

แบบบัตรสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ
(ด้านหน้า)

รูปถ่าย ๒.๕ X ๓ ซม.	เลขประจำตัวของผู้ถือบัตร
	ชื่อ.....
(นางสาวพิมพ์ชนก วอนขอพร) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์การค้า	
เกิดวันที่...../...../.....	ผู้ออกบัตร

(ด้านหลัง)

<p>บัตรสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ</p> <p>ให้ไว้แสดงว่าคุณคือผู้ถือบัตรนี้เป็นบุคคล ในครอบครัวของผู้มีสิทธิที่สามารถใช้สิทธิในระบบ เบิกจ่ายตรงได้</p> <p>วันออกบัตร...../...../..... วันหมดอายุ...../...../.....</p>

หมายเหตุ

ในกรณีเด็กที่มีอายุไม่เกิน ๗ ปี ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชน สำหรับบิดามารดาหรือคู่สมรสของผู้มีสิทธิ
ให้ใช้เลขประจำตัวคนต่างด้าว ๑๓ หลัก หรือเลขประจำตัวที่กรมบัญชีกลางกำหนด ๑๓ หลัก แล้วแต่กรณี