



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล

โทร. ๐ ๕๓๔๔ ๖๖๓๕ - ๗

ที่ ชม ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่.....

เรื่อง