

จาก

๑๑๔/๖๓ ม.๔ โรงพยาบาลตากใบ
ต.เจ๊ะเห อ.ตากใบ จ.นราธิวาส
๙๖๑๑๐ (๐๘๓-๑๙๖๑๖๗๕)

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน
ใบอนุญาติที่ 24/2554
ปณ.ตากใบ

กรุณาส่ง

ผู้อำนวยการศูนย์วัณโรคที่๑๒

ศูนย์วัณโรคที่๑๒ ๘๙ ถนน เทศบาล ๑

ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา ๙๕๐๐๐

(Sputum c/s for TB)