

สรุบบัญชีรับ-จ่าย กองทุน ศ.นิธิสงฆ์อาพาธ

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย

ประจำเดือน เมษายน พ.ศ.2561

วันที่	กิจกรรม	รายรับ	รายจ่าย	คงเหลือ
1/4/61	ยอดยกมาจากเดือนมีนาคม 2561	0.00	0.00	23,256.72
4/4/61	กองทุน ศ.นิธิสงฆ์อาพาธ	6,144.00	0.00	29,400.72
	เงินบริจาคเข้าบัญชี	1.00	0.00	29,401.72
		6,145.00	0.00	

สรุปรายการรับจ่าย ประจำเดือน เมษายน 61

สรุปรายรับ 6,145.00 บาท

สรุปรายจ่าย 0.00 บาท

คงเหลือยกไปเดือน เมษายน 2561 29,401.72 บาท

ยอดเงินสดในธนาคาร ณ วันที่ 4 เมษายน 2561 29,401.72 บาท

เงินสดในมือ 0.00 บาท





ที่ มส ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๕๐๑

โรงพยาบาลปางมะผ้า  
อ.ปางมะผ้า จ.แม่ฮ่องสอน ๕๘๑๕๐

✓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอส่งสำเนาใบเสร็จรับเงินค่ารักษาพยาบาลพระสงฆ์

เรียน ประธานทุนนิธิสังเคราะห์สงฆ์อาพาธ อาจารย์ ประถม อัจฉากร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบเสร็จรับเงิน จำนวน ๔ ฉบับ เล่มที่ ๓๕ เลขที่ ๐๘๕๓ - ๐๘๕๖  
จำนวนเงิน ๓,๐๘๖.๐๐.-บาท

โรงพยาบาลปางมะผ้า ขอส่งสำเนาใบเสร็จรับเงินค่าใช้จ่ายการบริการทางการแพทย์พระสงฆ์  
ที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลปางมะผ้าในเดือน เมษายน ๒๕๖๑ เป็นจำนวนเงินรวม ๓,๐๘๖.๐๐.-บาท (สามพัน  
แปดสิบบาทถ้วน) เพื่อใช้ประกอบการจ่ายเงินกองทุนสงฆ์อาพาธแนบท้ายมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพัฒน์ ใจงาม)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปางมะผ้า

กลุ่มงานการจัดการ

โทร.๐-๕๓๖๑-๗๑๕๔-๕ ต่อ ๑๐๑

โทรสาร.๐-๕๓๖๑-๗๑๕๓



# ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

เล่มที่ 35

0233815

โรงพยาบาลปางมะผ้า / PANGMAPHA HOSPITAL

เลขที่ 0853

240 ต.สบป่อง อ.ปางมะผ้า จ.แม่ฮ่องสอน 58150

โทร. 0-5361-7154-5 แฟกซ์. 0-5361-7153

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

19 เมษายน 2561

5145177

วันที่/DATE

สามเดือนขอ ไม่มีชื่อสกุล

เลขประจำตัวผู้ป่วย/ร.น.

ชื่อ-สกุล/NAME

ชื่อโรค/DIAG

รายการ / DESCRIPTION	จำนวนเงิน (บาท) / AMOUNT	
	เบิกให้ เบิกให้ เบิกให้	เบิกได้
ค่ายาและสารอาหาร ทางเคมีเคคด	50.00	
ค่าบริการทางการแพทย์		
ห้าสิบหกบาทถ้วน	รวม PAID	56.00
บาท (BAHT)	รวมทั้งสิ้น	

ชำระด้วยเงินสดไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลายมือชื่อ.....*ศิริรัตน์ สิวานี่*.....ผู้รับเงิน

(.....*จันทร์ฉวี ทรัพย์เจริญ*.....) CASHIER

ตำแหน่ง.....

A.T.P. INTER MEDICAL CO., LTD. TEL. (053) 844039, 844908 FAX: (053) 154330

Form A: 1/26 P1 (2)



# ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

เล่มที่ 35

0233816

โรงพยาบาลปางมะผ้า / PANGMAPHA HOSPITAL

เลขที่ 0854

240 ต.สบป่อง อ.ปางมะผ้า จ.แม่ฮ่องสอน 58150

โทร. 0-5361-7154-5 แฟกซ์. 0-5361-7153

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

19 เมษายน 2561

5145757

วันที่/DATE

พระอาทิตย์ จดจก

เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน

ชื่อ-สกุล/NAME

ชื่อโรค/DIAG

คำอธิบายการวินิจฉัย / DESCRIPTION	จำนวนเงิน (บาท) / AMOUNT	
	จำนวนเงิน ชำระโดย กระทรวงสาธารณสุข	เบิกได้
ค่ายาและสารอาหารทางเส้นเลือด	290.00	
รวม PAID		310.00
บาท (BAHT)	รวมทั้งสิ้น	

ชำระด้วยเงินสดไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลายมือชื่อ.....*สมรัตน์ ลาวมี*.....ผู้รับเงิน

(.....*ช้วนแก้ว*.....) CASHIER

ตำแหน่ง.....

