



สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร
เลขที่..... ๑๕๒๗๙/๑๖๕๕๕
วันที่..... ๓๑๓.๓.๕๕
เวลา..... ๑๖.๓๗๕.

ที่ สว ๐๐๐๗/๑๕๕๕

สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา  
ถนนอุทองใน กทม. ๑๐๓๐๐

๗๑ ตุลาคม ๒๕๕๕

เรื่อง รับทราบผลการดำเนินงานการรื้อหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีงบประมาณ ๒๕๕๔  
(๑ ตุลาคม ๒๕๕๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔)

เรียน เลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

ด้วยในคราวประชุมวุฒิสภา ครั้งที่ ๑๙ (สมัยสามัญทั่วไป) วันจันทร์ที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๕๕  
ที่ประชุมได้พิจารณารับทราบผลการดำเนินงานการรื้อหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปีงบประมาณ ๒๕๕๔  
(๑ ตุลาคม ๒๕๕๓ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๔) ตามมาตรา ๑๘ (๒) แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพ  
แห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๒๕๕๕ ๕

(นางนรรัตน์ พิมเสน)

เลขาธิการวุฒิสภา

สำนักการประชุม

โทร. ๐ ๒๘๓๑ ๙๔๔๗

โทรสาร ๐ ๒๘๓๑ ๙๔๔๘

สายด่วนวุฒิสภา ๑๑๐๒

กลุ่มงานระดมเสียงวาระ

รับที่..... ๓๓๗ / ๒๕๕๕

วันที่..... ๓๑/๓.๑๕๕๕ เวลา..... ๑๔.๒๐น.

กลุ่มงานพระราชบัญญัติและญัตติ

รับที่..... ๒๓๗ / ๒๕๕๕

วันที่..... ๓๑/๓.๑๕๕๕ เวลา..... ๑๖.๑๐

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักการประชุม

รับที่..... ๓๔๕ / ๒๕๕๕

วันที่..... ๓๑/๓.๑๕๕๕ เวลา..... ๑๗.๕๕ น.

ส่งกลุ่มงาน..... ดำเนินการ