

ที่ ศธ ๐๔๐๖๑(๗๑๓๗)



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
นครพนม เขต ๒ อำเภอศรีสงคราม
จังหวัดนครพนม ๔๘๑๕๐

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือนักเรียน ป่วยด้วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทุกเขต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือโรงเรียนบ้านดงวิทยาคาร ที่ ศธ ๐๔๐๖๑.๐๐๕/๕๖
ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนารูปภาพ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครพนม เขต ๒ ได้รับรายงานจากโรงเรียนบ้านดงวิทยาคาร แจ้งว่า มีนักเรียนป่วยด้วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาว คือ เด็กชายธนกฤต ยังภาย นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ โรงเรียนบ้านดงวิทยาคาร รักษาตัวอยู่โรงพยาบาลอุดรธานี อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี การรักษาโดยใช้เคมีบำบัดอย่างต่อเนื่อง

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครพนม เขต ๒ จึงขอประชาสัมพันธ์ขอความอนุเคราะห์ช่วยเหลือนักเรียนดังกล่าว ตามกำลังศรัทธา โดยสามารถบริจาคได้ที่ บัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาตลาดพระปิ่น ๓ (ถนนกาญจนาภิเษก) เลขที่บัญชี ๙๘๖-๑-๒๓๓๘๑-๔ ชื่อบัญชี น.ส.สุชาวดี มีกุดชู (มารดาของนักเรียน) รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิมล สารบรรณ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครพนม เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทรศัพท์ ๐๔๒ ๕๙๙ ๖๒๒

โทรสาร ๐๔๒ ๕๙๙ ๐๙๖



เล่มที่ 2041

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ 9

โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
33 ถนนพะนิมิต ตำบลหมากแข้ง
อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี 41000

วันที่ 24 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง วิรัช ชินประชาพงศ์
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 71103
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว ดร. อภิชาติ นามสกุล อัครกุล
เมื่อวันที่ 24 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566
ปรากฏว่าเป็นโรค มะเร็งเม็ดเลือดขาว
มีอาการโรค ไตเรื้อรัง เลือดออกง่าย

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์
มะเร็งเม็ดเลือดขาว เข้ารับการรักษา รักษามาถึงจุด กิ่งแล้ว 6/4/66 - 24/4/66
ยังไม่รับเลือดรักษา

ลงชื่อ วิรัช ชินประชาพงศ์ แพทย์ผู้ตรวจรักษา
(71103)
ตำแหน่ง นายแพทย์





สำนักงาน รหัสสาขา 1309
Office

บัญชีเลขที่ 986-1-23381-4
Account No.

สาขาตลาดพระปิ่น 3 (ถนนกาญจนาภิเษก)

ชื่อบัญชี
Account Name

น.ส. สชาวดี มีกตชู



ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA I 0545003