



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ โรงพยาบาลแม่ลาน้อย อำเภอแม่ลาน้อย จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๑๒๐

ที่ มส ๐๐๓๒.๓๐๓ /๑๓๗๓

วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตรายงานการรับ-จ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน้อย

### เรื่องเดิม

ด้วย โรงพยาบาลแม่ลาน้อย ได้จัดทำแผนเงินบำรุงโรงพยาบาลแม่ลาน้อยปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และการประเมินผลติดตามการดำเนินการตามแผน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ นั้น (รายละเอียดตามรายงานสรุปแนบท้าย)

### ข้อพิจารณาและข้อเสนอ

ในการนี้ กลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ ขออนุญาตนำรายงานการรับ-จ่ายเงินบำรุง ประจำปี ๒๕๖๕ ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวณริศา ใจแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

ทราบ/อนุญาต

(นางสุพรรษา ศรีชุมจิตร)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน้อย