



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล  
เลขที่รับที่..... ๒๕๐๓  
วันที่..... ๒๔ / ๑๑ / ๒๕๖๖  
เวลา..... ๑๓.๕๐ น.

ที่ ๐๖๓๓.๑ / ๑๕ / ๒๕๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง  
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์พ่นหมอกควัน  
เรียน นายกองค้ำการบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ได้รับแจ้งจาก  
ทางโรงพยาบาลบ้านลาด ว่ามีผู้ป่วยไข้เลือดออกจำนวน ๑ ราย ชื่อต.ญ.ปริยา จับใจ อายุ ๖ ปีขณะป่วยอยู่  
บ้านเลขที่ ๘๑/๑ ม.๓ ต.ห้วยซ้อง อ.บ้านลาด จ.เพชรบุรี รพ.สต.ห้วยซ้องจึงขอความอนุเคราะห์จากอบต.  
หนองกะปูล ดำเนินการพ่นหมอกควันกำจัดยุงลายในรัศมี ๑๐๐ เมตร จากบ้านผู้ป่วย เพื่อเป็นการควบคุมโรค  
ไม่ให้เกิดการระบาดในชุมชน จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป.

ขอแสดงความนับถือ

(นางวรรณ รุ่งเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง