

สำเนาฉบับ

ที่ ขบ ๐๐๓๒.๓๐๓/ว ๐๑๒๕

โรงพยาบาลพานทอง
อ.พานทอง จ.ชลบุรี ๒๐๑๖๐

๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมเพื่อซักซ้อมและทบทวนแนวทางการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ

เรียน ประธานสมาคมสว่างอุทยานธรรมสถาน, ประธานมูลนิธิจตุรธรรมประทีป

ด้วย โรงพยาบาลพานทอง จะดำเนินการซักซ้อมแผนรองรับสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่ ในโรงพยาบาลพานทอง เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับสถานการณ์อุบัติเหตุ ตลอดจนการประสานงาน กับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และซ้อมแผนรองรับ อุบัติเหตุหมู่ในโรงพยาบาล วันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๖ โรงพยาบาลพานทอง นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลพานทอง จึงขอเชิญอาสาสมัครมูลนิธิในเครือข่ายเข้าร่วมซักซ้อมและ ทบทวนแนวทางการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ ณ จุดเกิดเหตุ ในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๖ โรงพยาบาลพานทอง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะวิทย์ หมดมลทิน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพานทอง

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
โทร. ๐ ๓๘๙๓ ๒๕๒๕ - ๖
โทรสาร ๐ ๓๘๔๕ ๑๑๕๔

นาง.....
นาย.....
นาง.....
ตรวจ.....
๓๐ มี.ค. ๒๕๖๔

สำเนาฉบับ

ที่ ชบ ๐๐๓๒.๓๐๓/ว ๑๑๑๓

โรงพยาบาลพานทอง
อ.พานทอง จ.ชลบุรี ๒๐๑๖๐

๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญประชุมเพื่อซักซ้อมแผนรองรับสถานการณ์อุบัติเหตุ
เรียน นายอำเภอพานทอง, ผู้กำกับสถานีตำรวจภูธรพานทอง,
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพานทองหนองกะชะ, ประธานสมาคมสว่างอุทยานธรรมสถาน,
ประธานมูลนิธิจตุรธรรมประทีป

ด้วย โรงพยาบาลพานทอง จะดำเนินการซักซ้อมแผนรองรับสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่ ในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลพานทอง เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับสถานการณ์อุบัติเหตุ ช่วงเทศกาลสงกรานต์ และเพื่อให้การประสานระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการเกิดอุบัติเหตุ ได้มีการประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

โรงพยาบาลพานทอง จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมเพื่อซักซ้อมแผนรองรับสถานการณ์อุบัติเหตุ ในวันที่ เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายปิยะวิทย์ หมดมลทิน)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพานทอง

กลุ่มภารกิจด้านงานพยาบาล

งานพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

โทร. ๐ ๓๘๔๓ ๒๕๒๕ - ๖

โทรสาร ๐ ๓๘๔๕ ๑๑๕๔

.....
.....
.....
.....
๓๑ มี.ค. ๒๕๖๔

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนรองรับสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่ ปีงบประมาณ 2564

ณ ห้องประชุมอุดมไพศาลธรรม โรงพยาบาลพานทอง

วันที่ 9 เมษายน 2564 เวลา 08.30 น - 12.30 น.

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	น.ส. เสงี่ยมทิพย์ ไบทาบ	พนักงานช่างยนต์	แพทย์แผนไทย	สงี่ยมทิพย์	
2.	น.ส. ดอญนภา ดิเรกภักดี	พนักงานช่วยแก้ไขข้อบกพร่อง	แพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือก	ดอญนภา	
3.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	งาหงิมและรังนก	นิตยวิมลรัตน์	
4.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	VIP	นิตยวิมลรัตน์	
5.	น.ส. สุภา นันทน	พนักงานช่างยนต์	โรงพยาบาล	สุภา	
6.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	OR	นิตยวิมลรัตน์	
7.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	นิตยวิมลรัตน์	นิตยวิมลรัตน์	
8.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
9.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
10.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
11.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
12.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
13.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
14.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
15.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
16.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
17.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
18.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
19.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
20.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
21.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	
22.	น.ส. นิตยวิมลรัตน์ ศรีภักดิ์	ทอ. สาธารณสุข	LR	นิตยวิมลรัตน์	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้เข้ารับการอบรม/ประชุมจริง

ลงชื่อ.....

ผู้ดำเนินการจัดอบรม/ประชุม

(นางมณฑนา กวีวัชรวรรณ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนรองรับสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่ ปีงบประมาณ 2564

ณ ห้องประชุมอุดมไพศาลธรรม โรงพยาบาลพานทอง

วันที่ 9 เมษายน 2564 เวลา 08.30 น - 12.30 น.

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
23	ธีรศักดิ์ นามสกุล	ช่างเทคนิค	สว. สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
24	สารณิณี ทรัพย์	ผู้ช่วย 12	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
25	นางสาว นันทนา	พ.ศ. ๓๐๖	อ. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
26	นอ. ปุ๋ย	พ.ศ. ๐ 1	[ลายมือชื่อ]	[ลายมือชื่อ]	
27	นาย น. น. น.	พ.ศ. ๐ 2	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
28	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. 136	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
29	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๒ 4	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
30	อ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ 7	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	อ. ๑๐๐
31	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	พ.ศ. ๓ ๘
32	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
33	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	พ.ศ. ๓ ๘
34	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
35	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
36	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
37	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
38	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
39	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
40	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
41	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
42	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
43	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	
44	นอ. ๑๐๐	พ.ศ. ๓ ๘	สว. ๓๐๖	[ลายมือชื่อ]	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้เข้ารับการอบรม/ประชุมจริง

ลงชื่อ..... [ลายมือชื่อ]

ผู้ดำเนินการจัดอบรม/ประชุม

(นางมณฑนา กวีวัชรพรรณ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการซ่อมแผนรองรับสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่ ปีงบประมาณ 2564

ณ ห้องประชุมอุดมไพศาลธรรม โรงพยาบาลพานทอง

วันที่ 9 เมษายน 2564 เวลา 08.30 น - 12.30 น.

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	จ.จ. รุ่งโรจน์ พิเศษารณ	จนว. ไร่บัวเงิน	๑๐๓๓ พาททอง		
2	นายอ้ออ้อ อ้ออ้อ	พวท. ดอนเมือง	รพ. พาททอง		
3	นายอ้ออ้อ อ้ออ้อ	รพท. ต.อ.ร.พ.ท.ท.ท.			
4	นายอ้ออ้อ อ้ออ้อ	ปอ.อ.อ.อ. (11)๒๐	อ.อ.อ.อ.อ.อ.		
5	นางอ้ออ้อ อ้ออ้อ	พวท.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	รพ. พาททอง		
6	นายอ้ออ้อ อ้ออ้อ	น. อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	รพ. พาททอง		
7	น.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	พวท.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	รพ. พาททอง		
8	นายอ้ออ้อ อ้ออ้อ	น. อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	รพ. พาททอง		
9	น.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	พวท.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	รพ. พาททอง		
10	น.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	พวท.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	รพ. พาททอง		
11	น.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	พวท.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	รพ. พาททอง		
12	น.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	พวท.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	รพ. พาททอง		
12	นายอ้ออ้อ อ้ออ้อ	รพ.	รพ. พาททอง		
14	น.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	พวท.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	รพ. พาททอง		
15	นายอ้ออ้อ อ้ออ้อ	พวท.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	รพ. พาททอง		
16	น.อ.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	พวท.อ.อ.อ.อ.อ.อ.	รพ. พาททอง		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้เข้ารับการอบรม/ประชุมจริง

ลงชื่อ.....
ผู้ดำเนินการจัดอบรม/ประชุม

(นางมณฑนา กวีวัชรวรรณ)