A.T.P. INTER MEDICAL CO., LTD. TEL. (053) 844039, 844908 FAX. (053) 354330



# ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

เล่มที่ 35

0233817

## โรงพยาบาลปางมะผ้า / PANGMAPHA HOSPITAL

เลขที่ 0855

240 ต.สบป่อง อ.ปางมะผ้า จ.แม่ฮ่องสอน 58150

โทร. 0-5361-7154-5 แฟกซ์. 0-5361-7153

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

19 เมษายน 2561

5141828

วันที่/DATE พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช บรมนาถบพิตร

เลขประจำตัวประชาชน/เลขที่บัตร โคทิตสูง

ชื่อ-สกุล/NAME

ชื่อโรค/DIAG

คำอธิบายรายการ/DESCRIPTION	จำนวนเงิน (บาท) / AMOUNT	
	รวม	เบิกได้
ค่าบริการทางการแพทย์	50.00	
หักยกสามสิบบาทถ้วน		
รวม PAID		530.00
บาท (BAHT)	รวมทั้งสิ้น	

ชำระด้วยเงินสดไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลายมือชื่อ... *[Signature]* ...ผู้รับเงิน

(.....) CASHIER

ตำแหน่ง.....

A.T.PINTER MEDICAL CO.,LTD. TEL: (053) 844039, 844908 FAX: (053) 354330

Form A: 1626 P (2)



# ใบเสร็จรับเงิน / RECEIPT

เล่มที่ 35

0233818

## โรงพยาบาลปางมะผ้า / PANGMAPHA HOSPITAL

เลขที่ 0856

240 ต.สบป่อง อ.ปางมะผ้า จ.แม่ฮ่องสอน 58150

โทร. 0-5361-7154-5 แฟกซ์. 0-5361-7153

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

19 เมษายน 2561

5145812

วันที่/DATE

พระภิกษุญาณ ภาณุรัตย์

เลขประจำตัวผู้ป่วย/H.N.

ชื่อ-สกุล/NAME

ชื่อโรค/DIAG

ค่าบริการทางการแพทย์ / DESCRIPTION	จำนวนเงิน (บาท) / AMOUNT	
	รวม	เบิกได้
ค่าบริการทางการแพทย์	50.00	
รวม PAID		2,190.00
บาท (BAHT)	รวมทั้งสิ้น	

ชำระด้วยเงินสดไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลายมือชื่อ...*อ.วงรัตน์ ลาวนี่*.....ผู้รับเงิน

(.....*นางนันทิณี การเงิน*.....) CASHIER

ตำแหน่ง.....



ที่ ปน ๐๐๓๒.๒๐๑/๘๘๘๖

โรงพยาบาลปัตตานี  
เลขที่ ๒ ถนนหนองจิก อำเภอเมือง  
จังหวัดปัตตานี ๙๔๐๐๐

๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ตอบขอบคุณ

เรียน ประธาน ศ.ทุนนิธิสงเคราะห์สงฆ์อาพาธ อ.ประถม อัจสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบประกาศเกียรติบัตร จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศ. ทุนนิธิสงเคราะห์สงฆ์อาพาธ อ.ประถม อัจสาคร ได้มีจิตศรัทธาบริจาคเงินจำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ - เมษายน ๒๕๖๐ ให้แก่โรงพยาบาลปัตตานี เพื่อการรักษาสงฆ์อาพาธที่รักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลปัตตานี โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาปัตตานี บัญชีเลขที่ ๙๐๗-๐-๔๗๗๓๐-๐ ชื่อบัญชี ทุนมูลนิธิสงเคราะห์สงฆ์อาพาธ อ.ประถม อัจสาคร นั้น

โรงพยาบาลปัตตานี ได้รับเงินตามจำนวนดังกล่าวไว้เป็นการถูกต้องแล้ว และจะนำเงินไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิฯ ต่อไป ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงในความกรุณาของท่านในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรุณ ประเสริฐสุข)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๗๓๓๓ ๔๗๑๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๑๐๒๑





ที่ ปน ๐๐๓๒.๒๐๑/๘๘๘๗

โรงพยาบาลปัตตานี  
เลขที่ ๒ ถนนหนองจิก อำเภอเมือง  
จังหวัดปัตตานี ๙๔๐๐๐

๒๘ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ตอบขอบคุณ

เรียน ประธาน ศ.ทูนนิธิสงเคราะห์สงฆ์อาพาธ อ.ประถม อัจจสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบประกาศเกียรติบัตร จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศ. ทูนนิธิสงเคราะห์สงฆ์อาพาธ อ.ประถม อัจจสาคร ได้มีจิตศรัทธาบริจาคเงินจำนวน ๓๒,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐ - ธันวาคม ๒๕๖๐ ให้แก่โรงพยาบาลปัตตานี เพื่อการรักษาสงฆ์อาพาธที่รักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลปัตตานี โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาปัตตานี บัญชีเลขที่ ๙๐๗-๐-๔๗๗๓๐-๐ ชื่อบัญชี เงินทุนมูลนิธิสงเคราะห์สงฆ์อาพาธ อ.ประถม อัจจสาคร นั้น

