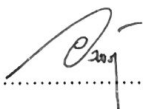


แบบใบแจ้งปริมาณงานและราคา (โดยประมาณ)

ลำดับ	รายการ	จำนวนผู้ป่วย (คน/เดือน)	ราคา/วัน/คน (บาท)	ราคา/เดือน	จำนวน เดือน	รวมเป็นเงิน(บาท)
๑.	ผู้ป่วยสามัญ	๔๘	๘๐.๐๐	๑๑๕,๒๐๐.๐๐	๑๒	๑,๓๘๒,๔๐๐.๐๐
๒.	ผู้ป่วยพิเศษ	๑๒	๑๒๐.๐๐	๔๓,๒๐๐.๐๐	๑๒	๕๑๘,๔๐๐.๐๐
๓.	เด็กเล็กเนอสเซอรี่	๒๕	๔๐.๐๐	๒๒,๐๐๐.๐๐ (๒๒ วัน)	๑๒	๒,๑๖๔,๘๐๐.๐๐
รวม (สองล้านหนึ่งแสนหกหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)						๒,๑๖๔,๘๐๐.๐๐

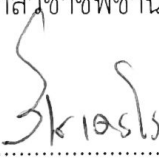
- หมายเหตุ : ๑. อัตราค่าอาหารเด็กเล็กเนอสเซอรี่ กำหนดโดยคณะกรรมการ  
 ๒. ราคาอาหารจะเปลี่ยนแปลงไปตามจำนวนผู้ป่วยหรือเด็กเนอสเซอรี่ในแต่ละวัน

คณะกรรมการกำหนดขอบเขตงานฯ

ลงชื่อ .....  ..... ประธานกรรมการ

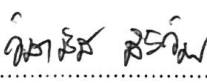
(นางอัจฉรา สุนทรศักดิ์วงศ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ .....  ..... กรรมการ

(นางรังษี เตสโร)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ลงชื่อ .....  ..... กรรมการ

(นางวิลาสินี สิริวัฒน์)

นักโภชนาการ