

## แบบแจ้งปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ

โรงพยาบาลบ้านธิ จังหวัดลำพูน ขนาด ๓๐ เตียง

ที่อยู่ เลขที่ ๒๖๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลบ้านธิ อำเภอบ้านธิ โทร ๐๕๓-๕๐๑๗๐๓ ต่อ ๕๑๐

เดือน	ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ						ค่าใช้จ่ายรวม	ชื่อบริษัทเก็บขน	สถานที่กำจัด
	โรงพยาบาล บ้านธิ	รพ.สต		คลินิก					
		ห้วยยาบ	ห้วยไซ	คลินิกสมสกุล	คลินิกห้วยไซ	คลินิกชัยยศ			
มกราคม ๒๕๖๔	๔๒๔	๒๕	๑๕	๐	๐	๐	๕,๕๖๘	หจก.ส.เรืองโรจน์สระบุรีเลขที่ ๗๕/๑ ม. ๒ ต.สร้างไศก อ.บ้านหม้อ จ.สระบุรี	บริษัทโซติฐกรณพิบูลย์ จำกัด เลขที่ ๑๕/๕ หมู่ ๑ ต.หนองกรด อ.เมือง จ.นครสวรรค์
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	๔๘๕	๔๓	๑๑	๐	๐	๐	๖,๔๖๘		
มีนาคม ๒๕๖๔	๗๑๘	๗๐	๒๕	๐	๐	๐	๙,๗๕๖		
<b>รวม</b>	<b>๑,๖๒๗</b>	<b>๑๕๖</b>	<b>๕๑</b>	<b>๐</b>	<b>๐</b>	<b>๐</b>	<b>๒๑,๗๙๒</b>		