



โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน)

198 หมู่ 1 ถ.บ้านแพ้ว-พระประโทน ต.บ้านแพ้ว อ.บ้านแพ้ว จ.สมุทรสาคร 74120

โทร. 034-419550 โทรสาร. 034-419501 E-mail : occ.banphaeo@hotmail.com

กรมประชาสัมพันธ์  
 วันที่ ๑๑/๕/๕๖  
 วันที่ 16-9-59  
 วันที่ 10-16  
 ฝ่ายประชาสัมพันธ์  
 วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๕๙  
 วันที่

ที่ รพบ./ ๙๕๕๙

๑๕ กันยายน ๒๕๕๙

ส่ง สป.ปล.  
26/9/59  
16 ก.ย. 59

เรื่อง กำหนดการตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษา  
เรียน อธิบดีกรมประชาสัมพันธ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โปรแกรมการตรวจสุขภาพและพบแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ  
 ๒. รายชื่อผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษา จำนวน ๒ ชุด

ตามที่โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ได้รับความไว้วางใจจากกรมประชาสัมพันธ์ ให้มีโอกาสไปบริการตรวจสุขภาพบุคลากรในหน่วยงานนั้น บัดนี้ถึงกำหนดตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษา สำหรับผู้ที่มีภาวะผิดปกติและต้องดูแลต่อเนื่อง)

โรงพยาบาลบ้านแพ้วจึงขอเข้าบริการตรวจสุขภาพติดตามผลการรักษา (Medical Follow up) รายละเอียดดังนี้

**ณ กรมประชาสัมพันธ์**

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. เจาะเลือดและวัดความดันโลหิต

วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. พบแพทย์และรับยา

ดังนั้น จึงขอความกรุณาจากท่านในการอำนวยความสะดวกด้านสถานที่และอุปกรณ์ต่าง ๆ เพื่อใช้ในการตรวจสุขภาพในครั้งนี้ด้วย ในกรณีมีเหตุขัดข้องกรุณาติดต่อ คุณมณี ตรีการกิจพาณิชย์ โทร. ๐๘๑-๘๒๒-๔๑๖๓ หรือ ๐๓๔-๔๑๙๕๕๐

- หมายเหตุ**
๑. กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพและบัตรประจำตัวประชาชนมาด้วยทุกครั้ง
  ๒. กรุณางดอาหารและเครื่องดื่ม ก่อนมารับบริการเจาะเลือด อย่างน้อย ๑๐ - ๑๒ ชั่วโมง
  ๓. ในวันพบแพทย์และรับยา กรุณานำบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย หากไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรง จะต้องสำรองจ่ายก่อนแล้วนำใบเสร็จรับเงินไปเบิกเงินคืนได้ (เฉพาะผู้ที่ต้องรับยา) กรณีต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการเบิกจ่ายตรง กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่ในวันเวลาดังกล่าวข้างต้น เอกสารที่ใช้ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน ๑ ใบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านให้ทราบต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอนุชารด กลับบ้านเกาะ)

รองผู้อำนวยการด้านบริหาร

งานศูนย์ตรวจสุขภาพ

โทร. ๐๓๔-๔๑๙๕๕๐

โทรสาร ๐๓๔-๔๑๙๕๐๑

ที่ นร๐๒๐๑.๐๓/ว๒๐๑๑

เรียน ผอ.สำนัก/กอง, ผู้เชี่ยวชาญและหัวหน้าหน่วยงาน

เพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งข้าราชการและ  
ลูกจ้างประจำภายในหน่วยงานของท่านทราบถึง  
กำหนดการตรวจสุขภาพ ณ อาคารกรมประชาสัมพันธ์  
(ซอยอารีย์สัมพันธ์) ตามแผนประชาสัมพันธ์ที่แนบมา  
พร้อมนี้ จะขอบคุณมาก



(นายเสมอ นิ่มเงิน)

สนก.

๒๑ ก.ย. ๒๕๕๙

# ขอเชิญเข้ารับการตรวจติดตามผลการรักษากับโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

วันพฤหัสบดีที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.

ณ กรมประชาสัมพันธ์ ซ.อารีย์สัมพันธ์

## ขั้นตอนการตรวจสุขภาพ

๑. ลงทะเบียน (กรุณานำสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพและบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย)
๒. ชำระค่าตรวจ (กรณีไม่มีบัตรเบิกจ่ายตรง)
๓. วัดความดันโลหิต
๔. เจาะเลือด (กรุณางดน้ำ - งดอาหารก่อนเจาะเลือด ๑๐ - ๑๒ ชม)

## พบแพทย์และรับยา ณ ห้องประชุม ๒๑๑A

วันอังคารที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

## ขั้นตอนการรับผลการตรวจสุขภาพ

๑. ลงทะเบียน (กรุณานำบัตรเบิกจ่ายตรงมาด้วย)
๒. พบแพทย์
๓. รับยา