



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล
เลขรับที่..... ๑๙๒๑
วันที่..... ๒๒ / ๑๑ / ๒๕๖๖
เวลา..... ๑๑.๐๑ น.

ที่ พบ๐๖๓๓.๑ / ๑๕ / ๑๙๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี

๒๙ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ปิงบประมาณ ๒๕๖๕และคืนเงินโครงการฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล (ผ่านงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ และคืนเงินโครงการปิงบประมาณ ๒๕๖๖ ที่ได้รับการสนับสนุนจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูลดังนี้

- แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการป้องกันภาวะเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองในกลุ่มผู้สูงอายุและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- แบบรายงานผลการดำเนินงาน โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและคืนเงินโครงการฯ จำนวน ๑,๒๐๐ บาท
- เช็กคืนเงิน โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๑ ฉบับ จำนวนเงิน ๑,๒๐๐ บาท

ดังรายละเอียดแนบท้ายเอกสารฉบับนี้.

ขอแสดงความนับถือ


(นางวรรณารุ่งเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง