |
| | อายุ 35 ปีขึ้นไป |ท่าน |
| <input type="checkbox"/> ข้าราชการ/ พนักงานบำนาญ | |ท่าน |

รวมทั้งสิ้น.....ท่าน

จะเข้ารับการตรวจในวันที่.....เดือน..... พ.ศ ณ สถานที่

และมอบอำนาจให้

เป็นผู้ประสานงาน

หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

มือถือ..... E-mail

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)