



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โทร ๔๓๗๗ ๗๑๙๑

ที่ มค.๐๐๓๒.๐๐๙/ ๑๖๓๐๘๕

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าชดเชยการออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินระหว่างเดือน

พฤศจิกายน ๒๕๖๐ - เมษายน ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรฯ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชื่นชม

ด้วย กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด ได้สรุปผลการออกปฏิบัติงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยบริการในระดับ ALS เพื่อโอนเงินค่าชดเชยบริการระหว่างเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๐ - เมษายน ๒๕๖๑ (ระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ - ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑) จำนวน ๒ หน่วยบริการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๑๓,๗๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ได้โอนเงินจำนวนดังกล่าวให้กับหน่วยงานของท่านเมื่อวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ขอให้หน่วยงานของท่านตรวจสอบยอดเงินรับโอนในบัญชีเงินฝาก พร้อมออกใบเสร็จรับเงิน นำส่งที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดการโอนเงินค่าชดเชยสามารถดาวน์โหลดได้ที่ [http://mkho.moph.go.th/หัวข้อ "NCD News"](http://mkho.moph.go.th/หัวข้อ)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ร. น.ค.

(นางรุ่งทิพย์ มั่นคง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

รายละเอียดการโอนเงินค่าปฏิบัติการระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน หน่วยบริการระดับ ALS - ILS
จากบัญชี สนง.ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน จังหวัดมหาสารคาม เลขที่บัญชี 01-046-2-61593-6

ระหว่างเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๐ - เมษายน ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อบัญชี	สถานบริการ	เลขที่บัญชี	ธนาคาร	จำนวนเงิน
1	เงินบำรุงโรงพยาบาลกุดรัง	โรงพยาบาลกุดรัง	01-746-8-00240-4	ธกส.	97,400
2	เงินบำรุงโรงพยาบาลชื่นชม	โรงพยาบาลชื่นชม	02-008-0-57941-5	ธกส.	16,300
รวม					113,700

(นางสุกัญญา สารฤทธิคาม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(แทน) หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

โอนเงินเข้าวันที่ 11 ก.ค. 2561



11 ก.ค. 2561