

งาน	ลายเซ็นต์	วันที่
ER	ทศพร 31/1/57	
IPD	จิณ 31/1/57	
LR	ชวณ 4/1/57	
OR	ชวณ 6/1/57	
IC	ชวณ 5/1/57	
CS	ชวณ 5/1/57	
OPD	ชวณ 31/1/57	



โรงพยาบาลสตึก กม.10
เลขที่ 462
วันที่ 28/1/57

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดชลบุรี

ศาลากลางจังหวัด ชบ ๒๐๐๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือในการออกเอกสารใบรับรองแพทย์ เพื่อส่งกลุ่มเป้าหมายเข้ารับอุปการะในสถานสงเคราะห์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตึก กม.10

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารที่เกี่ยวข้อง

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี ได้รับการประสานจากสถานสงเคราะห์ในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ขอความร่วมมือหน่วยงานที่ประสงค์ส่งกลุ่มเป้าหมาย คือ คนพิการ เด็กที่ถูกทอดทิ้ง และผู้สูงอายุ เข้ารับการอุปการะในสถานสงเคราะห์ กลุ่มเป้าหมายจะต้องเข้ารับการตรวจวินิจฉัยร่างกายจากแพทย์ เพื่อทราบโรคติดต่อ เพราะเนื่องจากการเข้ารับอุปการะในสถานสงเคราะห์ จะมีกลุ่มเป้าหมายที่อยู่รวมกันจำนวนมาก เพื่อเป็นการป้องกันการแพร่เชื้อ และเป็นข้อมูลต่อเนื่องในการรักษาพยาบาลของกลุ่มเป้าหมาย จึงต้องมีเอกสารใบรับรองแพทย์ ในการพิจารณารับกลุ่มเป้าหมายเข้ารับการอุปการะในสถานสงเคราะห์ รายละเอียดใบรับรองแพทย์ที่จำเป็น ปรากฏรายการตามเอกสารแนบ

ในการนี้ สำนักพัฒนาสังคมฯ จึงขอความร่วมมือหน่วยงานของท่าน ดำเนินการตรวจโรค และออกเอกสารใบรับรองแพทย์ตามที่สถานสงเคราะห์ฯ ได้กำหนดไว้ดังกล่าว เพื่อจักได้เป็นข้อมูล และเพื่อความรวดเร็วในการช่วยเหลือ และนำส่งกลุ่มเป้าหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือนด้วยดีเสมอมา

น. ผอ.รพ. สตึก กม.10

☐ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณาแจ้งการ

ทศพร ๓๑/๑/๕๗

ชวณ ๓๑/๑/๕๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมเด็จ แนนอุดร)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี

ทศพร / ทศพร

ชวณ / ชวณ

๒๐๑๐-๕๗

๒๘ ๕.๑ ๕๗

กลุ่มสวัสดิการสังคมและพิทักษ์คุ้มครองสิทธิ

โทร. ๐๓๘ - ๒๓๗ - ๘๗๗ ต่อ ๒๓ - ๒๖ โทรสาร. ๐๓๘ - ๒๘๕ - ๒๐๘

ผู้รับผิดชอบ จันจิรา ๐๓๘ - ๒๓๗ - ๘๗๗ ต่อ ๒๓ , ๐๘๑ - ๙๐๑ - ๓๔๑๓

๒๘/๑/๕๗