

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ
เลขที่รับ 10301
วันที่ ๓๑ ต.ค. ๒๕๖๑
เวลา 9.26
..... นพ. ผู้รับ



ที่ บก.๐๐๓๒.๓๐๑(๐๔)/๒๐๕๕

โรงพยาบาลพระเจริญ ถนนพังโคน-บึงกาฬ
อำเภอพระเจริญ จังหวัดบึงกาฬ ๓๘๑๘๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๑

กลุ่มงานประกันสุขภาพ
เลขที่รับ 459
วันที่ 31 ต.ค. 2561
เวลา 13:00 น. ผู้รับ (ลายเซ็น)

เรื่อง ส่งแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลพระเจริญ ได้ดำเนินการจัดทำแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เสร็จเรียบร้อยแล้ว

โรงพยาบาลพระเจริญ ขอส่งแผนการใช้จ่ายเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อลงนามอนุมัติใช้จ่ายเงินตามแผนประจำปี ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายภมร ตรุณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระเจริญ

รพ. พ. ๕๕๖. บึงกาฬ

- พ. นพ. ๕๕๖. บึงกาฬ สืบค้นแผนค่าใช้จ่ายบำรุง ปี ๖๒

เรื่อง ๑๕๖๐ ท่าน ไปถวายนาม

๑. เพื่อไปถวายนาม : ไปถวายนามตามเลข

๑ พ. ๖. ๖๗

นพ.ทพ

(นายชัชวาลย์ สุทธิรัฐดิ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร ๐๔๒-๕๘๗-๑๐๐ ต่อ ๑๕๕

โทรสาร ๐๔๒-๕๘๗-๑๐๐ ต่อ ๑๐๑
(นายคณิน สุทธิพรไพศาลกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานหลักประกันสุขภาพ