



ที่ สธ ๐๙๒๐.๑๑๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....
จนท.....

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค
ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๓ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพประจำปี

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ได้จัดบริการตรวจสุขภาพประจำปี ให้กับหน่วยงานราชการ องค์กรเอกชน ประชาชนทั่วไป ทั้งในและนอกสถานที่ เพื่อคัดกรองภาวะสุขภาพ สร้างความตระหนักให้เห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเอง และสามารถป้องกันการเกิดโรคตั้งแต่ระยะเริ่มแรก

ในการนี้ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี จึงขอเชิญหน่วยงานท่านเข้าร่วมตรวจสุขภาพประจำปี หากหน่วยงานประสงค์ตรวจสุขภาพกับศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กรุณาติดต่อ คุณศิริินา สายชนะ และส่งรายชื่อบุคลากรในหน่วยงานพร้อมหนังสือนำส่งที่ประสงค์จะตรวจสุขภาพ ทั้งนี้โปรดระบุชื่อผู้ประสานงาน หมายเลขโทรศัพท์ เพื่อความสะดวกในการนัดหมายตรวจสุขภาพประจำปีต่อไป ดังเอกสารแนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางศิริินา ศิริโสภาพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี



QR CODE

รายละเอียดตรวจสุขภาพประจำปี

หน่วยตรวจสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล

โทรศัพท์ ๐๘๘-๕๘๑๘๗๐๔, ๐๙๕-๖๓๖๖๕๒๖

ผู้ประสานงาน นางสาวศิริินา สายชนะ

E-mail: Anamai10center@gmail.com