

โรงพยาบาลวังเจ้า

เรียน เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

ขอบริจาคเลือดให้ผู้ป่วยชื่อ.....

เลขบัตรประชาชน.....

หมู่เลือด.....ชนิด.....

ขอความอนุเคราะห์บริจาคให้แก่ผู้ป่วยโรงพยาบาลวังเจ้า
เจ้าหน้าที่ร.พ. วังเจ้า.....

โทร.055-593-060 ต่อ 131

☐ ได้.....Unit

☐ ไม่ได้

-ขอบคุณค่ะ -

F-LAB-02.B002

โรงพยาบาลวังเจ้า

เรียน เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช

ขอบริจาคเลือดให้ผู้ป่วยชื่อ.....

เลขบัตรประชาชน.....

หมู่เลือด.....ชนิด.....

ขอความอนุเคราะห์บริจาคให้แก่ผู้ป่วยโรงพยาบาลวังเจ้า
เจ้าหน้าที่ร.พ. วังเจ้า.....

โทร.055-593-060 ต่อ 131

☐ ได้.....Unit

☐ ไม่ได้

-ขอบคุณค่ะ -

F-LAB-02.B002