

## คำแนะนำในการขอรับบริจาคกล่องตุนอนอกซิเจน (oxygen box)

1. เป็นโรงพยาบาลของ รัฐบาล เท่านั้น
2. ทำจดหมายราชการในนามโรงพยาบาล (โดยให้ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม เป็นผู้ลงนามเท่านั้น)

ใช้ชื่อเรื่อง “ขอรับบริจาคกล่องตุนอนอกซิเจน” กรุณาแจ้งรายละเอียดในจดหมายด้วยว่า ต้องการ ขนาดเด็กเล็ก หรือ ขนาดเด็กทารกแรกเกิด และต้องการขนาดไหนจำนวนเท่าไรบ้าง? (โปรดระบุแจกแจงให้ชัดเจน) จะนำไปใช้ที่หน่วยงานหรือหอผู้ป่วยอะไร? พร้อมเขียนชื่อ-ที่อยู่-เบอร์โทรศัพท์ของบุคคลที่สามารถติดต่อได้ เพื่อเป็นตัวกลางในการรับของด้วยค่ะ

กรุณานำส่งจดหมายมาทางไปรษณีย์โดยเจ้าหน้าที่ของถึง :

ศ.พญ.อรุณวรรณ พุทธิพันธ์

หัวหน้าหน่วยโรคระบบหายใจเด็ก ภาควิชากุมารเวชศาสตร์

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

270 ถนนพระรามหก เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

3. หลังจากได้รับกล่องตุนอนอกซิเจนที่จัดส่งไปให้เรียบร้อยแล้ว กรุณาทำจดหมายตอบรับ /ตอบขอบคุณจาก โรงพยาบาล ส่งกลับมาที่ ศ.พญ.อรุณวรรณ พุทธิพันธ์ เพื่อจัดเก็บและรวบรวมแจ้งให้ผู้บริจาครับทราบต่อไป

หมายเหตุ: ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณเมตตา ขำอินทร์

โทร 02-201-1727

Oxygen box สำหรับปริมาตรมี 2 ขนาด ดังนี้

ขนาดสำหรับ ทารกแรกเกิด



ขนาดสำหรับ เด็กเล็ก

