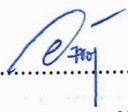


แบบใบแจ้งปริมาณงานและราคา (โดยประมาณ)

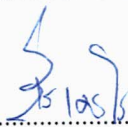
ลำดับ	รายการ	จำนวนผู้ป่วย (คน)	ราคา/วัน/คน (บาท)	ราคา/เดือน	จำนวนเดือน	รวมเป็นเงิน (บาท)
๑.	ผู้ป่วยสามัญ	๔๘	๘๐	๑๑๕,๒๐๐	๘	๙๒๑,๖๐๐
๒.	ผู้ป่วยพิเศษ	๑๒	๑๒๐	๔๓,๒๐๐	๘	๓๔๕,๖๐๐
๓	เด็กเล็กเนอสเซอรี่	๒๕	๔๐	๒๒,๐๐๐ (๒๒ วัน)	๘	๑๗๖,๐๐๐
รวม (หนึ่งล้านสี่แสนสี่หมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)						๑,๔๔๓,๒๐๐

หมายเหตุ : ๑. อัตราค่าอาหารเด็กเล็กเนอสเซอรี่ กำหนดโดยคณะกรรมการ
๒. ราคาอาหารจะเปลี่ยนแปลงไปตามจำนวนผู้ป่วยหรือเด็กเนอสเซอรี่ในแต่ละวัน


คณะกรรมการกำหนดขอบเขตงานฯ

ลงชื่อ  ประธานกรรมการ
(นางอัจฉรา สุนทรศักดิ์วงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ  กรรมการ
(นางรังษิ์ เดสโร)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ลงชื่อ  กรรมการ
(นางวิลาสินี สิริวัฒน์)

นักโภชนาการ