



ศูนย์สายตามิตรภาพ

1/11 ถนนรามอินทรา กม.8 เขตคันนายาว แขวงรามอินทรา กรุงเทพฯ 10230 โทร : 02-5109730 มือถือ : 0816168356

แฟกซ์ : 02-5109730 ทะเบียนการค้า อ.302 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 178092564

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตเข้าร่วมโครงการตรวจสุขภาพประจำปี บริการตรวจสุขภาพด้วงตา

เรียน รองคณบดีฝ่ายมนิบาล คณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล

สิ่งที่ต้องมารับประวัติ	- ใบขันต่อเนื่องการตรวจสุขภาพ	จำนวน 1 ชุด
	- ใบผลการตรวจวัดสายตา	จำนวน 1 ชุด
	- ใบขันตอนการประกบแวง	จำนวน 1 ชุด
	- ใบแบบฟอร์มประกบแวงก่อนการตรวจวัด	จำนวน 1 ชุด
	- ใบตอบรับการให้บริการ	จำนวน 1 ชุด

คณะเภสัชศาสตร์	5483
เลขที่รับ...	วันที่ 20 S.A. 2564
เวลา 08.35 น.	

หน่วยบริการทุบตุ่น	วันที่ 23 S.A. 2564
เวลา 11.30 น.	

ศูนย์สายตามิตรภาพ ขออนุญาตเข้าร่วมโครงการตรวจสุขภาพประจำปีบริการตรวจสุขภาพสายตาและความสามารถในการมองเห็น และโรคตาเบื้องต้นให้ พรี! ด้วยเครื่องคอมพิวเตอร์ระบบ 12 ขั้นตอนอย่าง ละเอียด แม่นยำ ถูกต้องตามหลักวิชาการ (ห้องมาตรฐานศาสตร์) ซึ่ง จะต้องใช้ความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ในการวินิจฉัยความผิดปกติของสายตาแต่ละประเภท รวมทั้งระบบการทำงานของตา สุขภาพตาที่เกี่ยวกับการมองเห็น การวัดตา และการหาค่าความผิดปกติทางสายตา ให้กับผู้ที่มารับบริการอย่างมีคุณภาพตาม มาตรฐานสากล ซึ่งพิจารณาได้จากใบขันตอนการตรวจวัดที่ส่งแนบมาด้วย

ศูนย์สายตามิตรภาพให้บริการพิเศษในด้านการซ่อมแวง ปรับแต่งให้กระชับด้วยเครื่อง Electronic Heater และล้างแวงด้วยเครื่องอัลตราโซนิก (Ultrasonic) ให้ พรี! พร้อมเก็บรวมรวมข้อมูลและประวัติสายตาของผู้ใช้บริการเพื่อนำไปทำผล จัดทำเป็นรูปแบบ รายงานแจ้งผลตรวจ ต่อหน่วยงานที่ใช้บริการ เพื่อให้บุคคลในหน่วยงานได้รับการดูแลรักษาและป้องกันสายตาได้อย่างถูกต้อง โดยไม่คิด ค่าใช้จ่ายแต่อย่างใด

*หมายเหตุ: ห้ามนำเข้าสู่ประเทศไทย
20 ธ.ค. 64

ผู้รับ: นางสาว อรุณรัตน์ ภานุวนิช ให้บริการเพื่อโปรดอนุญาต หากกรุณาเห็นชอบขอได้โปรดลงใบตอบรับให้บริการที่แนบมาด้วยนี้

ยังไม่ประสงค์จะรับ

ต้องการรับ

• ชื่อผู้ประกอบการที่ใช้มาตราฐานสากล
ชื่อผู้ที่ให้บริการ ชื่อผู้ที่ตรวจสอบ

• เบอร์โทรศัพท์ 081-6168356

• เบอร์โทรศัพท์ 02-5109730

• เบอร์โทรศัพท์ 02-5109730