
๑.ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....
ซอย/ตรอก.....-.....ตำบล.....ควนกาหลง.....อำเภอ.....ควนกาหลง.....จังหวัด...สตูล...รหัสไปรษณีย์...19930....
โทรศัพท์.....เลขที่ประจำตัวประชาชน.....มีความประสงค์ขอหนังสือ
รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้ามีสิทธิในกรณี
☐ ปฏิบัติงานหน้าที่ อสม. มาแล้วตั้งแต่เดือน.....-.....พ.ศ.....
เป็น อสม. ดีเด่น ระดับ.....-.....ปี พ.ศ.-.....
ข้าพเจ้าได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ชื่อ.....
อำเภอ.....จังหวัด.....สตูล.....ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบ
กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉ.8) พ.ศ.๒๕62

(ลงชื่อ).....ผู้ขอหนังสือรับรอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

๒. เสนอ สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง

ขอรับรองว่า อสม. ผู้นี้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวง
สาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉ.8) พ.ศ.๒๕62 สมควรออกหนังสือรับรองได้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....

ตรวจสอบหลักฐานการยื่นขอ

-สำเนาบัตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๒ ฉบับ

-สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

จำ



ที่ สด ๐๔๓๓/

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนกาหลง

หมู่ที่ ๑๐ ต.ควนกาหลง จ.สตูล ๙๑๑๓๐

ตุลาคม 256๕

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง

ด้วย นายกฤษดา แก้วกาสอน อายุ 28 ปี เลขที่ประจำตัวประชาชน 1-9103-00072-56-2 อยู่บ้านเลขที่ 51 หมู่ 9 ตำบลอุโตเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล แจ้งว่า นางเพลิน แก้วกาสอน ซึ่งเป็นมารดาของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตำบลอุโตเจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม.ได้รับการรักษาพยาบาล ณ โรงพยาบาลควนกาหลง ประเภผู้ป่วยใน และขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษ ค่าอาหารพิเศษ และสิทธิอื่นๆ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนกาหลง ขอรับรองว่า นายกฤษดา แก้วกาสอน เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วย การช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉ.8) พ.ศ.๒๕62 กรณีบุคคลในครอบครัวของ อสม. สิทธิได้รับการช่วยเหลือ 50 เปอร์เซ็นต์ของค่าห้องพิเศษ และค่าอาหารพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย เรืองแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนกาหลง
งานสุขภาพภาคประชาชน
โทร ๐-๗๔-๗๕๐-๘๔๘

-สำเนาฉบับ-

ที่ สด ๐๔๓๓/

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนกาหลง
หมู่ที่ ๑๐ ตำบลควนกาหลง ๙๑๑๓๐

ตุลาคม 256๕

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนกาหลง

ด้วย นายกฤษดา แก้วกาสอน อายุ 28 ปี เลขที่ประจำตัวประชาชน 1-9103-00072-56-2 อยู่บ้านเลขที่ 51 หมู่ 9 ตำบลไต่เจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล แจ้งว่า นางเพลิน แก้วกาสอน ซึ่งเป็นมารดาของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตำบลไต่เจริญ อำเภอควนกาหลง จังหวัดสตูล เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม.ได้รับการรักษาพยาบาล ณ โรงพยาบาลควนกาหลง ประเภผู้ป่วยใน และขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษ ค่าอาหารพิเศษ และสิทธิอื่นๆ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนกาหลง ขอรับรองว่า นายกฤษดา แก้วกาสอน เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วย การช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉ.8) พ.ศ.๒๕62 กรณีบุคคลในครอบครัวของ อสม. สิทธิได้รับการช่วยเหลือ 50 เปอร์เซ็นต์ของค่าห้องพิเศษ และค่าอาหารพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักรพันธุ์ ตันติโรจนกุล)
สาธารณสุขอำเภอทุ่งหว้า รักษาการในตำแหน่ง
สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนกาหลง
งานสุขภาพภาคประชาชน
โทร ๐-๗๔-๗๕๐-๘๔๘

ชื่อ	
นามสกุล	
HTH	