โรงพยาบาลปัตตานี ได้รับเงินตามจำนวนดังกล่าวไว้เป็นการถูกต้องแล้ว และจะนำเงินไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิฯ ต่อไป ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงในความกรุณาของท่านในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรุณ ประเสริฐสุข)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๗๓๓๓ ๔๗๑๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๑๐๒๑



ที่ ปน ๐๐๓๒.๒๐๑/๙๙๔๙

โรงพยาบาลปัตตานี  
เลขที่ ๒ ถนนหนองจิก อำเภอเมือง  
จังหวัดปัตตานี ๙๔๐๐๐

๒๙ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ตอบขอบคุณ

เรียน ประธาน ศ.ทูนนิธิสังเคราะห์สงฆ์อาพาธ อ.ประถม อัจจสาคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบประกาศเกียรติบัตร จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศ. ทูนนิธิสังเคราะห์สงฆ์อาพาธ อ.ประถม อัจจสาคร ได้มีจิตศรัทธาบริจาคเงินจำนวน ๘,๐๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน) ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๑ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ให้แก่โรงพยาบาลปัตตานี เพื่อการรักษาสงฆ์อาพาธที่รักษาตัวอยู่ที่โรงพยาบาลปัตตานี โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาปัตตานี บัญชีเลขที่ ๙๐๗-๐-๔๗๗๓๐-๐ ชื่อบัญชี เงินทุนมูลนิธิสังเคราะห์สงฆ์อาพาธ อ.ประถม อัจจสาคร นั้น

โรงพยาบาลปัตตานี ได้รับเงินตามจำนวนดังกล่าวไว้เป็นการถูกต้องแล้ว และจะนำเงินไปดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของมูลนิธิฯ ต่อไป ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงในความกรุณาของท่านในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในโอกาสต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรุณ ประเสริฐสุข)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๗๓๓๓ ๔๗๑๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๓ ๑๐๒๑

๑๕/๒๕๖๐

# โรงพยาบาลปัตตานี



ขอมอบเกียรติบัตรเพื่อแสดงว่า



## ประธาน ศ.ทมนิธิสังเคราะห์สงฆ์อาพาธ อ.ประถม อัจฉาคร

ได้รับบริจาคเงินมูลค่า ๑๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐-เมษายน ๒๕๖๐

แก่โรงพยาบาลปัตตานี เพื่อการรักษาสงฆ์อาพาธที่รักษาอยู่ที่ โรงพยาบาลปัตตานี

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๐

ด้วยคุณเจตนาที่เต็มจิตศรัทธา นี้ ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายในสากลโลก  
ที่ท่านเคารพนับถือจงดลบันดาลให้ท่านและครอบครัว ประสบแต่ความสุข ความเจริญ

ด้วยจตุรพิธพรชัยทุกประการ

นายแพทย์ศุภกิตติชัย ตั้งจิตวิทยา  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี



๑๑๕/๒๕๖๐

# โรงพยาบาลปัตตานี



ขอมอบเกียรติบัตรเพื่อแสดงว่า



## ประธาน ศ.ทพ.นริศสงครามแห่งสงฆ์อาพาร อ.ประถม อาจสาคร

ได้รับบริจาคเงินมูลค่า ๓๒,๐๐๐ บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน)

ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๐-ธันวาคม ๒๕๖๐

แก่โรงพยาบาลปัตตานี เพื่อการรักษาสงฆ์อาพารที่รักษาอยู่ที่ โรงพยาบาลปัตตานี

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

ด้วยกุศลเจตนาที่ได้มีจิตศรัทธา นี้ ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายในสากลโลก  
ที่ท่านเคารพนับถือจงดลบันดาลให้ท่านและครอบครัวประสบแต่ความสุข ความเจริญ

ด้วยจตุรพิธพรชัยทุกประการ

นายแพทย์ศกดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี



๒๔/๒๕๖๑

# โรงพยาบาลปัตตานี



ขอมอบเกียรติบัตรเพื่อแสดงความ



## ประธาน ศ.ทมนิธิสังเคราะห์สงฆอาพาธ อ.ประถม อัจฉาคร

ได้รับบริจาคเงินมูลค่า ๔,๐๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)

ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๑-กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

แก่โรงพยาบาลปัตตานี เพื่อการรักษาสงฆอาพาธที่รักษาอยู่ที่ โรงพยาบาลปัตตานี

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ด้วยกุศลเจตนาที่ได้มีจิตศรัทธานี้ ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัย และสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายในสากลโลก  
ที่ท่านเคารพนับถือจงบันดาลให้ท่านและครอบครัวประสบแต่ความสุข ความเจริญ

ด้วยจตุรพิธพรชัยทุกประการ

นายแพทย์ศักดิ์ชัย ตั้งจิตวิทยา  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปัตตานี

