องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ
เลขรับที่ ๒๙๔
วันที่ ๙ / ต.ค. / ๖๙
เวลา ๑๓.๐๓ น.



ที่ พบ ๐๖๓๓.๑/๐๙/๓๕๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะปุ
หมู่ที่ ๙ บ้านใหม่โพธิ์ลอย อำเภอบ้านลาด
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งข้อมูลผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับผ้าอ้อมหรือแผ่นรองซับ และข้อมูลผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับค่าบริการพาหนะรับ-ส่ง ผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายชื่อผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับผ้าอ้อมหรือแผ่นรองซับ จำนวน ๑ ฉบับ

๒.รายชื่อผู้ทุพพลภาพที่ได้รับการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับ-ส่ง ผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ ได้ให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะปุ ดำเนินการจัดทำข้อมูลผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับผ้าอ้อมหรือแผ่นรองซับ จำนวนรายพร้อม ระบุข้อมูลที่จำเป็น เช่น ชื่อ-สกุล ที่อยู่ ขนาดผ้าอ้อม แบบประเมิน ADL หรือใบรับรองแพทย์ตามกรณี และข้อมูลผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับค่าบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข เพื่อประกอบการจัดทำโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ ในการดำเนินงานด้านการดูแลสุขภาพและการช่วยเหลือประชาชนในพื้นที่ที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ทุพพลภาพ เป็นไปอย่างเหมาะสมและทั่วถึง นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะปุ จึงขอส่งข้อมูลผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่หรือแผ่นรองซับและข้อมูลผู้ที่มีความจำเป็นต้องได้รับค่าบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอทิตยา อินทร์จันทร์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะปุ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะปุ
โทร ๐ ๓๒๔๐ ๙๙๙๗