



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่ นธ 0033.403/ 46

วันที่ 20 เมษายน 2569

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายโครงการ/ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม/ส่งใช้เงินยืมโครงการ/ส่งใช้เงินยืมในการจัดประชุม/จัดงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย (ผ่านรองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านปฐมภูมิ)

ตามที่ข้าพเจ้า...นายเอกนันท์..มะหะหมัด...ได้รับอนุมัติให้จัดโครงการ/จัดประชุมเรื่อง...ดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ 2569...ตามบันทึกข้อความเลขที่ นธ 0033.403/006.....ลงวันที่.....9 มกราคม 2569.....

และได้อิมเงินตามสัญญาการยืมเงินเลขที่.....วันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)

จากแหล่งเงินงบประมาณ เงินบำรุง PP เงินกองทุนตำบล เงินอื่นๆ.....

บัดนี้ข้าพเจ้าได้จัดโครงการ/จัดประชุมเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าขอเบิกเงิน ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน			
	สัญญาเงิน (1)	เบิกค่าใช้จ่ายโครงการ (2)	เบิกเพิ่ม (3)=(2)-(1)	ส่งคืน (4)=(1)-(2)
กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน				
1. ใบบรรองแทนใบเสร็จรับเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม		870		
กิจกรรมที่ 2 ตรวจสอบสุขภาพครั้งที่ 1 เพื่อประเมินความพร้อมทางร่างกายแก่ผู้ประกอบพิธีฮัจย์				
1. ใบบรรองแทนใบเสร็จรับเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม		3,840		
กิจกรรมที่ 3 ตรวจสอบสุขภาพครั้งที่ 2 เพื่อประเมินความพร้อมทางร่างกายแก่ผู้ประกอบพิธีฮัจย์				
1. ใบบรรองแทนใบเสร็จรับเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม		3,900		
กิจกรรมที่ 4 ตรวจสอบสุขภาพ ครั้งที่ 3 และอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพและมอบกระเป๋ายาสามัญประจำบ้าน				
1. ใบบรรองแทนใบเสร็จรับเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม		1,500		
2. ใบบรรองแทนใบเสร็จรับเงินค่าอาหารกลางวัน		1,500		
3. ใบสำคัญรับเงินวิทยากร		2,400		
4. ค่าจัดทำไวเนลโครงการ ขนาด กว้าง 4 เมตร x สูง 2.7 เมตร จำนวน 2 ป้าย		4,000		
รวมเงินทั้งสิ้น		18,010		

ในการนี้ ข้าพเจ้า ขอเบิกเงิน จำนวน 18,010 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสิบบาทถ้วน)

ขอส่งคืนเงิน จำนวน - บาท (.....)

ตามใบเสร็จเลขที่.....เล่มที่.....ลงวันที่.....พร้อมแนบเอกสารประกอบการเบิกเงินดังนี้

1. บันทึกข้อความขออนุมัติจัดโครงการ 2. โครงการที่รับอนุมัติจาก สสจ/กองทุน (ฉบับจริง/สำเนา *รับรองสำเนา*)
 3. หนังสือเชิญร่วมประชุม / อบรม 4. ใบตอบรับผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม 5. ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุม / อบรม
 6. รูปภาพจัดประชุม / อบรม 7. รูปภาพอาหารว่างและอาหารกลางวัน
 8. หนังสือเชิญวิทยากร / สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ (ผู้มาเป็นวิทยากร) 9. แบบตอบรับเป็นวิทยากร
 10. แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ 11.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้จัดโครงการ

(นายเอกนันท์..มะหะหมัด)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่ 20 เมษายน 2569

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน

(นางสาววารุณี จันทร์อินทิกา)

ตำแหน่ง..หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม

วันที่ 20 เมษายน 2569

ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มภารกิจ

(นายเกษมสันต์ วนวนากร)

ตำแหน่ง..รองผู้อำนวยการกลุ่มปฐมภูมิ

วันที่ 20 เมษายน 2569

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายวุฒิชัย ดิลกธราตล)

ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

วันที่.....

จำนวนเงินตามแผน	เบิกจ่ายสะสม	เบิกจ่ายครั้งนี้	เงินคงเหลือ
47,500	0	18,010	29,490

หมายเหตุ กรณีผู้เข้าร่วมส่งใบตอบรับ แต่พบว่ารายชื่อบางส่วนไม่มาร่วมเข้าประชุม/อบรมตามวันเวลาดังกล่าว ขอให้เบิกค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามโครงการได้รับตามใบ
เอกสารรับส่งรายชื่อเข้าร่วม

**แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ
ประจำปี...๒๕๖๙...**

๑. ชื่อโครงการ ...ดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙.....
๒. ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ... นายเอกนันท์ มะทะหมัด...หน่วยงาน...เวชกรรมสังคม (งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา)...
โทร.....๐๘๑-๕๙๙๑๙๖๘...E-mail...Youngek๕๐๑@hotmail.com.....
๓. วัน/เดือน/ปีที่จัดทำโครงการ...๑๒ มกราคม ๒๕๖๙...วัน/เดือน/ปี ที่สิ้นสุดโครงการ...๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๙.....
๔. คิวชีวิตโครงการ

คิวชีวิต	ค่าเป้าหมาย	ผลลัพธ์	ผ่านเกณฑ์	
			ผ่าน	ไม่ผ่าน
๑. คัดวัคซีนไข้วัดใหญ่และไข้วัดหลังแอ่น	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	/	
๒. การอบรมสุขภาพ	ร้อยละ ๘๕	ร้อยละ ๑๐๐	/	
๓. ตรวจสอบสุขภาพก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	/	
๔. ตรวจสอบสุขภาพหลังกลับประกอบพิธีฮัจย์	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	/	

๕. กิจกรรมตามโครงการ

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการดำเนินงาน
๑.	<p>ขั้นเตรียมการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชุมคณะทำงาน และผู้ประกอบกิจการฮัจย์ <p>ขั้นตอนดำเนินการ</p> <p>ก่อนเดินทางประกอบพิธีฮัจย์</p> <p>ตรวจสอบสุขภาพครั้งที่ ๑ และ ๒</p> <ul style="list-style-type: none"> - งานควบคุมโรคฯ, งานส่งเสริมสุขภาพฯ, งานสุขศึกษา, งานพยาบาลชุมชน, ศูนย์แพทย์ใกล้ใจ ๑ และ ๒, รพ.สต.มูโนะ, ปาเสม็ด, กวาลอซีรา และบูโยะ - ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง BMI - วัดความดันโลหิต - ตรวจน้ำตาลในเลือด - ตรวจ EKG, Lipid profile, Blood group, X-ray ปอด, Urine Pregnancy test - คัดกรองด้านสุขภาพจิต ภาวะซึมเศร้า (๒Q Plus, ๘Q, ๙Q) <p>ความเครียด (ST๕, SPST๒๐)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความวิตกกังวล (GAD-๒) - ประเมินความจำ (Mini-Cog) - โรคประจำตัว, - สมุดตรวจสุขภาพ 	<p>ตรวจสอบสุขภาพก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์</p> <p>เป้าหมาย ๘๔ คน ตรวจสอบสุขภาพ ๘๔ คน ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>ผลการตรวจสอบสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ปกติ ๘ ราย ร้อยละ ๙.๕๒ - เสี่ยงปานกลาง ๕๔ ราย ร้อยละ ๖๔.๒๙ - เสี่ยงสูง ๒๒ ราย ร้อยละ ๒๖.๑๙ - ติดตามใกล้ชิด ๐ ราย ร้อยละ ๐

ลำดับ	รายละเอียด	ผลการดำเนินงาน
	<p>สรุปภาวะสุขภาพ และติดตามพบแพทย์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ที่มีภาวะเสี่ยง ส่งต่อเข้าสู่คลินิก DPAC, เลิกบุหรี่, โรคเรื้อรัง - วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ และใช้กาฬหลังแอ่น <p>การอบรมและตรวจสุขภาพครั้งที่ ๓</p> <ul style="list-style-type: none"> - อบรมให้ความรู้ เตรียมความพร้อมด้านสุขภาพ - มอบของชำร่วย และเวชภัณฑ์ยารักษาโรคเบื้องต้น <p>กลับจากประกอบพิธีฮัจญ์</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสุขภาพ - ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง BMI - วัดความดันโลหิต - ตรวจน้ำตาลในเลือด 	<p>ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่และใช้กาฬหลังแอ่น</p> <p>เป้าหมาย ๘๔ คน ฉีดวัคซีน ๘๔ คน ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>การอบรมสุขภาพ</p> <p>เป้าหมาย ๘๔ คน อบรม ๘๔ คน ร้อยละ ๑๐๐</p> <p>ตรวจสุขภาพหลังกลับไปประกอบพิธีฮัจญ์</p> <p>เป้าหมาย ๘๔ คน ตรวจสุขภาพ คน ร้อยละ</p>

๖. งบประมาณ เงินบำรุง จากโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

จำนวนเงินที่ตั้งไว้ในโครงการ	จำนวน	๔๗,๕๐๐	บาท
จำนวนเงินที่ใช้จริง	จำนวน	๑๘,๐๑๐	บาท
คงเหลือ	จำนวน	๒๙,๔๙๐	บาท
เบิกเพิ่ม	จำนวน	๐	บาท

สำเนาฉบับ

ที่ นธ ๐๐๓๓.๙๐๔/๕๕

โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก
๑ ถ.ทรายทอง ๕ อ.สุโขทัย-ลก
จ.นราธิวาส ๙๖๑๒๐

๕ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสอบคุณภาพแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย-ลก/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก กำหนดจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสอบคุณภาพแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ นครเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปี ๒๕๖๙ ภายใต้โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และลดความเสี่ยงของการเจ็บป่วยแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ทั้งก่อน ระหว่าง และหลังการไปประกอบพิธีฮัจย์

ในการนี้ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา จึงขอเรียนเชิญผู้รับผิดชอบงานฮัจย์เข้าร่วมประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสอบคุณภาพแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ นครเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปี ๒๕๖๙ ในวันอังคาร ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมทับทิมสยาม ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๑ พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้รับผิดชอบงานเข้าร่วมประชุมต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



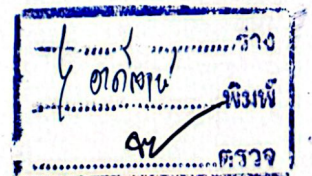
(นายวุฒิชัย ดิลกธารตล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานปฐมภูมิ

โทรศัพท์ ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๐๐ ต่อ ๒๒๕๖

โทรสาร ๐ ๗๓๕๑ ๗๒๐๐





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานควบคุมโรคและระบาดวิทยา โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่ นธ ๐๐๓๓.๔๐๓/ ๐๐๒

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสุขภาพแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี ๒๕๖๙

เรียน หัวหน้าศูนย์แพทย์ใกล้ ๑ และศูนย์แพทย์ใกล้ ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสุโขทัย กำหนดจัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสุขภาพแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ นครเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปี ๒๕๖๙ ภายใต้โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และลดความเสี่ยงของการเจ็บป่วยแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ทั้งก่อน ระหว่าง และหลังการไปประกอบพิธีฮัจย์

ในการนี้ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา จึงขอเรียนเชิญผู้รับผิดชอบงานฮัจย์เข้าร่วมประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสุขภาพแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ นครเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ประจำปี ๒๕๖๙ ในวันอังคาร ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมทับทิมสยาม ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๑ พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้รับผิดชอบงานเข้าร่วมประชุม

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษมสันต์ วนวนากร)

รองผู้อำนวยการกลุ่มปฐมภูมิ

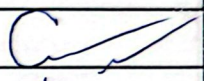
ใบลงทะเบียน

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมที่ 1 การประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสอบคุณภาพแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 6 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 13.30 น. - 16:00 น.

ณ ห้องประชุมทัพบกสยาม ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 51 พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายเอกนันท์ มะหะหมัด	เลขาธิการบริหารโรงพยาบาล	ศูนย์ฯ งานควบคุมโรค		
2	น.ส. วิภาดา ภาโอง	พยาบาลวิชาชีพทันตกรรม	รพ. ศก. ๒/๕๕	วิภาดา	
3	รพ. ศก. ๒/๕๕ น.ส.วิภาดา	พ.ศ. ๒๕๖๓ ๒๕๖๓	รพ. ศก. ๒๕๖๓ ๒๕๖๓	วิภาดา	
4	น.ส. อรุณี หะยี	ผ.ศ. นักวิชากรสาธารณสุข	รพ. ศก. ๒๕๖๓ ๒๕๖๓	อรุณี	
5	น.ส. อรุณี หะยี	ผ.ศ. นักวิชากรสาธารณสุข	รพ. ศก. ๒๕๖๓ ๒๕๖๓	อรุณี	
6	นางสุวิไล ธรรมชิตกุล	นักวิชาการสาธารณสุข	ศูนย์ฯ งานควบคุมโรค ๒	สุวิไล	
7	นางสุวิไล ธรรมชิตกุล	นักวิชาการสาธารณสุข	ศูนย์ฯ งานควบคุมโรค ๑	สุวิไล	
8	น.ส. นภาพร งาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ. ศก. ๒๕๖๓ ๒๕๖๓	นภาพร	
9	นางอรรชดี นพคุณมาศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ. ศก. ๒๕๖๓ ๒๕๖๓	อรรชดี	
10	น.ร. นภาพร งาม	เดสก์ท็อป	รพ. ศก. ๒๕๖๓ ๒๕๖๓	นภาพร	

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

ใบลงทะเบียน

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมที่ 1 การประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสอบคุณภาพแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 6 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 13.30 น. - 16:00 น.

ณ ห้องประชุมทัตติมสยาม ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 51 พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
11	นายณณอ ชูใส	นักวิชาการสาธารณสุข	ศรกรรมสังคม	ณณอ	
12	นายอนานพัต ลีระโก	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ศรกรรมสังคม	อนานพัต	
13	นายวิวัฒน์ ธิง	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ศรกรรมสังคม	วิวัฒน์	
14	นางสาวโซนี่ กาทอ	นักสาธารณสุข	ศรกรรมสังคม	โซนี่	
15	นายสุวิวัฒน์ ขาวดี	นักวิชาสาธารณสุขชำนาญการ	ศรกรรมสังคม	สุวิวัฒน์	
16	น.ส. นพารัตน์ ปือรัมย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศรกรรมสังคม	นพารัตน์	
17	น.ส. รุ่งทิพย์ มะตอกอ	นักวิชาการสาธารณสุข	ศรกรรมสังคม	รุ่งทิพย์	
18	น.ส. นงนิตย์ อารี	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ศรกรรมสังคม	นงนิตย์	
19	น.ส. จิรพร ตันเนมหนู	จ.พ. อภิบาล	ศรกรรมสังคม	จิรพร	
20	นางสาววิภาดา ชัยรัมย์	นักวิชาการสาธารณสุข	ศรกรรมสังคม	วิภาดา	

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

ใบลงทะเบียน

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมที่ 1 การประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสอบสุขภาพแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 6 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 13.30 น. - 16:00 น.

ณ ห้องประชุมทัพบกสยาม ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 51 พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
21	หนสาวเพ็ญนิต ทนหมม	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลสุโขทัย	เพ็ญนิต	
22	นางสาวกัญญา อำนวยชัย	พยาบาลวิชาชีพชั้นสูง	รพ. สุโขทัย-ลำ	กัญญา	
23	นางวณิชราภ งามณี	เจ้าหน้าที่บริหาร	รพ. สุโขทัย-ลำ	วณิชราภ	
24	นาง อธิษฐาน งามณี	พยาบาลวิชาชีพ	—	อธิษฐาน	
25	น.ส. อภิญญา อภิชาติโอภา	นอภ. โสต	—	อภิญญา	
26	นางศิริวรรณ อุดมระดมทรัพย์	พยาบาลวิชาชีพชั้นสูง	—	ศิริวรรณ	
27	นางสุภาวดี อภัยศิริ	พนักงานโสต	—	สุภาวดี	
28	นายอัครวัฒน์ ชำนาญ	เจ้าพนักงานธุรการ	รพ. สุโขทัย-ลำ	อัครวัฒน์	
29	นายพรวิมล อิ่มนวล	พยาบาลวิชาชีพชั้นสูง	รพ. สุโขทัย-ลำ	พรวิมล	

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ ๑ การประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสอบคุณภาพแก่ผู้เดินทางประกอบพิธีฮัจย์
โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้เดินทางประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
วัน อังคาร ที่ ๖ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมทับทิมสยาม ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๑ พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย



กิจกรรมที่ ๑ การประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสอบคุณภาพแก่ผู้เดินทางประกอบพิธีฮัจย์
โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้เดินทางประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
วัน อังคาร ที่ ๖ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมทับทิมสยาม ชั้น ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๕๑ พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย



แบบตอบรับ

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมที่ 1 การประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสุขภาพแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 6 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 13.30 น. - 16:00 น.

ณ ห้องประชุมทับทิมสยาม ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 51 พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
1	นายเอกนันท์ มะหะหมัด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา
2	นางสาวชฎิธา ดาโอะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.บูโยะ
3	นางวารุณี หะยีเจอะอาแว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.สต.กวาลอซีรา
4	นางสาวอรัฬา เจ๊ะลาเต๊ะ	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.กวาลอซีรา
5	นางสาวฮามีดะห์ เจ๊ะอาแว	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.มูโนะ
6	นางซูไลนี อมรรตตกุล	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์แพทย์ใกล้ใจ 2
7	นางสุนีย์ ดือราแม	นักสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์แพทย์ใกล้ใจ 1
8	นางสาวนาซีเราะห์ สาละ	นักวิชาสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.ปาเสมัส
9	นางอารีชะ เบญจมาาศ	นักวิชาสาธารณสุขชำนาญการ	สสอ. สุโขทัย-ลก
10	นางสาวแวนอรฮาซานา	เภสัชกร	รพ. สุโขทัย-ลก
11	นายอาแว ยูไฮ	นักวิชาการสาธารณสุข	เวชกรรมสังคม
12	นายอาหะหมัด สีระโก	นักสาธารณสุขชำนาญการ	เวชกรรมสังคม
13	นายอริสมัน กริยา	นักสาธารณสุขชำนาญการ	เวชกรรมสังคม
14	นางสาวไชนะ กาซอ	นักสาธารณสุข	เวชกรรมสังคม
15	นายรุสลาม ชาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ	สุศึกษา
16	นางสาวนุรอฮ์ซีกิน บือราเฮง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	เวชกรรมสังคม
17	นางสาวรอเกียยะ มะดาโอ๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุข	เวชกรรมสังคม
18	นางสาวนุรฮูดา อาซัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เวชกรรมสังคม
19	นางสาวสริน ตันเหมนาบู	เจ้าพนักงานธุรการ	รพ. สุโขทัย-ลก
20	นางสาวอาดิล่าห์ เจ๊ะอาแว	นักวิชาการสาธารณสุข	เวชกรรมสังคม

แบบตอบรับ

รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมที่ 1 การประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสุขภาพแก่ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 6 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 13.30 น. - 16:00 น.

ณ ห้องประชุมทับทิมสยาม ชั้น 4 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 51 พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
21	นางสาวเพ็ญภา พรหมมา	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. สุโขทัย
22	นางสาวกัญญา อนงค์ชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ. สุโขทัย
23	นางวณิชยา มานี	เจ้าพนักงานธุรการ	รพ. สุโขทัย
24	นายวิชัย มะ	นายช่างเทคนิค	รพ. สุโขทัย
25	นางสาวมานิสา บินเจ๊ะอุเซ็ง	นักวิชาการโสตฯ	รพ. สุโขทัย
26	นางจิรวรรณ ศุภกะนุเคราะห์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ. สุโขทัย
27	นางรญาตี อายุคะนิล	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	รพ. สุโขทัย
28	นายอัสมัน ชำแข็ง	เจ้าพนักงานธุรการ	รพ. สุโขทัย
29	นางเพ็ญภา มะหะหมัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รพ. สุโขทัย



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 2 9603 00011 99 5
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นุฮายาดี ฮาวี

Name Miss Nuhayatee

Last name Hawee

เกิดวันที่ 29 มี.ค. 2529

Date of Birth 29 Mar. 1986

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 16/3 หมู่ที่ 7 ต.บุกิต อ.เกาะลันตา

จ.นราธิวาส

23 มี.ค. 2565

วันออกบัตร

23 Mar. 2022

Date of Issue

เจ้าพนักงานออกบัตร

28 มี.ค. 2573

วันบัตรหมดอายุ

28 Mar. 2030

Date of Expiry



9613-04-03231011

พี่าเนาญาติ

นุฮายาดี ฮาวี

(นางสาวนุฮายาดี ฮาวี)

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ตำบลสุโขทัย-ลก อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๖ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๐๐ น.	ค่าใช้จ่าย จัดโครงการ ดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธีฮัจญ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ กิจกรรมที่ ๑ การประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจ สุขภาพแก่ผู้เดินทางประกอบพิธีฮัจญ์ ณ ห้องประชุมทัตติมสยาม ชั้น ๔ อาคารเฉลิม พระเกียรติ ๕๑ พรรษา โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก		
	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๙ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท รวมเป็นเงิน ๘๗๐ บาท ผู้จำหน่าย / สถานที่จำหน่าย นางสาวนุชยาตี ฮาวิ ที่อยู่ ๑๖/๓ ม.๗ ต.บุกิต อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส	๘๗๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น		๘๗๐ บาท	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....แปดร้อยเจ็ดบาทถ้วน

ข้าพเจ้านายเอกนันท์ มะหะหมัด ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สังกัดโรงพยาบาล
สุโขทัย-ลก ตำบลสุโขทัย-ลก อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบสำคัญรับเงิน
จากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้ใช้จ่ายในราชการจริง

(ลงชื่อ).....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่ ...๖...มกราคม...๒๕๖๙

หมายเหตุ : (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม

กิจกรรมที่ ๑ การประชุมชี้แจงการดำเนินงานการตรวจสอบคุณภาพแก่ผู้เดินทางประกอบพิธีฮัจย์
อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕๕ คน จำนวน ๑ มื้อ มีมูลค่า ๓๐ บาท รวมเป็นเงิน ๗๕๕๐ บาท



สำเนาคู่มือฉบับ

ที่ นธ ๐๐๓๓.๙๐๔/๑๖๖

โรงพยาบาลสุโขทัย
ถ.ทรายทอง ๕ อ.สุโขทัย-ลก
จ.นราธิวาส ๙๖๑๒๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญรับการตรวจสุขภาพ

เรียน ผู้ประกอบการอัยย์

ตามที่ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสุโขทัย ได้จัดโครงการดูแลใส่ใจผู้ไปประกอบพิธีอัยย์ ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อให้สุขภาพที่ดีจะเดินทางไปประกอบพิธีอัยย์ที่ได้ขึ้นทะเบียนกับบริษัทของท่าน เข้ารับการตรวจสุขภาพก่อนเดินทางไปประกอบพิธีอัยย์ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๕-๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องตรวจเชิงรุก ชั้น ๑ ตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย

ในการนี้ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา ขอเชิญสุขภาพที่ดีจะเดินทางไปประกอบพิธีอัยย์เข้ารับการตรวจสุขภาพตามวัน เวลา ดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวุฒิชัย ดิลกธราดล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

โทร ๐ ๗๓๕๑๗๕๐๐ ต่อ ๒๒๕๖

โทรสาร ๐ ๗๓๕๑๗๕๒๐

รับ	ร่าง
รับ	พิมพ์
รับ	ตรวจ

สำเนาฉบับ

ที่ นธ ๐๐๓๓.๙๐๔/๑๖๕

โรงพยาบาลสุโขทัย
ถ.ทรายทอง ๕ อำเภอสุโขทัย
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๒๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอสันับสนุนเจ้าหน้าที่

เรียน ผอ.รพ.สต.มูโนะ, ผอ.รพ.สต.ปาเสมัส, ผอ.รพ.สต.บ้านกวางลือซึรา และผอ.รพ.สต.บูโยะ

ตามที่ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้จัดโครงการดูแลใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อดูแลสุขภาพและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้แก่ผู้ที่จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ นครเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ให้สามารถประกอบพิธีฮัจย์ได้อย่างเต็มความสามารถ นั้น

ในการนี้ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา ขอสันับสนุนเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานฮัจย์ เพื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ จำนวน ๒ คน ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ และครั้งที่ ๒ วันที่ ๐๙-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น ๑ ตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และหวังว่าคงจะได้รับการสนับสนุนเจ้าหน้าที่ ตามวัน เวลา ดังกล่าวต่อไป

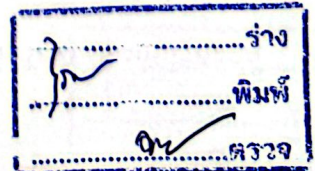
ขอแสดงความนับถือ



(นายวิชัย ดิลกธราดล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา
โทร ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๐๐ ต่อ ๒๒๕๖
โทรสาร ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๒๐



สำเนาฉบับ

ที่ นธ ๐๐๓๓.๙๐๔/๑๖๕

โรงพยาบาลสุโขทัย
ถ.ทรายทอง ๕ อำเภอสุโขทัย
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๒๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอสับสนุนเจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย

ตามที่ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้จัดโครงการดูแลใส่ใจ ผู้ไป
ประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อดูแลสุขภาพและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้แก่ผู้ที่จะเดินทางไปประกอบ
พิธีฮัจย์ ณ นครเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ให้สามารถประกอบพิธีฮัจย์ได้อย่างเต็มความสามารถ นั้น

ในการนี้ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา ขอสับสนุนเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานฮัจย์ เพื่อตรวจ
สุขภาพผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ จำนวน ๒ คน ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ และครั้งที่ ๒ วันที่
๐๙-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น ๑ ตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
โรงพยาบาลสุโขทัย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และหวังว่าคงจะได้รับการสนับสนุนเจ้าหน้าที่ ตามวัน เวลา ดังกล่าวต่อไป

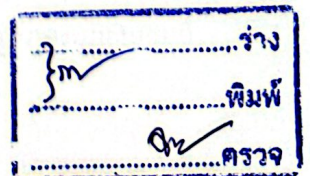
ขอแสดงความนับถือ



(นายวุฒิชัย ดิลกธราดล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย

งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา
โทร ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๐๐ ต่อ ๒๒๕๖
โทรสาร ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๒๐





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่ นธ ๐๐๓๓.๔๐๓/๓

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสับสนุนเจ้าหน้าที่

เรียน หัวหน้าศูนย์แพทย์ใกล้ใจ ๑ และ ๒, หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลชุมชน

ตามที่ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้จัดโครงการดูแลใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธีฮัจญ์ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อดูแลสุขภาพและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้แก่ผู้ที่จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ณ นครเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ให้สามารถประกอบพิธีฮัจญ์ได้อย่างเต็มความสามารถ นั้น

ในการนี้ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา ขอสับสนุนเจ้าหน้าที่ เพื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ จำนวน ๒ คน ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๖๕ และครั้งที่ ๒ วันที่ ๐๙-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น ๑ ตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายเกษมสันต์ วนวนากร)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่ นธ ๐๓๓.๔๐๓/๘

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอสันับสนุนเจ้าหน้าที่

เรียน หัวหน้าฝ่ายสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ, หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ

ตามที่ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้จัดโครงการดูแลใส่ใจ ผู้ไป
ประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อดูแลสุขภาพและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้แก่ผู้ที่จะเดินทางไปประกอบ
พิธีฮัจย์ ณ นครเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ให้สามารถประกอบพิธีฮัจย์ได้อย่างเต็มความสามารถ นั้น

ในการนี้ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา ขอสันับสนุนเจ้าหน้าที่ เพื่อตรวจสุขภาพผู้เดินทางไป
ประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ และครั้งที่ ๒ วันที่ ๐๙-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙
เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น ๑ ตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายเกษมสันต์ วนวนากร)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธ ที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
1	3969800172218	นางวรรณิ อาแว	44	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	X วรรณิ อาแว	0629793385
2	4941000001541	น.ส. คอลิเยาะ เซ็น	64	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส	X คอลิเยาะ เซ็น	089-5952446
3	3950600017555	น.ส. สุวรรณิ อาแว	50	หจก. จะนะแตรเวลแอนด์ทัวร์	X สุวรรณิ อาแว	081-5986557
4	3961100294739	นายอนุชิต รอนิ	60	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทรเวลเซอร์วิส จำกัด	X อนุชิต รอนิ	082 2860111
5	3960200325830	นายอาสาฮา มาหะมะเต็ง	57	บจก. อาบู อัตลี ทราเวล จำกัด	X อาฮาฮา	064193240
6	3961100463671	นางคูไซหะมา มาหะมะเต็ง	61	บจก. อาบู อัตลี ทราเวล จำกัด	X คูไซหะมา	0891855069
7	3960500523572	น.ส. แมะซง อาแวก็อจี	62	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	X แมะซง	0943547761
8	1969800353089	นายชุกรัณ ภูเงิน	19	หจก. นาดา ทราเวล แอนด์เซอร์วิส	X ชุกรัณ ภูเงิน	0947596215
9	3969800239568	น.ส. โรสนันท์ บินสาแอะ	44	หจก. วาลิต ทราเวล	X โรสนันท์	081-7674549
10	3960800073947	นางฮามิตะ สันติวรกุล	57	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส	X ฮามิตะ สันติวรกุล	063-5430877

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธ ที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
11	3909900669084	นายมุหัมมัดหัสบี สันติวรกุล	62	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส	X	0892970290
12	5940699020126	นางรุทานิง จาลิล	59	หจก. บาเจาะ เทรเวล แอนด์ ทัวร์	X	X
13	3961000083558	นางพาทิละห์ ดอแม	62	หจก. วาไลด ทราเวล	X	095-8360910
14	3961000003287	น.ส. สาธุมา สะแลแม	60	หจก. วาไลด ทราเวล	X	0961304299
15	3960500118520	นายมะแอ ดอแม	67	หจก. วาไลด ทราเวล	X	09863160 SP.
16	3961000083574	น.ส. ขยายรอ สือนิ	58	หจก. วาไลด ทราเวล	X	097 2540040
17	1961000048390	น.ส. วันชุกรัยณา ดอแม	34	หจก. วาไลด ทราเวล	X	095-4411520.
18	3960800100120	น.ส. นามีคะห์ อาแว	56	หจก. วาไลด ทราเวล	X	063-0628646
19	1961000005241	นางนิพาริซัน บินนิเซ็ง	40	หจก. วาไลด ทราเวล	X	0805441577
20	1960700042431	นายไพศาล บินนิเซ็ง	36	หจก. วาไลด ทราเวล	X	0954295577

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธ ที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
21	1960600042626	น.ส. อาติกะห์ อาแว	38	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล	อาติกะห์	0829651504
22	1969800013211	นายสังสิทธิ์ มุทธา	40	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล		0822590096
23	3949900020916	นายอดิระ อาแว	46	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	X อดิระ	0944797934
24	3961000116715	นางสีลือมา สะแลแม	65	หจก. อาบูบะชาม แอนด์ อัล-เกาซัน ฮัจย์ เซอร์วิส	X สีลือมา	
25	3941000381095	นายดิอรัม กาชะ	59	หจก. ซีลาลอง กรุ๊ป	X ดิอรัม	
26	3950600052555	น.ส. มารียะห์ แยนนา	52	หจก. ซีลาลอง กรุ๊ป	X มารียะห์	0980403063
27	3900500144245	นายยา สามะ	61	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	X ยา	093-6683115
28	3961000103494	นายเจ๊ะอามะ เจ๊ะอาแซ	69	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	X เจ๊ะอามะ	086-4544009
29	1961001114370	นายนอร์ฟิรมัน เจ๊ะอาแซ	21	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	X นอร์ฟิรมัน	086 959 4009
30	1969800171568	นายอิลฮัม ดอเลาะ	29	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	X อิลฮัม	088489952

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธ ที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
31	3961000133679	นายอาเซ็ง บินเจ๊ะมะ	57	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทอร์เวลเซอร์วิส จำกัด		091-4780106
32	1969800138668	น.ส. พาร์ฮานา บินเจ๊ะมะ	32	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทอร์เวลเซอร์วิส จำกัด	X พาร์ฮานา	
33	3961000133865	นางรุษา เจ๊ะดาอ๊ะ	53	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทอร์เวลเซอร์วิส จำกัด	X รุษา	
34	3969800202150	นายอัคคูลมาละ อัคคูลราหมาน	45	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทอร์เวลเซอร์วิส จำกัด	X อัคคูลมาละ	
35	3949800002967	นางนภาพร โพธิ์งาม	68	หจก. นาดา ทราเวล แอนด์เซอร์วิส	X 26 นภาพร	0937825882
36	3969800233802	นายอัสมินทร์ บินอาแวกาแฉะ	48	หจก. อามีเราะ ทราเวล	X อัสมินทร์	0997350877
37	3961100227748	น.ส. มีรา กือเตะ	42	หจก. อามีเราะ ทราเวล	X มีรา	0808401268
38	3960800050459	นางสลีฮา รอสือลี	45	หจก. วาลิด ทราเวล	X สลีฮา	0937965433
39	3961000053071	นายคอยรุดดีน รอสือลี	52	หจก. วาลิด ทราเวล	X คอยรุดดีน	0872991116
40	3930300392342	นายสาหรี เส้นบัตร	61	ซาอุด์ นีลส์ ซินด์ กรุป จำกัด	X สาหรี	089-9745042

ลงชื่อ.....

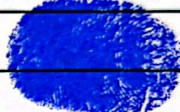
(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธ ที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
41	3940600066554	พ.ต. รพีระ- สิริรา วัฒน	60	น.ค.ท. อคเนย์ สิริรา		096-3298162

ลงชื่อ.....



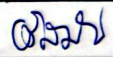
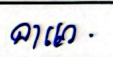
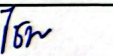
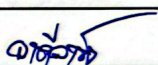
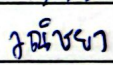

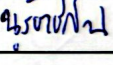

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธ ที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	3 9611 00252 24 6	นายเอกนันท์ มะหะหมัด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ		
2	3 9611 00332 67 3	นายอาหาหมัด สีระโก	นักสาธารณสุขชำนาญการ		
3	1 9699 00119 45 2	นายอรสมัน กรिया	นักสาธารณสุขชำนาญการ		
4	1 9602 00078 94 1	นายอาแว ยูโฮ	นักวิชาการสาธารณสุข		
5	1 9606 00143 79 1	น.ส.ไชนะ กาชอ	นักสาธารณสุข		
6	1 9608 00098 48 0	น.ส.อาติลาห์ เจ๊ะอาแว	นักวิชาการสาธารณสุข		
7	3 9608 00143 62 7	นางวณิชยา มานี	เจ้าพนักงานธุรการ		
8	1 9611 00044 00 1	น.ส.นุรฮูดา อาซัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
9	1 9606 00143 34 1	น.ส.นุรออาซีกิน บือราเฮง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
10	1 9610 00068 88 9	น.ส.รอกีเยาะ มะดาโอ๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุข		

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

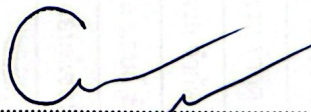
ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย ลก จังหวัดนราธิวาส ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธ ที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
21	3๑๔๑๐๐๐๑๑๐๔๑	นางลลิตา สายงามาศ	พยาบาลวิชาชีพทันตกรรม	ลลิตา	
22	3๑๕๑๑๐๐๕๑๔๑๓๑	พ.ศ. ชัยโรดา สามะ	— — PCU 2	ชัยโรดา	
23	3๑๕๑๑๐๐๕๒๖๑๘๒	พ.ศ. ประภาพร คุศลดา	พยาบาลวิชาชีพทันตกรรม สสจ.	ประภาพร	
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธ ที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท
1	3969800172218	นางวรรณิ อาแว	44	หจก. มีสเบห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
2	4941000001541	น.ส. คอเลียะ เซ็น	64	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส
3	3950600017555	น.ส. สุวรรณิ อาแว	50	หจก. จะนะแตรเวลแอนด์ทัวร์
4	3961100294739	นายอนุชิต รอนิ	60	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทอร์เวลเซอร์วิส จำกัด
5	3960200325830	นายอัสฮา มาหะมะเต็ง	57	บจก. อาบู อัตลี ทราเวล จำกัด
6	3961100463671	นางคูไซหะมา มาหะมะเต็ง	61	บจก. อาบู อัตลี ทราเวล จำกัด
7	3960500523572	น.ส. แมะซง อาแวก็อจี	62	หจก. มีสเบห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
8	1969800353089	นายซุกรัณ ภูเงิน	19	หจก. นาดา ทราเวล แอนด์เซอร์วิส
9	3969800239568	น.ส. โรสนันท์ บินสาอะ	44	หจก. วาลิด ทราเวล
10	3960800073947	นางฮามิตะ สันติวรกุล	57	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส
11	3909900669084	นายมุหัมมัดหัสบี สันติวรกุล	62	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส
12	5940699020126	นางรูฮานิง จาลิล	59	หจก. บาเจาะ เทรเวล แอนด์ ทัวร์
13	3961000083558	นางฟาติละห์ ดอแม	62	หจก. วาลิด ทราเวล
14	3961000003287	น.ส. สาลุมมา สะแลแม	60	หจก. วาลิด ทราเวล
15	3960500118520	นายมะแอ ดอแม	67	หจก. วาลิด ทราเวล
16	3961000083574	น.ส. ซายารอ สือนิ	58	หจก. วาลิด ทราเวล
17	1961000048390	น.ส. วันซุรียณา ดอแม	34	หจก. วาลิด ทราเวล
18	3960800100120	น.ส. นามิตะห์ อาแว	56	หจก. วาลิด ทราเวล
19	1961000005241	นางนิฟารีซัน บินนิเซ็ง	40	หจก. วาลิด ทราเวล
20	1960700042431	นายไพศาล บินนิเซ็ง	36	หจก. วาลิด ทราเวล
21	1960600042626	น.ส. อาตีเกะห์ อาแว	38	หจก. อามีเราะะ ทราเวล

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธ ที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

22	1969800013211	นายสังสิทธิ์ มุทธา	40	หจก. อามีเราะ ทราเวล
23	3949900020916	นายอดิศักดิ์ อาแว	46	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
24	3961000116715	นางสีลือมา สะแลแม	65	หจก. อาบูบัชชาม แอนด์ อัล-เกาซร์ ฮัจย์ เซอร์วิส
25	3941000381095	นายดีอรัม กาะเซ	59	หจก. ซीलาลอง กรุ๊ป
26	3950600052555	น.ส. มารียะ แยนนา	52	หจก. ซीलาลอง กรุ๊ป
27	3900500144245	นายยา สามะ	61	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
28	3961000103494	นายเจ๊ะอามะ เจ๊ะอาแซ	69	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
29	1961001114370	นายนอร์ฟิรมัน เจ๊ะอาแซ	21	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
30	1969800171568	นายอิลฮัม ดอเลาะ	29	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
31	3961000133679	นายอาเซ็ง บินเจ๊ะมะ	57	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทรเวลเซอร์วิส จำกัด
32	1969800138668	น.ส. ฟาร์ฮานา บินเจ๊ะมะ	32	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทรเวลเซอร์วิส จำกัด
33	3961000133865	นางรุษา เจ๊ะดาโอ๊ะ	53	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทรเวลเซอร์วิส จำกัด
34	3969800202150	นายอับดุลมาละ อับดุลราหมาน	45	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทรเวลเซอร์วิส จำกัด
35	3949800002967	นางนภาพร โพธิ์งาม	68	หจก. นาดา ทราเวล แอนด์เซอร์วิส
36	3969800233802	นายอัสมินทร์ บินอาแวกาและ	48	หจก. อามีเราะ ทราเวล
37	3961100227748	น.ส. มีรา กือเตะ	42	หจก. อามีเราะ ทราเวล
38	3960800050459	นางสาเลียฮา รอสือลี	45	หจก. วาลิด ทราเวล
39	3961000053071	นายคอยรุดดีน รอสือลี	52	หจก. วาลิด ทราเวล
40	3930300392342	นายสาหรี เส็นบัตร์	61	บจก. บารอกะห์ บิสซิเนส กรุ๊ป
41	3940500066554	น.ส. รอปีอะ ดีอรัม	60	หจก. อุลพะฮัจญ์

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธ ที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสอบสภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง
1	3 9611 00252 24 6	นายเอกนันท์ มะหะหมัด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
2	3 9611 00332 67 3	นายอาหาหมัด สีระโก	นักสาธารณสุขชำนาญการ
3	1 9699 00119 45 2	นายอรสมัน กรिया	นักสาธารณสุขชำนาญการ
4	1 9602 00078 94 1	นายอาแว ยูไฮ	นักวิชาการสาธารณสุข
5	1 9606 00143 79 1	น.ส.ไชนะ กาซอ	นักสาธารณสุข
6	1 9608 00098 48 0	น.ส.อาดีลาห์ เจ๊ะอาแว	นักวิชาการสาธารณสุข
7	3 9608 00143 62 7	นางวณิชยา มานี	เจ้าพนักงานธุรการ
8	1 9611 00044 00 1	น.ส.นุรฮูดา อาซัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
9	1 9606 00143 34 1	น.ส.นุรอซซีกิน บือราเฮง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
10	1 9610 00068 88 9	น.ส.รอกีเยาะ มะตาอ๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุข
11	1 9610 00003 61 2	น.ส.รสริน ตันเหมนอายุ	เจ้าพนักงานธุรการ
12	1 9698 00014 69 1	น.ส.ฉันทนา ถนอมบุรณ์	เจ้าพนักงานธุรการ
13	3 9698 00065 66 7	นางเพ็ญภา มะหะหมัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
14	1 9698 00014 61 6	น.ส.กันยา อนงค์ชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
15	1 9406 00042 49 9	นายรุตสลาม ซาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ
16	1 9698 00086 13 7	นายอัสมัน ซ่าเซ็ง	เจ้าพนักงานธุรการ
17	1 9605 00013 37 3	นางรุธาตี อายุคะนิล	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
18	3 9698 00098 78 6	นางสุนีย์ ตือรามแม	นักสาธารณสุขชำนาญการ
19	1 9608 00040 75 9	นางอารีชะ เบญจมาภาค	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
20	1 9611 00045 57 1	นางสาวนาซีเราะห์ สาและ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
21	3 9699 00099 06 7	นางมยุรา เบญจมาภาค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้ที่เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธ ที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง
22	3 9599 00414 93 1	นางสาวชูไรดา สามะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
23	3 4209 00526 18 2	นางสาวประนอมพร จุลลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
1	2969800013359	นายอานูวา อุเชิง	42	หจก. อามีระเห ทราเวล	๑1๓๐1	๐๘๙-๙๗๗1๙๘3
2	3969800204438	น.ส. เจ๊ะแอสาะ ยูโซะ	55	หจก. อามีระเห ทราเวล	X [Redacted]	๐๘๐539๐98๔
3	3940300008445	นายยูโซะ ยูโซะ	50	หจก. อามีระเห ทราเวล	X [Redacted]	๐๘1747196๔
4	3961000116740	นางเจ๊ะสารีนา สะแลแม	54	หจก. อาบูบัสซาม แอนด์ อัล-เกาซาร์ ฮัจย์ เซอร์วิส	X [Redacted]	๐๘๗466๐๙63
5	3969800062757	นายรอมมา มะหะมะนอ	62	หจก. อาบูบัสซาม แอนด์ อัล-เกาซาร์ ฮัจย์ เซอร์วิส	X [Redacted]	๐๘46912737
6	3969800197954	น.ส. พิมพ์นารา หะยีดีอราแม	49	หจก. อาดัม ฮัจย์	X [Redacted]	๐๘๙-5954994
7	5940999004983	นายศิริสิทธิ์ หะยีดีอราแม	53	หจก. อาดัม ฮัจย์	X [Redacted]	๐๘4-8609857
8	3969800197822	นางเจ๊ะกามาเรียม เจ๊ะฮามิ	63	หจก. อาดัม ฮัจย์	X [Redacted]	
9	3960800112098	นายรอปะ บินมะเก๊ะ	73	หจก. บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์	X [Redacted]	๐๙31166418
10	3960500789459	นางสุมาลี บินมะเก๊ะ	58	หจก. บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์	X [Redacted]	๐๘๔43571๐4

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันพฤหัสบดี ที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
1	2969800013359	นายอานูวา อูเซ็ง	42	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล	๑1๓๐1	๐๘๙-๙๗๗1๘๘3
2	3969800204438	น.ส. เจ๊ะแอสาะ ยูโซะ	55	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล	X [Redacted]	๐๘๐๕๓๙๐๙๘๐
3	3940300008445	นายยูโซะ ยูโซะ	50	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล	X [Redacted]	๐๘1๗๔๗196๙
4	3961000116740	นางเจ๊ะสารีนา สะแลแม	54	หจก. อาบูบัสซาม แอนด์ อัล-เกาซาร์ ฮัจย์ เซอร์วิส	X [Redacted]	๐๘๗๔๖๖๐๙๖๓
5	3969800062757	นายรอมมา มะหะมะนอ	62	หจก. อาบูบัสซาม แอนด์ อัล-เกาซาร์ ฮัจย์ เซอร์วิส	X [Redacted]	๐๘๔๖๙1๒137
6	3969800197954	น.ส. พิมพันนารา หะยีดีอราแม	49	หจก. อาดำ ฮัจย์	X [Redacted]	๐๘๙-๕๙๕๔๙๙๔
7	5940999004983	นายศิริสิทธิ์ หะยีดีอราแม	53	หจก. อาดำ ฮัจย์	X [Redacted]	๐๘๔-๘๖๐๙๘๕๗
8	3969800197822	นางเจ๊ะกามาเรียม เจ๊ะฮามี	63	หจก. อาดำ ฮัจย์	X [Redacted]	
9	3960800112098	นายรอปะ บินมะเก๊ะ	73	หจก. บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์	X [Redacted]	๐๙๓116๐418
10	3960500789459	นางสุมาลี บินมะเก๊ะ	58	หจก. บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์	X [Redacted]	๐๘๔๔๓๕๗1๐๔

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบคุณภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันพฤหัสบดี ที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบคุณภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
11	3101200097118	นางอาณิสระ บินกิริยา	64	หจก. อาตัม ฮัจย์	X อาณิสระ	0831714862
12	1969800059211	น.ส. โสภา บินสาหะ	38	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X โสภา	098-0143037
13	3969800040338	น.ส. นานีชะ มะหะมะ	60	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X นานีชะ	081-0962062
14	3540400232201	นางอุทัยวรรณ ศรีจันทร์	60	หจก. อามีเราะ ทราเวล	X อุทัย	099-478-2245
15	3961000035049	นายสาอาลี เจ๊ะอิชอ	59	หจก. อามีเราะ ทราเวล	X สาอาลี	
16	3930200005550	นางฉ๊ะ อาแวบือซา	64	หจก. อามีเราะ ทราเวล	X ฉ๊ะ	
17	3940200318825	นางนืออามีตะ นิแมเลาะ	56	หจก. อามีเราะ ทราเวล	X นืออามีตะ	
18	3969800129452	นายชูไฮดี หะมะ	63	หจก. อาตัม ฮัจย์	X ชูไฮดี	061068899
19	3940200308552	นางรอปีอะ สามะ	60	หจก. อาตัม ฮัจย์	X รอปีอะ	
20	1969800330046	น.ส. โนรี หะมะ	20	หจก. อาตัม ฮัจย์	X โนรี หะมะ	0984707274

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้ที่เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
21	3961000006391	นางอะทิตญา ราแดง	43	หจก. อัลอัสยาฮัจย์ เทรดดิ้ง 2020	X	092-9759962
22	3961000008734	นายเสรี สากิแล	56	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X	0896553345
23	3961100341231	นางการิมะห์ สากิแล	48	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X การิมะห์	0950687561
24	1961000039277	น.ส. รอยานี เงาะ	37	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X รอยานี	086-9673299
25	3960700084726	นายมุฮัมหมัดลุตฟี แด	44	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	มุฮัมหมัดลุตฟี	
26	3961000066092	นายมามะ เจ๊ะบือราเฮม	60	หจก. อาดัม ฮัจย์	X มามะ	0897397189
27	3961000085283	น.ส. มายีอนะ มะ	56	หจก. อาดัม ฮัจย์	X มายีอนะ	0897397189
28	3961000078601	นายยูโซะ เจ๊ะสือแม	60	หจก. อาดัม ฮัจย์		
29	3961000047187	น.ส. สาลีหะ มามะ	57	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X สาลีหะ	0631014944
30	3961000025451	นายชายูตี อาแวหามะ	55	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X	0860095010

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบคุณภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันพฤหัสบดี ที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
31	3961000098342	นางโนรา อาเวหามะ	49	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X <i>Trisa</i>	092 2635583
32	3961000020858	นายอาลี ยูโซ๊ะ	55	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X <i>Ali</i>	084-9201864
33	3961000032911	น.ส. อีสรอชา คาโอ๊ะ	54	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X <i>อิสรอชา</i>	
34	3961000046423	นายอิสมาแอล หะยีเจ๊ะอาแซ	55	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X <i>อิสมาแอล</i>	0813283420
35	3940500352875	นายวันดาวุฒิ จิตมีสุขอัลอามีน	60	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X <i>วันดาวุฒิ</i>	0614613349
36	3961000122570	น.ส. ยะห์ ปือราเฮง	58	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	X <i>ยะห์</i>	0619432563
37	3959900263339	นางสัลมา กาโฮง	60	หจก. บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์	X <i>สัลมา</i>	0625248453
38	3950600284812	นาย อะหมัด ดุละสะ	52	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	X <i>อะหมัด</i>	0807148063
39	3969800143951	นายอนุวัฒน์ ประธานวัฒน์นะกุล	53	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส	X <i>อนุวัฒน์</i>	0890302555
40	3969800177392	นายอักษิณ สาละ	50	หจก. นูร์ เอบีเค กรุ๊ป	X <i>อักษิณ</i>	

ลงชื่อ.....

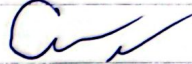
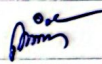
(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้ที่เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	3 9611 00252 24 6	นายเอกนันท์ มะหะหมัด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ		
2	3 9611 00332 67 3	นายอาหาหมัด สีระโก	นักสาธารณสุขชำนาญการ		
3	1 9699 00119 45 2	นายอริสมัน กริยา	นักสาธารณสุขชำนาญการ	อริสมัน	
4	1 9602 00078 94 1	นายอาแว ยูไฮ	นักวิชาการสาธารณสุข	อาแว - ยูไฮ	
5	1 9606 00143 79 1	น.ส.ไชนะ กาซอ	นักสาธารณสุข	ไชนะ	
6	1 9608 00098 48 0	น.ส.อาดิลาท เจ๊ะอาแว	นักวิชาการสาธารณสุข	อาดิลาท	
7	3 9608 00143 62 7	นางวณิชยา มานี	เจ้าพนักงานธุรการ	วณิชยา	
8	1 9611 00044 00 1	น.ส.นุรฮูดา อาซัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	นุรฮูดา	
9	1 9606 00143 34 1	น.ส.นุรอซซีกิน บือราเฮง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	นุรอซซีกิน	
10	1 9610 00068 88 9	น.ส.รอกีเยาะ มะดาโอ๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุข	รอกีเยาะ	


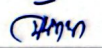
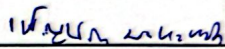

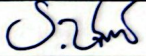



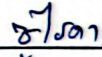
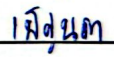
ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568
โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
11	1 9610 00003 61 2	น.ส.รสริน ตันเหมนาญ	เจ้าพนักงานธุรการ		
12	1 9698 00014 69 1	น.ส.ฉันทนา ถนอมบุรณ์	เจ้าพนักงานธุรการ		
13	3 9698 00065 66 7	นางเพ็ญภา มะหะหมัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		
14	1 9698 00014 61 6	น.ส.กันยา อณรงค์ชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
15	1 9406 00042 49 9	นายรุตลाम ชาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ		
16	1 9698 00086 13 7	นายอัสมัน ชำแข็ง	เจ้าพนักงานธุรการ		
17	1 9605 00013 37 3	นางรุธยาตี อายุตะนิล	ผู้ช่วยเหลือคนไข้		
18	1961000040178	น.ส. สุปราณี ขุฑูระ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
19	3959900414931	น.ส. ชุโรดา สามี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
20	1809901082091	น.ส.เพ็ญภา พรหมมา	พยาบาลวิชาชีพ		

ลงชื่อ.....

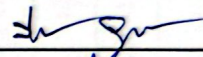


(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพ ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
21	๒๑๖๐๘๐๐๐ ๑๑๘๓๓	น.ส. รุ่งรัตน์ เจริญ	37	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข	รุ่งรัตน์	093-7740672
22	๐4๒๐๑๐๐ 5๒6182	น.ส. ปรางค์พร อุดม	50	สมาคมอัครวิทย์ ศรี นครราชสีมา		0801798787
23	19๖๐4๐๐๐ 4๐759	นางอรุณี นพคุณมาศ	39	จังหวัดนครราชสีมา		096-0100706
24	19๖๑8๐๐๐ 21248	น.ส. ชุติมา อานันท์		พามาอัครวิทย์ศรีนครราชสีมา	ชุติมา	
25	๒๑๖๑๔ ๐๐๒๓ ๓๐๔	น.ส. อรุณี อานันท์	47	สมาคมอัครวิทย์ นครราชสีมา		๐๘๔ 631 0357

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท
1	2969800013359	นายอาบูวา อูซิง	42	หจก. อามีเราะ ทราเวล
2	3969800204438	น.ส. เจ๊ะแอสาะ ยูโซะ	55	หจก. อามีเราะ ทราเวล
3	3940300008445	นายยูโซะ ยูโซะ	50	หจก. อามีเราะ ทราเวล
4	3961000116740	นางเจ๊ะสารีนา สะแลแม	54	หจก. อาบูบะซาม แอนด์ อัล-เกาซร์ ฮัจย์ เซอร์วิส
5	3969800062757	นายรอมมา มะหะมะนอ	62	หจก. อาบูบะซาม แอนด์ อัล-เกาซร์ ฮัจย์ เซอร์วิส
6	3969800197954	น.ส. พิมพ์นารา หะยีดีอราแม	49	หจก. อาดัม ฮัจย์
7	5940999004983	นายศิริสิทธิ์ หะยีดีอราแม	53	หจก. อาดัม ฮัจย์
8	3969800197822	นางเจ๊ะกามาเรียม เจ๊ะฮามิ	63	หจก. อาดัม ฮัจย์
9	3960800112098	นายรอปะ บินมะเก๊ะ	73	หจก. บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์
10	3960500789459	นางสุมาลี บินมะเก๊ะ	58	หจก. บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์
11	3101200097118	นางอานีสะห์ บินกิริยา	64	หจก. อาดัม ฮัจย์
12	1969800059211	น.ส. โสภา บินสาหะ	38	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
13	3969800040338	น.ส. นาปีซ๊ะ มะหะมะ	60	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
14	3540400232201	นางอุทัยวรรณ ศรีจันทร์	60	หจก. อามีเราะ ทราเวล
15	3961000035049	นายสาอาลี เจ๊ะอีซอ	59	หจก. อามีเราะ ทราเวล
16	3930200005550	นางฉ๊ะ อาแวบือซา	64	หจก. อามีเราะ ทราเวล
17	3940200318825	นางนิอามีตะ นิแมเลาะ	56	หจก. อามีเราะ ทราเวล
18	3969800129452	นายชูไฮดี หะมะ	63	หจก. อาดัม ฮัจย์
19	3940200308552	นางรอปีอะ สามะ	60	หจก. อาดัม ฮัจย์
20	1969800330046	น.ส. โนรี หะมะ	20	หจก. อาดัม ฮัจย์
21	3961000006391	นางอะหิตญา ราแดง	43	หจก. อัลอาลียาฮัจย์ เทรดตั้ง 2020

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1
โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
วันพฤหัสบดี ที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.
ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท
22	3961000008734	นายเสรี สากีแล	56	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
23	3961100341231	นางการิมะห์ สากีแล	48	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
24	1961000039277	น.ส. รอฮานี เงามะ	37	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
25	3960700084726	นายมุฮัมหมัดลุดดีฟี แด	44	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
26	3961000066092	นายมามะ เจ๊ะบือราเฮม	60	หจก. อาดัม ฮัจย์
27	3961000085283	น.ส. มายีอนะ มะ	56	หจก. อาดัม ฮัจย์
28	3961000078601	นายยูโซะ เจ๊ะสือแม	60	หจก. อาดัม ฮัจย์
29	3961000047187	น.ส. สาลีหะ มะมะ	57	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
30	3961000025451	นายชายูดี อาแวหามะ	55	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
31	3961000098342	นางโนรา อาแวหามะ	49	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
32	3961000020858	นายอาลี ยูโซ๊ะ	55	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
33	3961000032911	น.ส. อีสรอชา ดาโอ๊ะ	54	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
34	3961000046423	นายอิสมาแอล หะยีเจ๊ะอาแซ	55	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
35	3940500352875	นายวันดาววุฒิ จิตมีสุขอัลอามีน	60	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
36	3961000122570	น.ส. ยะห์ บือราเฮง	58	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
37	3959900263339	นางสัลมา กาโฮง	60	หจก.บินตาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์
38	3950600284812	นาย อะหมัด ดูละสะ	52	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
39	3969800143951	นายอนุวัฒน์ ประธานวัฒนกุล	53	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส
40	3969800177392	นายอ๊กมัล สาและ	50	หจก. นูร์ เอบีเค กรุ๊ป

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสอบสภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง
1	3 9611 00252 24 6	นายเอกนันท์ มะหะหมัด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
2	3 9611 00332 67 3	นายอาหาหมัด สิริโก	นักสาธารณสุขชำนาญการ
3	1 9699 00119 45 2	นายอริสมัน กรिया	นักสาธารณสุขชำนาญการ
4	1 9602 00078 94 1	นายอาแว ยูไฮ	นักวิชาการสาธารณสุข
5	1 9606 00143 79 1	น.ส.ไชนะ กาชอ	นักสาธารณสุข
6	1 9608 00098 48 0	น.ส.อาดีลาห์ เจ๊ะอาแว	นักวิชาการสาธารณสุข
7	3 9608 00143 62 7	นางวณิชยา มานี	เจ้าพนักงานธุรการ
8	1 9611 00044 00 1	น.ส.นุรฮูดา อาซัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
9	1 9606 00143 34 1	น.ส.นุรอซีกิน บือราเฮง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
10	1 9610 00068 88 9	น.ส.รอกีเยาะ มะดาอ๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุข
11	1 9610 00003 61 2	น.ส.สรสริน ตันเหมนนายู	เจ้าพนักงานธุรการ
12	1 9698 00014 69 1	น.ส.ฉันทนา ถนอมบุรณ์	เจ้าพนักงานธุรการ
13	3 9698 00065 66 7	นางเพ็ญญา มะหะหมัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
14	1 9698 00014 61 6	น.ส.กันยา องค์กรชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
15	1 9406 00042 49 9	นายรุตลาม ซาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ
16	1 9698 00086 13 7	นายอัสมัน ซำเซ็ง	เจ้าพนักงานธุรการ
17	1 9605 00013 37 3	นางรุธยาดิ อายุคะนิล	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
18	1 9610 00040 17 8	น.ส.สุปราณี ยูโซะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
19	3 9599 00414 93 1	นางสาวซูไรดา สามะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
20	1 8099 01082 08 1	น.ส. เพ็ญญา พรหมมา	พยาบาลวิชาชีพ
21	1 9608 00091 83 3	นางสาวฮามิเดห์ เจ๊ะอาแว	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 1

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธที่ 22 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง
22	3 4209 00526 18 2	นางสาวประนอมพร จุลลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
23	1 9608 00040 75 9	นางอารีชะ เบญจมาศ	นักวิชาสาธารณสุขชำนาญการ
24	1 9698 00021 24 8	นางสาวชูรีตา ดาโอะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
25	3 9698 00211 30 2	นางวารุณี หะยีอะอแว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ภาพกิจกรรมที่ ๒ ตรวจสอบสภาพแก่ผู้ประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ ๑
วันที่ ๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น ๑ อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย





โรงพยาบาลสุโขทัย

<http://www.kolokhospital.com>



วิสัยทัศน์: โรงพยาบาลอัจฉริยะมาตรฐานสากล ภาควิชาที่ทุกคนไว้วางใจ

นายแพทย์วุฒิชัย ดิลกราด
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลค

ฉบับที่ 070/2569 ประจำวันที่ 28 เดือน มกราคม พ.ศ. 2569



รพ.สุโขทัย-ลค ให้บริการตรวจสุขภาพ ครั้งที่ 1

ให้กับประชาชนที่จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ประจำปี 2569

วันที่ 22 มกราคม 2569

นพ.วุฒิชัย ดิลกราด ผู้อำนวยการรพ.สุโขทัย-ลค มอบหมายให้ นพ.เกษมสันต์ วัฒนากร รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา ร่วมกับ งานส่งเสริมสุขภาพฟื้นฟู, งานสูงศึกษาฯ, งานการพยาบาลชุมชน, สสอ.สุโขทัย-ลค, สว.สต.กวาลอซีรา, สว.สต.ป่าเสม็ด, สว.สต.ปุโยะ และสว.สต.มูโนะ ให้บริการตรวจสุขภาพ ครั้งที่ 1 ให้กับประชาชนที่จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ประจำปี 2569 จำนวน 81 ราย ระหว่างวันที่ 21-22 มกราคม 2569 ประกอบด้วย ตรวจวัดความดันโลหิต, ระดับน้ำตาลในเลือด, กรู๊ปเลือด, EKG, X-ray, Lipid profile, GFR Cr, Hbatic, BMI และโรคประจำตัว พร้อมติดตามพบแพทย์นัดครั้งต่อไป

ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก อาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.สุโขทัย-ลค อ.สุโขทัย-ลค จ.นราธิวาส



งานประชาสัมพันธ์ | จัดทำโดย : สมาเรีย อูมา | พิสูจน์อักษร : อัจฉนา ชันจรวัฒน์ | ภาพ : สันติกร พรหมพูล

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ตำบลสุโขทัย-ลก อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๑-๒๒ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๒:๐๐ น.	ค่าใช้จ่าย จัดโครงการ ดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธี ฮัจญ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ กิจกรรมที่ ๒ ตรวจสอบสภาพแก่ผู้ประกอบพิธีฮัจญ์ ครั้งที่ ๑ ณ ห้องตรวจสอบสภาพเชิงรุก ชั้น ๑ อาคารอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก		
	ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ และคณะทำงาน ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๒๘ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท <p style="text-align: right;">รวมเป็นเงิน</p> ผู้จำหน่าย / สถานที่จำหน่าย นางสาวนุชยาตี ฮาวิ ที่อยู่ ๑๖/๓ ม.๗ ต.บุกิต อ.เจาะไอร้อง จ. นราธิวาส	๓,๘๔๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น		๓,๘๔๐ บาท	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....สามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน

ข้าพเจ้านายเอกนันท์ มะหะหมัด ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สังกัดโรงพยาบาล
สุโขทัย-ลก ตำบลสุโขทัย-ลก อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบสำคัญรับเงิน
จากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้ใช้จ่ายในราชการจริง

(ลงชื่อ).....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่๒๒.....ม.ค.๒๕๖๙

หมายเหตุ : (1) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 2 9603 00011 99 5
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นุฮายาตี ฮาวี

Name Miss Nuhayatee

Last name Hawee

เกิดวันที่ 29 มี.ค. 2529

Date of Birth 29 Mar. 1986

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 16/3 หมู่ที่ 7 ต.บุกิต อ.เจาะไอร้อง

จ.นราธิวาส

23 มี.ค. 2565

วันออกบัตร

23 Mar. 2022

Date of Issue



(นายณวัฒน์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

28 มี.ค. 2573

วันบัตรหมดอายุ

28 Mar. 2030

Date of Expiry



9613-04-03231011

คำแดงก๊อว

นุฮายาตี ฮาวี

(นางภวานุฮายาตี ฮาวี)

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๒๘ คน จำนวน ๑ มื้อ มีมูลค่า ๓๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๓,๘๔๐ บาท



กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน จันทร์ ที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
1	3969800172218	นางวรรณิ อาแว	44	ทจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	วรรณิ	062 9993385
2	4941000001541	น.ส.คอสึโยะ เซ็น	64	ทจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส	คอสึโยะ เซ็น	089-5952446
3	3950600017555	น.ส. สุวรรณิ อาแว	50	ทจก. จะนะแทรเวลแอนด์ทัวร์	สุวรรณิ อาแว	081-5986557
4	3960200325830	นายอาสาชยา มาหะมะเต็ง	57	บจก. อาบู อัดลี ทราเวล จำกัด	อาสาชยา	
5	3961100463671	นางคูโซหิมะ มาหะมะเต็ง	61	บจก. อาบู อัดลี ทราเวล จำกัด	คูโซหิมะ	083 18 55069
6	3960500523572	น.ส. แมะซง อาแวกือจิ	62	ทจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	แมะซง	
7	1969800353089	นายชุกริณ ภูเงิน	20	ทจก. นาดา ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส	ชุกริณ ภูเงิน	0946796215
8	3969800239568	น.ส. โรสนันท์ บินสาแอะ	44	ทจก. วาลิต ทราเวล	โรสนันท์	081-7674549
9	3960800073947	นางฮามิตะ สันติวรกุล	57	ทจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส	ฮามิตะ สันติวรกุล	
10	3909900669084	นายมุหัมมัดหัสบี สันติวรกุล	62	ทจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส	มุหัมมัดหัสบี	089 2970290

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน จันทร์ ที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
11	5940699020126	นางรุทานิง จาลิล	59	หจก. บาเจาะ เทรเวล แอนด์ ทัวร์	x ฐิตินันท์	
12	3961000083558	นางฟาติละห์ ดอแม	62	หจก. วาไลด ทราเวล		
13	3961000003287	น.ส. สาธุมา สะแลแม	60	หจก. วาไลด ทราเวล	x สาธุมา	
14	3960500118520	นายมะแอ ดอแม	67	หจก. วาไลด ทราเวล		
15	3961000083574	น.ส. ชายารอ สื่อนิ	58	หจก. วาไลด ทราเวล		
16	1961000048390	น.ส. วันชุกรัยนา ดอแม	34	หจก. วาไลด ทราเวล		
17	1960600042626	น.ส. อาติกะห์ อาแว	38	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล	x อาติกะห์	
18	1969800013211	นายสังสิทธิ์ มุทธา	40	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล		
19	3949900020916	นายอิตดีอะเราะห์ อาแว	46	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	อิตดีอะเราะห์	
20	3961000116715	นางสีวลีมา สะแลแม	65	หจก. อาบูบะซาม แอนด์ อัล-เกาซัน ฮัจย์ เซอร์วิส	x สีวลีมา	

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน จันทร์ ที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
21	3941000381095	นายดิอรรณ กาเซะ	59	หจก. ซิลาลอง กรุ๊ป	ดิอรรณ	
22	3950600052555	น.ส. มารียะ แยนนา	52	หจก. ซิลาลอง กรุ๊ป	มารียะ	
23	3900500144245	นายยา สามะ	61	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์		
24	3961000103494	นายเจ๊ะอามะ เจ๊ะอาแซ	69	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์		
25	1961001114370	นายนอร์ฟิรมัน เจ๊ะอาแซ	21	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	นอร์ฟิรมัน	
26	1969800171568	นายอิลฮัม ดอเลาะ	29	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์	อิลฮัม	
27	3949800002967	นางนภาพร โพธิ์งาม	68	หจก. นาดา ทราเวล แอนด์เซอร์วิส	นภาพร	
28	3969800233802	นายอัสมินทร์ บินอาแวกาและ	48	หจก. อามีเราะ ทราเวล		
29	3961100227748	น.ส. มีรา กือเตะ	42	หจก. อามีเราะ ทราเวล		
30	3960800050459	นางสาละฮิา รอสือลี	45	หจก. วาลิต ทราเวล		

ลงชื่อ.....

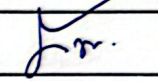


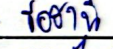

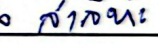




(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน จันทร์ ที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
31	3961000053071	นายคอยรุดติน รอสือลี	52	หจก. วาฬิต ทราเวล	x 	
32	3961000116740	นางเจี๊ยะสารีนา สะแลแม	54	หจก. อาบูบ๊ชชาม แอนด์ อัล-เกาซร์ ฮัจย์ เซอร์วิส	x 	
33	3969800062757	นายรอมมา มะหะมะนอ	62	หจก. อาบูบ๊ชชาม แอนด์ อัล-เกาซร์ ฮัจย์ เซอร์วิส	x 	
34	1961000039277	น.ส.รอฮานี เงาะ	38	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	x 	
35	3960700084726	นายมุฮัมหมัดลุตตีฟี แต	45	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	x 	
36	3961000047187	น.ส.สลีห๊ะ มามะ	57	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	x 	
37	3961000025451	นายชายูตี อาแวหามะ	55	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	x 	
38	3961000098342	นางโนรา อาแวหามะ	49	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	x 	
39	3969800204438	น.ส. เจี๊ยะแอสาะ ยูโซะ	55	หจก. อามีเราะ ทราเวล	x 	
40	3940300008445	นายยูโซะ ยูโซะ	50	หจก. อามีเราะ ทราเวล	x 	

ลงชื่อ.....


(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน จันทร์ ที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
41	3961000020258	พลฉัตร ชูโพธิ์	56	ทศก. สหวิ-วิศ อีที กอล์ฟ		
42	3969800161224	ทศก. อธิสส ทศก. 110000 110000	60	ทศก. อธิสส ทศก. 110000 110000	บริษัท บิ๊กบี	
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						

ลงชื่อ.....

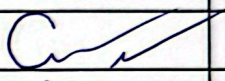
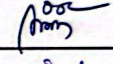

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน จันทร์ ที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	3 9611 00252 24 6	นายเอกนันท์ มะหะหมัด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ		
2	3 9611 00332 67 3	นายอาหาหมัด สีระโก	นักสาธารณสุขชำนาญการ		
3	1 9699 00119 45 2	นายอริสมัน กรिया	นักสาธารณสุขชำนาญการ	อริมัน	
4	1 9602 00078 94 1	นายอาแว ยูโฮ	นักวิชาการสาธารณสุข	อาแว	
5	1 9606 00143 79 1	น.ส.โซนะ กาชอ	นักสาธารณสุข	โซนะ	
6	1 9608 00098 48 0	น.ส.อาดีลาห์ เจ๊ะอาแว	นักวิชาการสาธารณสุข	อาดีลาห์	
7	3 9608 00143 62 7	นางวณิชยา มานี	เจ้าพนักงานธุรการ	วณิชยา	
8	1 9611 00044 00 1	น.ส.นุรฮูดา อาซัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
9	1 9606 00143 34 1	น.ส.นุรอซซีกิน บือราเฮง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	นุรอซซีกิน	
10	1 9610 00068 88 9	น.ส.รอกีเยาะ มะดาอ๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุข	รอกีเยาะ	

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน จันทร์ ที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
11	1 9610 00003 61 2	น.ส.รสริน ตันเหมนนาย	เจ้าพนักงานธุรการ	รสร	
12	1 9698 00014 69 1	น.ส.ฉันทนา ถนอมบุรณ์	เจ้าพนักงานธุรการ	ฉันท	
13	3 9698 00065 66 7	นางเพ็ญญา มะหะหมัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	เพ็ญญา มะหะหมัด	
14	1 9698 00014 61 6	น.ส.กัญญา องค์กรชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กัญญา	
15	1 9406 00042 49 9	นายรัฐสลาม ชาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ	รัฐสลาม	
16	1 9698 00086 13 7	นายอัสมัน ชำแข็ง	เจ้าพนักงานธุรการ	อัสมัน	
17	1 9605 00013 37 3	นางรุธยาตี อายุคะนิล	ผู้ช่วยเหลือคนไข้	รุธยาตี	
18	1 9608 00040 75 9	นางอารีชะ เบญจมาภาศ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	อารีชะ	
19	3 9698 00211 30 2	นางวารุณี หะยีเจอะอาแว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	วารุณี	
20	1 9698 00021 24 8	น.ส. ชูรีตา ดาโอะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ชูรีตา	

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อตรวจสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน จันทร์ ที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท
1	3969800172218	นางวรรณิ์ อาแว	44	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
2	4941000001541	น.ส.คณิษา เชื้อ	64	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส
3	3950600017555	น.ส. สุวรรณิ์ อาแว	50	หจก. จะนะแทรเวลแอนด์ทัวร์
4	3960200325830	นายอาสาฮา มาหะมะดีง	57	บจก. อาบู อัดลี ทราเวล จำกัด
5	3961100463671	นางคูไซหะมา มาหะมะดีง	61	บจก. อาบู อัดลี ทราเวล จำกัด
6	3960500523572	น.ส. แมะซง อาแวก็อจี	62	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
7	1969800353089	นายซุกรัน ภู่งเงิน	20	หจก. นาดา ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส
8	3969800239568	น.ส. โรสนันท์ บินสาแอะ	44	หจก. วาลิต ทราเวล
9	3960800073947	นางฮามิเตะ สันติวรกุล	57	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส
10	3909900669084	นายมุหัมมัดหัสบี สันติวรกุล	62	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส
11	5940699020126	นางรุหานิง จาลิล	59	หจก. บาเจาะ เทรเวล แอนด์ ทัวร์
12	3961000083558	นางฟาติละห์ ดอแม	62	หจก. วาลิต ทราเวล
13	3961000003287	น.ส. สาธุมา สะแลแม	60	หจก. วาลิต ทราเวล
14	3960500118520	นายมะแอ ดอแม	67	หจก. วาลิต ทราเวล
15	3961000083574	น.ส. ชายารอ สือนิ	58	หจก. วาลิต ทราเวล
16	1961000048390	น.ส. วันซูรียนา ดอแม	34	หจก. วาลิต ทราเวล
17	1960600042626	น.ส. อาติกะห์ อาแว	38	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล
18	1969800013211	นายสังสิทธิ์ มุทธา	40	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล
19	3949900020916	นายอิดดีเอระ อาแว	46	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
20	3961000116715	นางสือลีอมา สะแลแม	65	หจก. อาบูบัสซาม แอนด์ อัล-เกาซร์ ฮัจย์ เซอร์วิส
21	3941000381095	นายดีอรรอแม กาเซ	59	หจก. ซึลาลอง กรู๊ป

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อตรวจสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน จันทร์ ที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท
22	3950600052555	น.ส. มาริยะ แยนา	52	หจก. ซิลาลอง กรุ๊ป
23	3900500144245	นายยา สามะ	61	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
24	3961000103494	นายเจ๊ะอามะ เจ๊ะอาแซ	69	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
25	1961001114370	นายนอร์ฟิรมัน เจ๊ะอาแซ	21	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
26	1969800171568	นายอิลฮัม ดอเลาะ	29	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
27	3949800002967	นางนภาพร โพธิ์งาม	68	หจก. นาดา ทราเวล แอนด์เซอร์วิส
28	3969800233802	นายอัสมินทร์ บินอาแวกาณะ	48	หจก. อามีเราะ ทราเวล
29	3961100227748	น.ส. มีรา กือเตะ	42	หจก. อามีเราะ ทราเวล
30	3960800050459	นางสาเลียฮา รอสือลี	45	หจก. วาลิด ทราเวล
31	3961000053071	นายคอยรุดดีน รอสือลี	52	หจก. วาลิด ทราเวล
32	3961000116740	นางเจ๊ะสารีนา สะแลแม	54	หจก. อาบูบะซาม แอนด์ อัล-เกาซร์ ฮัจย์ เซอร์วิส
33	3969800062757	นายรอมมา มะหะมะนอ	62	หจก. อาบูบะซาม แอนด์ อัล-เกาซร์ ฮัจย์ เซอร์วิส
34	1961000039277	น.ส.รอฮานี เจาะ	38	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
35	3960700084726	นายมุฮัมหมัดลุตดีฟี่ แด	45	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
36	3961000047187	น.ส.สาเลียหะ มามะ	57	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
37	3961000025451	นายซายูดี อาแวหามะ	55	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
38	3961000098342	นางโนรา อาแวหามะ	49	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
39	3969800204438	น.ส. เจ๊ะแอสาะะ ยูโซะ	55	หจก. อามีเราะ ทราเวล
40	3940300008445	นายยูโซะ ยูโซะ	50	หจก. อามีเราะ ทราเวล
41	3961000020858	นายอาลี ยูโซะ	56	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
42	3969800161224	นางซิมเซี่ยยะ เจ๊ะบือราเฮง	60	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน จันทร์ ที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง
1	3 9611 00252 24 6	นายเอกนันท์ มะหะหมัด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
2	3 9611 00332 67 3	นายอาหาหมัด สีระโก	นักสาธารณสุขชำนาญการ
3	1 9699 00119 45 2	นายอริสมัน กรिया	นักสาธารณสุขชำนาญการ
4	1 9602 00078 94 1	นายอาแว ยูไฮ	นักวิชาการสาธารณสุข
5	1 9606 00143 79 1	น.ส.ไชนะ กาชอ	นักสาธารณสุข
6	1 9608 00098 48 0	น.ส.อาดิล่าห์ เจ๊ะอาแว	นักวิชาการสาธารณสุข
7	3 9608 00143 62 7	นางวณิชยา มานี	เจ้าพนักงานธุรการ
8	1 9611 00044 00 1	น.ส.นุรฮูดา อาซัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
9	1 9606 00143 34 1	น.ส.นุรอซีกิน บือราเฮง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
10	1 9610 00068 88 9	น.ส.รอกีเยาะ มะดาโอ๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุข
11	1 9610 00003 61 2	น.ส.สรริน ตันเหมนนายู	เจ้าพนักงานธุรการ
12	1 9698 00014 69 1	น.ส.ฉันทนา ถนอมบุรณ์	เจ้าพนักงานธุรการ
13	3 9698 00065 66 7	นางเพ็ญนภา มะหะหมัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
14	1 9698 00014 61 6	น.ส.กันยา อดงค์ชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
15	1 9406 00042 49 9	นายรุตลาม ชาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ
16	1 9698 00086 13 7	นายอัสมัน ซำเซ็ง	เจ้าพนักงานธุรการ
17	1 9605 00013 37 3	นางรญาตี อายุคะนิล	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
18	1 9608 00040 75 9	นางอารีชะ เบญจมาศ	นักวิชาสาธารณสุขชำนาญการ
19	3 9698 00211 30 2	นางวารุณี หะยีเจ๊ะอาแว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
20	1 9698 00021 24 8	นางสาวซูรีตา ดาโอะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
21	3 9698 00098 78 6	นางสุนีย์ ตือรามแม	นักสาธารณสุขชำนาญการ

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน จันทร์ ที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

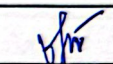
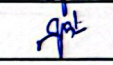
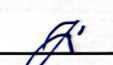
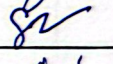
ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

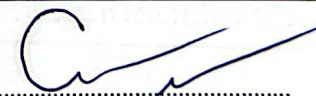
ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง
22	3 9608 00086 86 1	นางชุลีณี อมรัตน์กุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
23	1 9611 00045 57 1	น.ส. นาซีเราะห์ สาและ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
24	1 9499 00162 99 4	น.ส. แวนุรธาชานา ปารามัล	เภสัชกร
25	1 9608 00091 83 3	น.ส. ฮามีละห์ เจ๊ะอาแว	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน จันทร์ ที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
21	3 9698 00098 78 6	นางสุนีย์ ดือราแม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
22	3 9608 00086 86 1	นางซูไลนี อมรรัตตกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
23	1 9611 00045 57 1	น.ส. นาซีเราะห์ สาและ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
24	1 9499 00162 99 4	น.ส. แวนุรฮาซานา ปารามัล	เภสัชกร		
25	1 9608 00091 83 3	น.ส. ฮามีละห์ เจ๊ะอาแว	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข	ฮามีละห์	
26					
27					
28					
29					
30					

ลงชื่อ.....


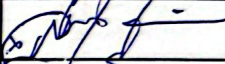

(นายเอกนันท์ มะทะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
1	3961100294739	นายอนุชิต رونิ	60	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทรเวลเซอร์วิส จำกัด		087 286 0111
2	3930300392342	นายสาหรี เส้นบัตร	61	บจก. บารอ喀ท์บิสซิเนสกรุ๊ป จำกัด		089-9745042
3	3969800197954	น.ส.พิมพ์นารา หะยิตีอราแม	49	หจก. อาดัม ฮัจย์	พิมพ์นารา	089-5954994
4	5940999004983	นายศิริสิทธิ์ หะยิตีอราแม	53	หจก. อาดัม ฮัจย์	ศิริสิทธิ์	084-8609857
5	3960800100120	น.ส.นามีระห์ อาแว	56	หจก. วาลิต ทราเวล	นามีระห์	
6	1961000005241	นางนิพัทธ์ชน บินนิเซ็ง	40	หจก. วาลิต ทราเวล	นิพัทธ์ชน	0605441577
7	1960700042431	นายไพศาล บินนิเซ็ง	36	หจก. วาลิต ทราเวล	ไพศาล	0951295517
8	3961000133679	นายอาเซ็ง บินเจ๊ะมะ	57	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทรเวลเซอร์วิส จำกัด		091-4780106
9	1969800138668	น.ส.พัรฮานา บินเจ๊ะมะ	32	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทรเวลเซอร์วิส จำกัด	พัรฮานา อินทิม	091-4780106
10	3961000133865	นางรุษา เจ๊ะดาโอ๊ะ	53	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทรเวลเซอร์วิส จำกัด	รุษา	

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
11	3969800202150	นายอับดุลมาเลาะ อับดุลราหมาน	45	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทรเวลเซอร์วิส จำกัด		0931208299
12	3950600284812	นายอะหมัด ดูละสะ	52	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์		09 07148063
13	3969800143951	นายอนุวัฒน์ ประธานวัฒน์กุล	53	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส		099-778199
14	3969800177392	นายอักษิต์ สาและ	50	หจก. นูร์ เอบีเค กรุ๊ป		
15	2950600025916	นายบัดรีย ยูโซะ	31	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทรเวลเซอร์วิส จำกัด		081-4780106
16	2969800013359	นายอานูวา อุเซ็ง	42	หจก. อามีเราะ ทราเวล		0899771983
17	3969800197822	นางเจ๊ะกามาเรียม เจ๊ะฮามิ	63	หจก. อาดัม ฮัจย์		
18	3960800112098	นายรอปะ บินมะเก๊ะ	73	หจก.บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์		0931160418
19	3960500789459	นางสุมาลี บินมะเก๊ะ	58	หจก.บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์		0824359104
20	3101200097118	นางอาনীสะห์ บินกิริยา	64	หจก. อาดัม ฮัจย์		0831714862

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
21	1969800059211	น.ส.โสภา บินสาเห	38	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	๒ โสภ	
22	3969800040338	น.ส.นาปีชะ มะหะมะ	60	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	๒ นามีชะ	
23	3540400232201	นางอุทัยวรรณ ศรีจันทร์	60	หจก. อามีเราะ ทราเวล	๒ [ลายมือชื่อ]	
24	3961000035049	นายสาอาลี เจ๊ะอิชอ	59	หจก. อามีเราะ ทราเวล	> [ลายมือชื่อ]	
25	3930200005550	นางฉ๊ะ อาแวบือซา	64	หจก. อามีเราะ ทราเวล	๒ ฉ๊ะ	
26	3940200318825	นางนืออามีตะ นิแมเลาะ	56	หจก. อามีเราะ ทราเวล	๒ นืออามีตะ	
27	3969800129452	นายชูไฮดี หะมะ	63	หจก. อาดัม ฮัจย์	๒ ชูไฮดี	
28	3940200308552	นางรอปีอะ สามะ	60	หจก. อาดัม ฮัจย์	๒ รอปีอะ	
29	1969800330046	น.ส.โนรี หะมะ	21	หจก. อาดัม ฮัจย์	๒ โนรี	
30	3961000006391	นางอะติตญา ราแดง	43	หจก. อัลอาลีฮัจย์ เทรดตั้ง 2020	[ลายมือชื่อ]	

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
31	3961000008734	นายเสรี สากิแล	56	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	x [ลายมือชื่อ]	089 453345
32	3961100341231	นางการิมะห์ สากิแล	48	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	x [ลายมือชื่อ]	095 0687561
33	3961000066092	นายมามะ เจ๊ะปือราเฮม	60	หจก. อาตัม ฮัจย์	x [ลายมือชื่อ]	
34	3961000085283	น.ส.มายีอะ มะ	57	หจก. อาตัม ฮัจย์	x [ลายมือชื่อ]	
35	3961000078601	นายยูโซะ เจ๊ะสือแม	60	หจก. อาตัม ฮัจย์	x [ลายมือชื่อ]	
36	3961000032911	น.ส.อีสรอซา ดาโอ๊ะ	54	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	x [ลายมือชื่อ]	
37	3961000046423	นายอิสมาแอล หะยีเจ๊ะอาแซ	56	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	x [ลายมือชื่อ]	0813283420
38	3959900263339	นางสัลมา กาโฮง	60	หจก. บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์	x [ลายมือชื่อ]	062 5248453
39	3940500352875	นายวันดาวูตมิ จิตมีสุขอัลอามีน	60	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	x [ลายมือชื่อ]	
40	3961000122570	น.ส.ยะห์ ปือราเฮง	58	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์	x [ลายมือชื่อ]	

ลงชื่อ..... [ลายมือชื่อ]

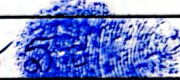
(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 2 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท.	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์
41	3940500066554	น.ส.รอปิยะ ดือราแม	54	ทจก. อุลพะฮัจญ์		
42	3959900358968	ทอง เกศวิทย์ เจริญพงษ์	66	ทจก. พังงา อัจฉริยะ เจริญวิทย์	1072	
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						

ลงชื่อ.....


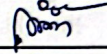
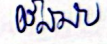



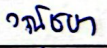

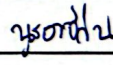

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย ลก จังหวัดนราธิวาส ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	3 9611 00252 24 6	นายเอกนันท์ มะหะหมัด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ		
2	3 9611 00332 67 3	นายอาหาหมัด สิริโก	นักสาธารณสุขชำนาญการ		
3	1 9699 00119 45 2	นายอรสมัน กริยา	นักสาธารณสุขชำนาญการ		
4	1 9602 00078 94 1	นายอาแว ยูไฮ	นักวิชาการสาธารณสุข		
5	1 9606 00143 79 1	น.ส.ไชนะ กาชอ	นักสาธารณสุข		
6	1 9608 00098 48 0	น.ส.อาดีลาห์ เจ๊ะอาแว	นักวิชาการสาธารณสุข		
7	3 9608 00143 62 7	นางวณิชยา มานี	เจ้าพนักงานธุรการ		
8	1 9611 00044 00 1	น.ส.นุรฮูดา อาซัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
9	1 9606 00143 34 1	น.ส.นุรอซีกิน บือราเฮง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ		
10	1 9610 00068 88 9	น.ส.รอกีเยาะ มะดาโอ๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุข		

ลงชื่อ.....



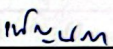






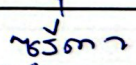
(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย ลก จังหวัดนราธิวาส ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
11	1 9610 00003 61 2	น.ส.สรสิน ตันเหมนาย	เจ้าพนักงานธุรการ		
12	1 9698 00014 69 1	น.ส.ฉันทนา ถนอมบุรณ์	เจ้าพนักงานธุรการ		
13	3 9698 00065 66 7	นางเพ็ญภา มะหะหมัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		
14	1 9698 00014 61 6	น.ส.กัญญา อนงค์ชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
15	1 9406 00042 49 9	นายรุสลาม ซาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ		
16	1 9698 00086 13 7	นายอัสมัน ชำแข็ง	เจ้าพนักงานธุรการ		
17	1 9605 00013 37 3	นางรุธยาตี อายุคะนิล	ผู้ช่วยเหลือคนไข้		
18	1 9608 00040 75 9	นางอารีชะ เบญจมามาส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
19	3 9698 00211 30 2	นางวารุณี หะยีเจอะอาแว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
20	1 9698 00021 24 8	น.ส. ซูรีตา ดาโอะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		

ลงชื่อ.....

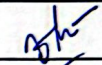


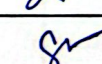
(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2568

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น. ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
21	3 9698 00098 78 6	นางสุนีย์ ดือราแม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
22	3 9608 00086 86 1	นางชูลิณี อมรรัตตกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
23	1 9611 00045 57 1	น.ส. นาซีเราะห์ สาและ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
24	1 9499 00162 99 4	น.ส. แวนูรฮาซานา ปารามัล	เภสัชกร		
25	1 9608 00091 83 3	น.ส. ฮามีละห์ เจ๊ะอาแว	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข	ฮามีละห์	
26					
27					
28					
29					
30					

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อตรวจสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท
1	3961100294739	นายอนุชิต รอนิ	60	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทอร์เวลเซอร์วิส จำกัด
2	3930300392342	นายสาหรี เส้นบัตร	61	บจก. บารอกะห์บิสซิเนสกรุ๊ป จำกัด
3	3969800197954	น.ส.พิมพ์นารา หะยีดีอราแม	49	หจก. อาตัม ฮัจย์
4	5940999004983	นายศิริสิทธิ์ หะยีดีอราแม	53	หจก. อาตัม ฮัจย์
5	3960800100120	น.ส.นามีเดห์ อาแว	56	หจก. วาลิต ทราเวล
6	1961000005241	นางนิพัทธ์ชน บินนิเซ็ง	40	หจก. วาลิต ทราเวล
7	1960700042431	นายไพศาล บินนิเซ็ง	36	หจก. วาลิต ทราเวล
8	3961000133679	นายอาเซ็ง บินเจ๊ะมะ	57	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทอร์เวลเซอร์วิส จำกัด
9	1969800138668	น.ส.ฟารฮานา บินเจ๊ะมะ	32	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทอร์เวลเซอร์วิส จำกัด
10	3961000133865	นางรุฮา เจ๊ะดาโอ๊ะ	53	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทอร์เวลเซอร์วิส จำกัด
11	3969800202150	นายอับดุลมาเลาะ อับดุลราหมาน	45	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทอร์เวลเซอร์วิส จำกัด
12	3950600284812	นายอะหมัด ดูละสะ	52	หจก. มิสบะห์ ทราเวล แอนด์ ฮัจย์
13	3969800143951	นายอนุวัฒน์ ประธานวัฒนกุล	53	หจก. อัลมาส ทราเวล แอนด์ เซอร์วิส
14	3969800177392	นายอักษัล สาและ	50	หจก. นูร์ เอบีเค กรุ๊ป
15	2950600025916	นายบัดรีย ยูโซะ	31	บจก. วาย.เอ็น.พี.เอส.รอยัลเทอร์เวลเซอร์วิส จำกัด
16	2969800013359	นายอานูวา อุเซ็ง	42	หจก. อามีเราะ ทราเวล
17	3969800197822	นางเจ๊ะกามาเรียม เจ๊ะฮามิ	63	หจก. อาตัม ฮัจย์
18	3960800112098	นายรอปะ บินมะเก๊ะ	73	หจก. บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์
19	3960500789459	นางสุมาลี บินมะเก๊ะ	58	หจก. บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์
20	3101200097118	นางอาเนาะห์ บินกิริยา	64	หจก. อาตัม ฮัจย์
21	1969800059211	น.ส.โสภา บินสาหะ	38	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท
22	3969800040338	น.ส.นาปีชะ มะหะมะ	60	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
23	3540400232201	นางอุทัยวรรณ ศรีจันทร์	60	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล
24	3961000035049	นายสาอาารี เจ๊ะอีซอ	59	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล
25	3930200005550	นางฉ๊ะ อาแวบือซา	64	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล
26	3940200318825	นางนิอามีตะ นิแมเลาะ	56	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล
27	3969800129452	นายชูไฮดี หะมะ	63	หจก. อาดัม ฮัจย์
28	3940200308552	นางรอปือะ สามะ	60	หจก. อาดัม ฮัจย์
29	1969800330046	น.ส.โนรี หะมะ	21	หจก. อาดัม ฮัจย์
30	3961000006391	นางอะหิตฎา ราแดง	43	หจก. อัลอาลียาฮัจย์ เทรดตั้ง 2020
31	3961000008734	นายเสรี สากีแล	56	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
32	3961100341231	นางการิมะห์ สากีแล	48	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
33	3961000066092	นายมามะ เจ๊ะบือราเฮม	60	หจก. อาดัม ฮัจย์
34	3961000085283	น.ส.มายีอนะ มะ	57	หจก. อาดัม ฮัจย์
35	3961000078601	นายยูโซะ เจ๊ะสือแม	60	หจก. อาดัม ฮัจย์
36	3961000032911	น.ส.อิสรอชา ดาอี๊ะ	54	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
37	3961000046423	นายอิสมาแอล หะยีเจ๊ะอาแซ	56	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
38	3959900263339	นางสัลมา กาโฮง	60	หจก.บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์
39	3940500352875	นายวันดาวูตติ จิตมีสุขอัลอามีน	60	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
40	3961000122570	น.ส.ยะห์ บือราเฮง	58	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
41	3940500066554	น.ส.รอปือะ ตือราแม	54	หจก. อุลพะยฮัจญ์
42	3959900358968	นางเกตินี แวอาแซ	60	หจก.ฟังกา ฮัจย์ เซอร์วิส

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อตรวจสอบสุขภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขที่บัตรประชาชน	ชื่อ-สกุล	อายุ	บริษัท
22	3969800040338	น.ส.นาปีชะ มะหะมะ	60	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
23	3540400232201	นางอุทัยวรรณ ศรีจันทร์	60	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล
24	3961000035049	นายสาอารี เจ๊ะอีซอ	59	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล
25	3930200005550	นางฉ๊ะ อาแวบือซา	64	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล
26	3940200318825	นางนิอามีตะ นิแมเลาะ	56	หจก. อามีเราะห์ ทราเวล
27	3969800129452	นายซูไฮดี หะมะ	63	หจก. อาดัม ฮัจย์
28	3940200308552	นางรอปือะ สามะ	60	หจก. อาดัม ฮัจย์
29	1969800330046	น.ส.โนรี หะมะ	21	หจก. อาดัม ฮัจย์
30	3961000006391	นางอะทิตญา ราแดง	43	หจก. อัลอาลียาฮัจย์ เทรดตั้ง 2020
31	3961000008734	นายเสรี สากีแล	56	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
32	3961100341231	นางการิมะห์ สากีแล	48	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
33	3961000066092	นายมามะ เจ๊ะปือราเฮม	60	หจก. อาดัม ฮัจย์
34	3961000085283	น.ส.มาย็อนะ มะ	57	หจก. อาดัม ฮัจย์
35	3961000078601	นายยูโซะ เจ๊ะสือแม	60	หจก. อาดัม ฮัจย์
36	3961000032911	น.ส.อีสรอซา ดาโอ๊ะ	54	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
37	3961000046423	นายอิสมาแอล หะยีเจ๊ะอาแซ	56	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
38	3959900263339	นางสลมา กาโฮง	60	หจก.บินดาวูด ฮัจย์ แอนด์ ทัวร์
39	3940500352875	นายวันดาวูตมิ จิตมีสุขอัลอามีน	60	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
40	3961000122570	น.ส.ยะห์ ปือราเฮง	58	หจก. อัล-รอฮะห์ ทัวร์
41	3940500066554	น.ส.รอปือะ ตือราแม	54	หจก. อุลพะฮ์ฮัจญ์
42	3959900358968	นางเกศินี แวอาแซ	60	หจก.ฟังกา ฮัจย์ เซอร์วิส

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสอบสภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง
1	3 9611 00252 24 6	นายเอกนันท์ มะหะหมัด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
2	3 9611 00332 67 3	นายอาหาหมัด สีระโก	นักสาธารณสุขชำนาญการ
3	1 9699 00119 45 2	นายอริสมัน กริยา	นักสาธารณสุขชำนาญการ
4	1 9602 00078 94 1	นายอาแว ยูไฮ	นักวิชาการสาธารณสุข
5	1 9606 00143 79 1	น.ส.ไชนะ กาชอ	นักสาธารณสุข
6	1 9608 00098 48 0	น.ส.อาดิลาท เจ๊ะอาแว	นักวิชาการสาธารณสุข
7	3 9608 00143 62 7	นางวณิชา มานี	เจ้าพนักงานธุรการ
8	1 9611 00044 00 1	น.ส.นุรฮูดา อาซัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
9	1 9606 00143 34 1	น.ส.นุรอซีกิน บือราเฮง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
10	1 9610 00068 88 9	น.ส.รอเกียะ มะดาอ๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุข
11	1 9610 00003 61 2	น.ส.สรสริน ตันเหมนนายู	เจ้าพนักงานธุรการ
12	1 9698 00014 69 1	น.ส.ฉันทนา ถนอมบุรณ์	เจ้าพนักงานธุรการ
13	3 9698 00065 66 7	นางเพ็ญภา มะหะหมัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
14	1 9698 00014 61 6	น.ส.กันยา องค์กรชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
15	1 9406 00042 49 9	นายรุตลาม ซาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ
16	1 9698 00086 13 7	นายอัสมัน ชำแข็ง	เจ้าพนักงานธุรการ
17	1 9605 00013 37 3	นางรุธยาดิ อายุตะนิล	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
18	1 9608 00040 75 9	นางอารีชะ เบญจมาศ	นักวิชาสาธารณสุขชำนาญการ
19	3 9698 00211 30 2	นางวารุณี หะยีเจ๊ะอาแว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
20	1 9698 00021 24 8	นางสาวซูรีตา ดาโอะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
21	3 9698 00098 78 6	นางสุนีย์ ตือรามม	นักสาธารณสุขชำนาญการ

แบบตอบรับ

กิจกรรมที่ 3 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 2

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน อังคาร ที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 12:00 น.

ณ ห้องตรวจสอบสภาพเชิงรุก ชั้น 1 โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง
22	3 9608 00086 86 1	นางซูไลนี อมรรัตตกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
23	1 9611 00045 57 1	น.ส. นาซีเราะห์ สาและ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
24	1 9499 00162 99 4	น.ส. แวนุรอาชานา ปารามัล	เภสัชกร
25	1 9608 00091 83 3	น.ส. ฮามีค๊ะห์ เจ๊ะอาแว	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

ภาพกิจกรรมที่ ๓ ตรวจสอบสุขภาพแก่ผู้ประกอบการพิธีฮัจย์ ครั้งที่ ๒ พบแพทย์ และฉีดวัคซีนป้องกันโรค
วันที่ ๙-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องตรวจสอบสุขภาพเชิงรุก ชั้น ๑ อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย





โรงพยาบาลสุโขทัย-ลพ

<http://www.kolokhospital.com>



อติยัตินิ: โรงพยาบาลอภัยศิริยะมาตรฐานสากล ภาควิชาที่ทุกคนไว้วางใจ

นายแพทย์วุฒิชัย ตีลกรราดล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลพ

ฉบับที่ 079/2569 ประจำวันที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 SW.สุโขทัย-ลพ ให้บริการตรวจสุขภาพ ครั้งที่ 2 ให้กับประชาชนที่จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ประจำปี 2569



วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2569 นพ.วุฒิชัย ตีลกรราดล ผู้อำนวยการรพ.สุโขทัย-ลพ มอบหมายให้ นพ.เกษมสันต์ วัฒนานคร รองผู้อำนวยการ กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา ร่วมกับ งานส่งเสริมสุขภาพฟื้นฟู, งานสุศึกษาฯ, งานการพยาบาลชุมชน, สสอ.สุโขทัย-ลพ, SW.สต.กวาลอฮิรา, SW.สต.ปาเลมัส, SW.สต.ปุโยะ และ SW.สต.มูโนะ ให้บริการตรวจสุขภาพ ครั้งที่ 2 ให้กับประชาชนที่จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ ราชอาณาจักรซาอุดีอาระเบีย ประจำปี 2569 จำนวน 83 ราย ระหว่างวันที่ 9-10 กุมภาพันธ์ 2569 ประกอบด้วย ตรวจวัดความดันโลหิต, ฉีดวัคซีนป้องกันโรคโหฬัดใหญ่และไขหวัดใหญ่, เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว DTX, ฟังผลเลือด และพบแพทย์ โดยแพทย์ผู้ตรวจคือ นพ.ฟารุค พริยศาสน์ แพทย์เวชศาสตร์ป้องกันแ่งระบาดวิทยา ณ ห้องตรวจทางเดินหายใจ และ ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก อาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน SW.สุโขทัย-ลพ อ.สุโขทัย-ลพ จ.นราธิวาส



งานประชาสัมพันธ์ | จัดทำโดย : สมารีเย อูมา | พิสูจน์อักษร : อังนา พันธธีร์วัฒน์ | ภาพ : สันติกร พรหมพูล

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ตำบลสุโขทัย-ลก อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๙-๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๒:๐๐ น.	ค่าใช้จ่าย จัดโครงการ ดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธี ฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ กิจกรรมที่ ๓ ตรวจสอบสุขภาพแก่ผู้ประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ ๒ พบแพทย์ และฉีดวัคซีนป้องกันโรค ฉี่หนู ห้องตรวจสุขภาพเชิงรุก ชั้น ๑ อาคารอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก	.	
	ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ และคณะทำงาน ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๓๐ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท <p style="text-align: right;">รวมเป็นเงิน</p> ผู้จำหน่าย / สถานที่จำหน่าย นางทรงพร มุขอ ที่อยู่ ๑๖๐/๘๓ ม.๕ ต.ปาเสมัส อ.สุโขทัย-ลก จ.นราธิวาส	๓,๙๐๐ บาท	.
รวมทั้งสิ้น		๓,๙๐๐ บาท	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ข้าพเจ้านายเอกนันท์ มะหะหมัด ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สังกัดโรงพยาบาล
สุโขทัย-ลก ตำบลสุโขทัย-ลก อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนราธิวาส ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบสำคัญรับเงิน
จากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้ใช้จ่ายในราชการจริง

(ลงชื่อ).....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

หมายเหตุ : (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9698 00019 33 2**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. ทรงพร มุซอ**

Name **Miss Songporn**

Last name **Musaw**

เกิดวันที่ **5 ธ.ค. 2528**

Date of Birth **5 Dec. 1985**

ศาสนา **อิสลาม**

ที่อยู่ **160/83 หมู่ที่ 5 ต.ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-ลก**

จ.นครราชสีมา

24 ก.ย. 2563

รับออกบัตร

24 Sep 2023

Date of Issue



(นายรณาคม จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

4 ธ.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

4 Dec. 2026

Date of Expiry



9610-07-09241032

นางสาว ทรงพร มุซอ

ทรงพร

(นางสาว ทรงพร มุซอ

มุซอ



สำเนาฉบับ

ที่ นธ ๐๐๓๓.๙๐๔/๙๖๕

โรงพยาบาลสุโขทัย
ถ.ทรายทอง ๕ อำเภอสุโขทัย-ลก
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๒๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอสันับสนุนเจ้าหน้าที่


เรียน สาธารณสุขอำเภอสุโขทัย-ลก

ตามที่ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้จัดโครงการดูแลใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อดูแลสุขภาพและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้แก่ผู้ที่จะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ นครเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ให้สามารถประกอบพิธีฮัจย์ได้อย่างเต็มความสามารถ นั้น

ในการนี้ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา ขอสันับสนุนเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานฮัจย์ เพื่อตรวจสุขภาพผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ จำนวน ๒ คน ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๔ ตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

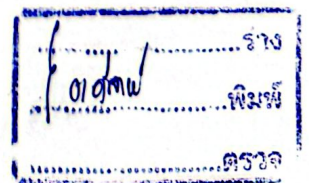
ขอแสดงความนับถือ



(นายวุฒิชัย ดิลกธราดล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา
โทร ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๐๐ ต่อ ๒๒๕๖
โทรสาร ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๒๐



สำเนาฉบับ

ที่ นธ ๐๐๓๓.๙๐๔/๖๖๖

โรงพยาบาลสุโขทัย
ถ.ทรายทอง ๕ อำเภอสุโขทัย-ลก
จังหวัดนครราชสีมา ๙๖๑๒๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอสันับสนุนเจ้าหน้าที่

เรียน ผอ.รพ.สต.มูโนะ, ผอ.รพ.สต.ป่าเสม็ด, ผอ.รพ.สต.บ้านกวางล่อชีรา และผอ.รพ.สต.ปุโยะ

ตามที่ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม ได้จัดโครงการดูแลใส่ใจ ผู้ไป
ประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปี ๒๕๖๙ เพื่อดูแลสุขภาพและสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคให้แก่ผู้ที่จะเดินทางไปประกอบ
พิธีฮัจย์ ณ นครเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ให้สามารถประกอบพิธีฮัจย์ได้อย่างเต็มความสามารถ นั้น

ในการนี้ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา ขอสันับสนุนเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานฮัจย์ เพื่อตรวจ
สุขภาพผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ จำนวน ๑ คน ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๔ ตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

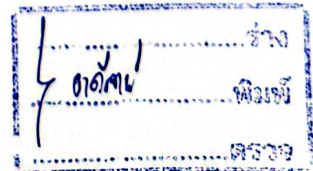
ขอแสดงความนับถือ



(นายวุฒิชัย ดิลกธราดล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา
โทร ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๐๐ ต่อ ๒๒๕๖
โทรสาร ๐ ๗๓๕๑ ๗๕๒๐



กิจกรรมที่ 4 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบคุณภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 3 อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันพฤหัสบดี ที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 16:30 น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น 4 อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ (เข้า)	ลายมือชื่อ (บ่าย)	หมายเหตุ
1	3 9698 00065 66 7	นางเพ็ญภา มะหะหมัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ			
2	1 9698 00014 61 6	น.ส.กัญญา อนุวงศ์ชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ			
3	1 9406 00042 49 9	นายรุตสลา มชาติ	นักสาธารณสุขชำนาญการ			
4	1 8099 01082 08 1	น.ส. เพ็ญภา พรหมมา	พยาบาลวิชาชีพ			
5	1 9610 00003 61 2	น.ส.สรสริน ต้นเหมนมา	เจ้าพนักงานธุรการ			
6	1 9698 00014 69 1	น.ส.ฉันทนา ถนอมบุรณ์	เจ้าพนักงานธุรการ			
7	1 9698 00086 13 7	นายอัสมัน ชำแข็ง	เจ้าพนักงานธุรการ			
8	1 9605 00013 37 3	นางรุธาตี อายุคะนิล	ผู้ช่วยเหลือคนไข้			
9	3 9608 00143 62 7	นางวณิชยา มานี	เจ้าพนักงานธุรการ			
10	1 9608 00040 75 9	นางอารีชะ เบญจมาภาค	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 4 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบคุณภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 3 อำเภอสุโขทัย จังหวัดนราธิวาส ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันพฤหัสบดี ที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 16:30 น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น 4 อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ (เข้า)	ลายมือชื่อ (ป่วย)	หมายเหตุ
11	3 9698 00211 30 2	นางวารุณี หะยีเจอะอาแว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ			
12	1 9698 00021 24 8	น.ส. ชูรีตา ดาโอะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ			
13	3 9698 00098 78 6	นางสุนีย์ ตือรามแม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			
14	3 9608 00086 86 1	นางชูลิณี อมรัตน์กุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			
15	1 9611 00045 57 1	น.ส. นาซีเราะห์ สาณะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			
16	1 9499 00162 99 4	น.ส. แวนูรฮาซานา ปารามัล	เภสัชกร			
17	1 9608 00091 83 3	น.ส. ฮามิดะห์ เจ๊ะอาแว	ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข			
18	3 9698 00217 27 1	นายสันติกร พรหมพูล	นักวิชาการโสตทัศนศึกษา			
19	๓ ๙๖๙๘ ๐๐๔๑ ๔๙๓	น.ส. สุจิตา งามะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ			
20	๓ ๙๖๑๗ ๐๐๐๑๗ ๐๖๗	นางสมจิรา งามะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ			

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)


ผู้รับผิดชอบ

กิจกรรมที่ 4 รายชื่อเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตรวจสอบสภาพผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ 3 อำเภอสุโขทัย ลก จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วัน พุธที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 16:30 น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น 4 อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ (เช้า)	ลายมือชื่อ (บ่าย)	หมายเหตุ
21	3 9605 00207 087	นางช วิชัย มะ	นศ.ช่างเทคนิค	วิชัย	วิชัย	
22	3 9010 00226 154	น.ส. อัญญา สาริ	นศ.ช่าง	อัญญา	อัญญา	
23	1 9611 0047 671	น.ส. ปวีณา ประจักษ์	นศ.ช่าง	ปวีณา	ปวีณา	
24	3 9611 00119833	น.ส. ชุติมา มาหาษะ	นศ.ช่าง	ชุติมา	ชุติมา	
25	3 9008 00257 707	น.ส. ชุติมา ประจักษ์	นศ.ช่าง	ชุติมา	ชุติมา	
26						
27						
28						
29						
30						

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

ผู้รับผิดชอบ

แบบตอบรับผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันพฤหัสบดี ที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 16:30 น.

ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น 4 อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง
1	3 9698 00065 66 7	นางเพ็ญภา มะหะหมัด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
2	1 9698 00014 61 6	น.ส.กัญญา อนงค์ชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
3	1 9406 00042 49 9	นายรุตลัม ซาลี	นักสาธารณสุขชำนาญการ
4	1 8099 01082 08 1	น.ส. เพ็ญภา พรหมมา	พยาบาลวิชาชีพ
5	1 9610 00003 61 2	น.ส.รสริน ตันเหมนอายุ	เจ้าพนักงานธุรการ
6	1 9698 00014 69 1	น.ส.ฉันทนา ถนอมบุรณ์	เจ้าพนักงานธุรการ
7	1 9698 00086 13 7	นายอัสมัน จำเริญ	เจ้าพนักงานธุรการ
8	1 9605 00013 37 3	นางรญาตี อายุคะนิล	ผู้ช่วยเหลือคนไข้
9	3 9608 00143 62 7	นางวณิชยา มานี	เจ้าพนักงานธุรการ
10	1 9608 00040 75 9	นางอารีชะ เบญจมาภาค	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
11	1 9699 00100 08 5	นายฟารุค พิริยศาสน์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
12	3 9611 00252 24 6	นายเอกนันท์ มะหะหมัด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
13	3 9611 00332 67 3	นายอาหาหมัด สีระโก	นักสาธารณสุขชำนาญการ
14	1 9699 00119 45 2	นายอริสมัน กริยา	นักสาธารณสุขชำนาญการ
15	1 9602 00078 94 1	นายอาแว ยูไฮ	นักวิชาการสาธารณสุข
16	1 9606 00143 79 1	น.ส. ไชนะ กาชอ	นักสาธารณสุข
17	1 9608 00098 48 0	น.ส. อาดีลาห์ เจ๊ะอาแว	นักวิชาการสาธารณสุข
18	1 9611 00044 00 1	น.ส. นูรอชฎา อาซัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
19	1 9606 00143 34 1	น.ส. นูรอซีกิน บือราเฮง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
20	1 9610 00068 88 9	น.ส. รอกีเยาะ มะดาอ๊ะ	นักวิชาการสาธารณสุข

แบบตอบรับผู้เดินทางก่อนไปประกอบพิธีฮัจย์ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา ประจำปี 2569

โครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

วันพฤหัสบดี ที่ 26 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 เวลา 08.30 น. - 16:30 น.

ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น 4 อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

ที่	เลขบัตรประชาชน	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง
21	3 9608 00207 08 1	นายวิชัย มะ	นายช่างเทคนิค
22	3 9010 00226 15 4	น.ส. วิณา สาเร็จ	แม่บ้าน
23	1 9611 00047 61 1	น.ส. ปรีดา มะหลี่	แม่บ้าน
24	3 9611 00419 83 3	น.ส.นุรีตา มาหามะ	แม่บ้าน
25	3 9608 00257 70 3	น.ส.นุชี่ลา สาและ	แม่บ้าน

ภาพกิจกรรมที่ ๔ ตรวจสอบภาพแก่ผู้ประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ ๓ และอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลตัวเองด้านสุขภาพ
วัน พุธที่สิบตี ที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๔ อาคารอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย



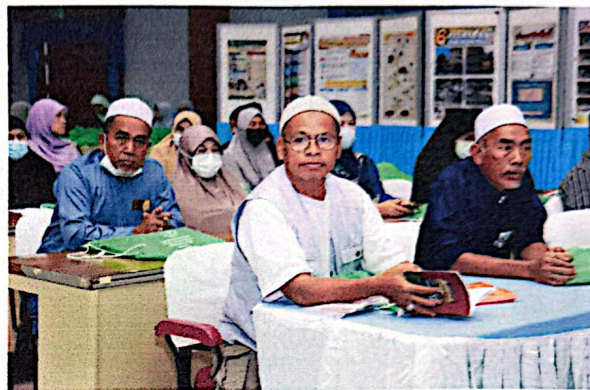
ตรวจสอบภาพครั้งที่ ๓ วัดความดันโลหิต เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว ชั่งน้ำหนัก และวัดส่วนสูง



พิธีเปิดโครงการดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
ประธานในพิธีนายแพทย์เกษมสันต์ วนานาคร รองผู้อำนวยการรศ.กมลภากรกิจปฐมภูมิ



พิธีมอบกระเป๋าสีเขียวและเอกสารสามัญประจำบ้าน



วิทยากรบรรยายให้ความรู้



โรงพยาบาลสุโขทัย

<http://www.kolokhospital.com>



วีสัยทัศน์: โรงพยาบาลอัครวิริยะ มาตรฐานสากล ภาควิชาที่ทุกคนไว้วางใจ

ฉบับที่ 093/2569 ประจำวันที่ 27 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

นายแพทย์วุฒิชัย ดิลกธรรดล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลพ



รพ.สุโขทัย-ลพ จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์
อำเภอสุโขทัย-ลพ จังหวัดนราธิวาส ประจำปี 2569

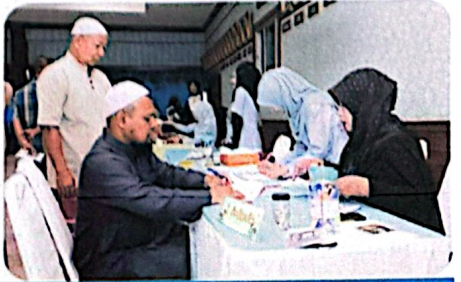
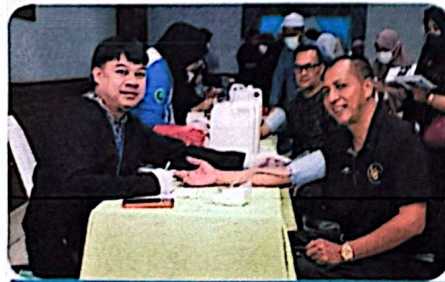


วันที่ 26 มีนาคม 2569

นพ.วุฒิชัย ดิลกธรรดล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลพ มอบหมายให้ นพ.เกษมสันต์ วัฒนานคร รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ และงานควบคุมโรคและระบาดวิทยา จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ณ ประเทศซาอุดีอาระเบีย อำเภอสุโขทัย-ลพ จังหวัดนราธิวาส ประจำปี 2569 ร่วมกับงานส่งเสริมสุขภาพ, งานสูงศึกษาศาสตร์, รพ.สต.มูโนะ, รพ.สต.ปูโยะ, รพ.สต.ป่าเสม็ด, รพ.สต.ทวาลอซึรา และสสอ.สุโขทัย-ลพ เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับประชาชนที่กำลังจะเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ประจำปี จำนวน 84 ราย

1. บริการตรวจสุขภาพ ครั้งที่ 3 ประกอบด้วย วัดความดันโลหิต และตรวจระดับน้ำตาลในเลือด
2. จัดกิจกรรมอบรมเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพและสร้างความเข้าใจในการปฏิบัติตัวก่อนเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ บรรยายโดย นพ. ฟารุค พริยาศาสตร์ แพทย์เวชศาสตร์ป้องกันแขนงระบาดวิทยา
3. อบรมให้ความรู้ด้านการใช้ยารักษาโรคประจำตัว และการดูแลสุขภาพขณะไปประกอบพิธีฮัจญ์ บรรยายโดย ภก.แวบุญรักษา ปารามัล เกษังกรปฏิบัติการ
4. มอบกระเป๋าพยาบาลประจำบ้านและคู่มือประกอบการดูแลสุขภาพ

ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ อาคารอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน รพ.สุโขทัย-ลพ อ.สุโขทัย-ลพ จ.นราธิวาส



งานประชาสัมพันธ์ | จัดทำโดย : สมารีญ อูมา | พิสูจน์อักษร : อัจฉา ชันธีร์วัฒน์ | ภาพ : สันติกร พรหมพูล

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ตำบลสุโขทัย-ลก อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนครราชสีมา

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	ค่าใช้จ่าย จัดโครงการ ดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบพิธี ฮัจย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ กิจกรรมที่ ๔ ตรวจสอบสุขภาพแก่ผู้ประกอบพิธีฮัจย์ ครั้งที่ ที่ ๓ และอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลตัวเองด้าน สุขภาพ ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๔ อาคารอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก		
	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน จำนวน ๒ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท จำนวน ๑ วัน รวมเป็นเงิน	๑,๕๐๐ บาท	
	ผู้จำหน่าย / สถานที่จำหน่าย นางทรงพร มุขอ ที่อยู่ ๑๖๐/๘๓ ม.๕ ต.ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-ลก จ.นครราชสีมา		
	๒. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๖๐ บาท จำนวน ๑ วัน รวมเป็นเงิน	๑,๕๐๐ บาท	
	ผู้จำหน่าย / สถานที่จำหน่าย น.ส.พาศิษฐ์ มะแซ ที่อยู่ ๑๖๘ ม.๖ ต.รีโก้ อ.สุโขทัย-ลก จ.นครราชสีมา		
รวมทั้งสิ้น		๓,๐๐๐ บาท	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....สามพันบาทถ้วน

ข้าพเจ้านายเอกนันท์ มะหะหมัด ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สังกัดโรงพยาบาล
สุโขทัย-ลก ตำบลสุโขทัย-ลก อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดนครราชสีมา ขอรับรองว่า รายการข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบสำคัญรับเงิน
จากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้ใช้จ่ายในราชการจริง

(ลงชื่อ).....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วันที่ ...๒๖... มีนาคม... ๒๕๖๙



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9698 00019 33 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ทรงพร มุขอ

Name Miss Songporn

Last name Musaw

เกิดวันที่ 5 ธ.ค. 2528

Date of Birth 5 Dec. 1985

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 160/83 หมู่ที่ 5 ต.ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-ลก

จ.นราธิวาส

24 ก.ย. 2553

วันออกบัตร

28 Sep 2023

Date of Issue

(นายราเชน จงจิระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

4 ธ.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

4 Dec. 2025

Date of Expiry



9610-07-09241032





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9611 00063 30 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ฟาทีฮะห์ มะแซ

Name Miss Fateehah

Last name MASA

เกิดวันที่ 18 พ.ค. 2533

Date of birth 18 May 1990

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 168 หมู่ที่ 6 ต.จันทน์ อ.สุไหงปาดี

จ.นราธิวาส

15 ก.ค. 2564

วันออกบัตร

15 Jul 2021

Date of issue

(นางชนาพร ขจรใจ)

เลขาธิการคณะกรรมการ

17 พ.ค. 2075

วันบัตรหมดอายุ

17 May 2035

Date of Expiry



9611 04-07151013

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท



ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๖๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท





ที่ นธ ๐๐๓๓.๙๐๔/๙๕๕

โรงพยาบาลสุโขทัย
๑ ถ.ทรายทอง ๕ อ.สุโขทัย-ลก
จ.นราธิวาส ๙๖๑๒๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน คุณมะยงห์ สิริโก

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก ร่วมกับคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอสุโขทัย-ลก (คปสอ.ม.สุโขทัย-ลก) ได้จัดทำโครงการดูแลใส่ใจผู้ไปประกอบพิธีฮัจย์ ปี ๒๕๖๙ ให้แก่ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ เมืองเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบียเป็นประจำทุกปี นั้น

ในการนี้ งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา ขอเรียนเชิญท่านเป็นวิทยากร ให้ความรู้เรื่อง “การประกอบพิธีฮัจย์” แก่ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๔ ตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก รายละเอียดได้แนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและขอเชิญเป็นวิทยากร ตามวัน เวลา ที่กำหนด จะเป็นพระคุณอย่างสูง

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิชัย ดิลกธราดล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมสังคม

โทร.๐ ๗๓๕๑๗๕๐๐ ต่อ ๒๒๕๖

โทรสาร. ๐ ๗๓๕๑๗๕๒๐

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ ดูแล ใส่ใจ ผู้ไปประกอบอาชีพ ปี ๒๕๖๙

กิจกรรมที่ ๔ อบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพ และตรวจสุขภาพ ครั้งที่ ๓ แก่ผู้เดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์

วันที่ ๒๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น ๔ ตึกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุโขทัย-ลก

(นาย/นาง/นางสาว) มะยงะห์ สีระโก
ตำแหน่งทางวิชาการ ประธานผู้ประกอบการฮัจย์ อำเภอสุโขทัย-ลก
หน่วยงาน บริษัท เน็ตมาร์ททัวร์ จำกัด
ที่อยู่ ๑๐๘/๖๖ หมู่ ๖ ต.ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-ลก จ.นราธิวาส
โทรศัพท์ ๐๘๙-๘๗๖๐๑๙๑

ยินดีเป็นวิทยากร

ไม่สามารถเป็นวิทยากร

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ)

(นายมะยงะห์ สีระโก)

ประธานผู้ประกอบการฮัจย์ อำเภอสุโขทัย-ลก



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9611 00335 58 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มะยงห์ สีระโก

Name Mr. Mayah

ชื่อ name Seerako

เกิดวันที่ 9 ก.ค. 2498

Date of Birth 9 Jul. 1955

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 108/66 หมู่ที่ 6 ต.ป่าเสด็จ อ.สีหิงก์-ลก

จ.นราธิวาส

6 ม.ค. 2569

วันออกบัตร

6 Jan. 2026

Date of Issue



(นายอนุช ใจศิริโย)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ

วันบัตรหมดอายุ

LIFELONG

Date of Expiry



9610-05-01061017

อำนาจคุณทวด

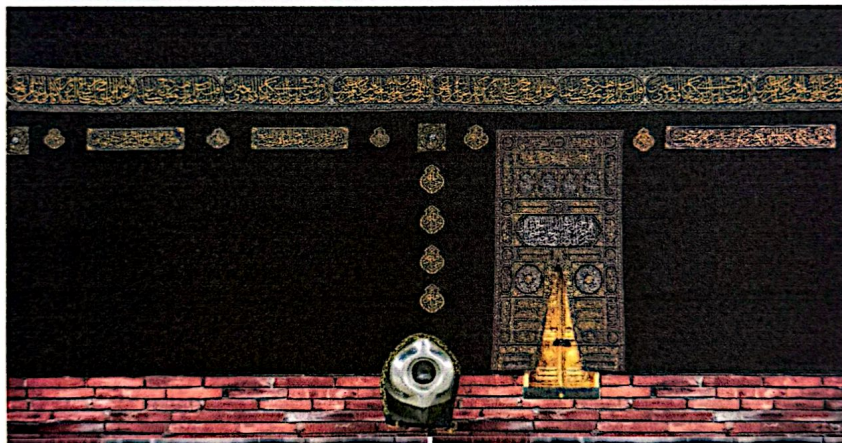
(นายมะยงห์ สีระโก)

วิทยากรบรรยาย ๒ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๑,๒๐๐ บาท รวมเงิน ๒,๔๐๐ บาท



นายมะยะห์ สิริโก

ไวน์ลิโครงการ ขนาด กว้าง ๔ เมตร สูง ๒ เมตร จำนวน ๒ ป้าย ป้ายละ ๒,๐๐๐ บาท รวมเงิน ๔,๐๐๐ บาท



๗. บทเรียน

1. นำรูปแบบการดำเนินงานที่ยั่งยืนไปใช้กับงานอุมเราะห์
2. จัดทำ Check List ให้สุญญาตรวจสอบความเรียบร้อยของจำเป็น เช่น ยาโรคประจำตัว หน้ากากอนามัย
3. มีคู่มือจัดอบรมสุขภาพสำหรับสุญญาในรูปแบบเดียวกัน
4. เพิ่มความถี่ในการติดตามสุญญาให้มากขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มสีเขียว
5. เพิ่มเรื่องความรู้เรื่องโภชนาการเฉพาะโรค
6. เพิ่มแบบฟอร์มการตรวจสุขภาพหลังกลับลงในสมุดตรวจสุขภาพ
7. เน้นย้ำการออกกำลังกาย

ลงชื่อ.....

(นายเอกนันท์ มะหะหมัด)

แก้ไขครั้งที่ : ๑ ประกาศใช้วันที่ : ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