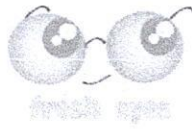


ทะเบียนเลขที่ ๒๖๒๐๗๐๐๓๒๗๕๕

เลขที่ ๑๐๐๐๓๕๕๐๐๑๘๘



ศูนย์แว่นตาไทย

๒๔/๕ ม.๖ ถนนผดุงพันธ์ แขวงหนองจอก

เขตหนองจอก กรุงเทพฯ

โทร.๐๘๒-๗๑๖๙-๘๔๘, ๐๙๔-๗๕๒๐-๖๓๘

เรื่อง โครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตา

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาล.....กม.๕.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการตรวจวัดสายตาประกอบแว่น

เนื่องด้วยศูนย์แว่นตาไทยโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาได้ออกมาให้บริการตรวจวัดสายตาให้กับผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตา ได้แก่ สายตาสั้น สายตาวาว ต้อลม แพ้แสง แว่นกันแดด และระบบสองเลนส์ด้วย ซึ่งทางโครงการใช้วิธีการตรวจเช็ควัดสายตาด้วยระบบคอมพิวเตอร์ และหาค่าเอียง และพร้อมให้คำปรึกษา เพื่อเป็นการช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตา และลดภาระบางส่วนของประชาชน ดังนั้นผู้ที่มีความสนใจการตรวจวัดสายตาประกอบแว่นร่วมจ่ายสมทบในโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตา เพียง ๑๐๐ บาทเท่านั้น พร้อมกรอบและเลนส์ที่มีคุณภาพ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา และขอความกรุณาช่วยสำรวจ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตาได้รับทราบต่อไป และหวังว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน ทางโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาภาพขอขอบคุณไว้ล่วงหน้า ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ราไฟ ประทุม

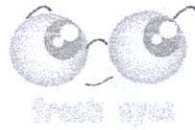
(ราไฟ ประทุม)

ผู้ดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตา

(ทั้งนี้ทางศูนย์แว่นตาไทยยังรับทำโครงการแจกแว่นให้กับผู้สูงอายุอีกด้วยสนใจติดต่อตามเบอร์โทรข้างต้นนี้) ๒/๖๕

สน.ท.กม.5
☒ สำนักปลัดเทศบาล
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองสาธารณสุข
☐ กองการศึกษา
☐ กองการประปา
.....
ผู้รับผิดชอบ

ทะเบียนเลขที่ ๒๖๒๐๗๐๐๓๒๗๕๕
เลขที่ ๑๐๐๐๓๕๕๐๐๑๘๘



ศูนย์แว่นตาไทย

๒๔/๕ ม.๖ ถนนผดุงพันธ์ แขวงหนองจอก
เขตหนองจอก กรุงเทพฯ

โทร.๐๘๒-๗๑๖-๙๙๔๘, ๐๙๔-๗๕๒๐-๖๓๘

เรื่อง โครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตา

เรียน หัวหน้าฝ่ายพัฒนาชุมชน / ประชาสัมพันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจความต้องการตรวจวัดสายตาประกอบแว่นตาสำหรับบุคคลทั่วไป

เนื่องด้วยศูนย์แว่นตาไทยโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาได้ออกมาให้บริการตรวจวัดสายตาให้กับผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตา ได้แก่ สายตาสั้น สายตายาว ต้อลม แพ้แสง แว่นกันแดด และระบบสองเลนส์ด้วย ซึ่งทางโครงการใช้วิธีการตรวจเช็ควัดสายตาด้วยระบบคอมพิวเตอร์ และหาค่าเอียง และพร้อมให้คำปรึกษา เพื่อเป็นการช่วยผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตา และลดภาระบางส่วนของคนไทย ดังนั้นผู้ที่มีความสนใจการตรวจวัดสายตาประกอบแว่นร่วมจ่ายสมทบในโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาครบพร้อมเลนส์ เพียง ๑๐๐ บาทเท่านั้น และสินค้ารวมโครงการราคาพิเศษอีกมากมายซึ่งรอรับแว่นสายตาได้เลยในวันลงพื้นที่

จึงขอความร่วมมือจาก เทศบาล, องค์การบริหารส่วนตำบล, ผู้นำชุมชน/หมู่บ้าน, อสม. ดำรวจข้อมูลผู้ที่มีความปรกพร่องทางด้านสายตา ตามแบบสำรวจที่แนบมาด้วยนี้ ทั้งนี้โครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาจะออกมาให้บริการถึงในหมู่บ้าน หรือหน่วยราชการของท่าน สำหรับผู้ที่สำรวจข้อมูลทางศูนย์แว่นตาไทยจะมอบแว่นตาเป็นของสมนาคุณให้ ฟรี ๒ อัน และ ขอให้ผู้ที่สำรวจโทรศัพท์แจ้งจำนวนผู้ที่ต้องการตรวจวัดสายตาประกอบแว่นให้กับทางโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาได้รับทราบภายในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๕ ท่านสำรวจหรือต้องการให้ลงพื้นที่ให้บริการสามารถติดต่อช่องทางด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา และขอความกรุณาช่วยสำรวจ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่มีปัญหาทางด้านสายตาได้รับทราบต่อไป และหวังว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน ทางโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตาภาพขอขอบคุณไว้ล่วงหน้า โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ร.ไพ ประทุม

(ร.ไพ ประทุม)

ผู้ดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพดวงตา

(รับทำโครงการแจกแว่นตาทุกโครงการ)



094-7520-638, 082-7169-848



@das6720a



Somsak7669@gmail.com



แบบสำรวจความต้องการตรวจวัดสายตาประกอบแว่น

ชื่อ.....นามสกุล.....เบอร์โทร.....

ที่อยู่.....

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ	ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	หมายเหตุ
1			31		
2			32		
3			33		
4			34		
5			35		
6			36		
7			37		
8			38		
9			39		
10			40		
11			41		
12			42		
13			43		
14			44		
15			45		
16			46		
17			47		
18			48		
19			49		
20			50		
21			51		
22			52		
23			53		
24			54		
25			55		
26			56		
27			57		
28			58		
29			59		
30			60		