

ที่ สธ ๐๘๓๐.๓/

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์
ตำบลท่าข้าม อำเภอพนมพิณ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๕๑๓๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์คำรักษาพยาบาลของผู้ป่วย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี

ด้วย.....อายุ.....ปี ได้เข้ารับการบำบัด
รักษาตัวในโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ ขณะนี้ผู้ป่วยมีอาการทางกายแทรกซ้อน แพทย์ผู้ให้การรักษาได้ส่งตัว
ผู้ป่วยดังกล่าว มารับการรักษาที่โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์คำรักษาพยาบาล ประเภทผู้มี
รายได้น้อยด้วย จะเป็นพระคุณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๗๗๙๑ ๖๕๐๘ ต่อ ๖๒๑๙๒

โทรสาร ๐ ๗๗๓๑ ๑๘๔๔