



ที่ อบ.๐๑๓๒/ ๖๐๓

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี
ถนนศรีณรงค์ ตำบลในเมือง ๓๔๐๐๐

๙ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุญาตบุคลากรทางการแพทย์เพื่อตรวจร่างกายเด็กและเยาวชน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด้ามพร้า ขามใหญ่ หนองแต้ หัวเรือ และหัวคูน

ด้วยสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนอุบลราชธานีมีเด็กและเยาวชนในความดูแลและจำนวน ๙๐ คน และศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนเขต ๕ มีเด็กและเยาวชนจำนวน ๔๐๐ คน ซึ่งเป็นเด็กและเยาวชนที่รับตัวในหลายจังหวัดเขตพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง จึงใคร่ขออนุญาตบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อทำการตรวจสุขภาพประจำปีสำหรับเด็กและเยาวชนที่อยู่ในสถานพินิจ ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๒๐ - ๑๕.๐๐ น ณ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดอุบลราชธานี

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี จึงขอความอนุเคราะห์พยาบาลวิชาชีพ รพ.สต. ๑ ท่าน เพื่อทำการตรวจสุขภาพประจำปีสำหรับเด็กและเยาวชนที่อยู่ในสถานพินิจตามวันและเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายทองศักดิ์ หลักเขต)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

งานการแพทย์ฉุกเฉิน

โทร.๐-๔๕๒๔-๒๗๘๑ / โทรสาร ๐-๔๕๒๔-๔๘๓๐

ผู้ประสานงาน นางสาววรรณวิสา คลังเจริญ ๐๘-๕๕๖๘-๐๕๐๗