

# ใบแจ้งความประสงค์ร่วมบริจาค

ชื่อ-สกุล .....  
 เกิดวันที่ .....เดือน ..... พ.ศ. ....  
 บ้านเลขที่ ..... ตรอก/ซอย .....  
 ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์บ้าน .....  
 มือถือ ..... E-Mail .....  
 บริจาคเป็นจำนวนเงิน ..... บาท  
 (.....)

- เงินสด
- เช็คธนาคาร .....  
เลขที่ .....
- โอนเข้าบัญชี มูลนิธิโรงพยาบาลอานันทมหิดล  
ธนาคารทหารไทย เลขที่บัญชี ๓๐๔-๒-๗๒๖๕๐-๙

ลงนาม ..... ผู้บริจาค  
 (.....)



**มูลนิธิ  
 โรงพยาบาลอานันทมหิดล**



## ผู้มีจิตศรัทธาบริจาคกรุณาติดต่อ

สำนักงานมูลนิธิโรงพยาบาลอานันทมหิดล  
 เลขที่ ๓๕ หมู่ ๖ ถนนพิชัยดาบหัก ตำบลเขาสามยอต  
 อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี ๑๕๐๐๐  
 โทร ๐๓-๖๗๘-๕๙๘๘  
 พ.อ.หญิงหฤดี บุรณะบุญฤดี หัวหน้าสำนักงานมูลนิธิฯ  
 ๐๘-๑๔๕-๐๕๘๕-๒



# มูลนิธิ

## โรงพยาบาลอานันทมหิดล

### วัตถุประสงค์ของมูลนิธิฯ

1. เพื่อใช้ในกิจการรักษาพยาบาล ทหาร ตำรวจ อาสาสมัครฯ และพลเรือน ที่ป่วยเจ็บจากปฏิบัติการต่อสู้ป้องกันประเทศชาติ
2. จัดหาอวัยวะเทียมและอุปกรณ์ต่างๆ ให้แก่ทหารผู้ป่วยพิการ และทุพพลภาพ
3. ส่งเคราะห์ให้ผู้ป่วยเจ็บครอบครัวทหาร และพลเรือนผู้ยากไร้
4. จัดหาเวชภัณฑ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่จำเป็นเพิ่มขึ้น
5. สนับสนุนการศึกษาและวิจัยทางการแพทย์ที่เป็นประโยชน์แก่ทางราชการทหาร
6. ร่วมมือกับองค์การการกุศลอื่นๆ เพื่อสาธารณประโยชน์

### สมาชิกและผู้อุปการะมูลนิธิฯ

#### สมาชิกมูลนิธิฯ

คือ ผู้มีจิตศรัทธาที่บริจาคเงิน สิ่งของ ที่ดิน หรือทรัพย์สิน อื่นๆ เพื่อใช้เป็นประโยชน์สำหรับกิจการของโรงพยาบาลตั้งแต่ ๒,๐๐๐ บาท ขึ้นไป

**สมาชิกสามัญ** คือ ผู้ที่บริจาคตั้งแต่ ๒,๐๐๐ - ๙,๙๙๙ บาท

**สมาชิกพิเศษ** คือ ผู้ที่บริจาคตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป

### ผู้อุปการะมูลนิธิฯ

คือ ผู้มีจิตศรัทธาที่บริจาคเงิน สิ่งของ ที่ดิน หรือทรัพย์สิน อื่นๆ เพื่อใช้เป็นประโยชน์สำหรับกิจการของโรงพยาบาล ตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป

ประเภทผู้อุปการะ	ยอดเงินบริจาค(บาท)
สามัญประเภทที่ ๑	๑๐,๐๐๐ - ๔๙,๙๙๙
สามัญประเภทที่ ๒	๕๐,๐๐๐ - ๙๙,๙๙๙
สามัญประเภทที่ ๓	๑๐๐,๐๐๐ - ๒๙๙,๙๙๙
สามัญประเภทที่ ๔	๓๐๐,๐๐๐ - ๙๙๙,๙๙๙
สามัญพิเศษ	๑,๐๐๐,๐๐๐ - ๑,๙๙๙,๙๙๙
วิสามัญ	๒,๐๐๐,๐๐๐ - ๔,๙๙๙,๙๙๙
กิตติมศักดิ์	๕,๐๐๐,๐๐๐ - ๑๙,๙๙๙,๙๙๙
กิตติมศักดิ์พิเศษ	๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป

### สิทธิประโยชน์ของผู้อุปการะ

1. ได้รับส่วนลดค่าห้องพิเศษ
2. การจากรักซื้อตามวัตถุประสงค์ของผู้บริจาค
3. ใบเสร็จรับเงินสามารถนำไปหักลดหย่อนภาษีได้



### สิทธิส่วนลดค่ารักษาพยาบาล

ผู้อุปการะจะได้รับการลดค่ารักษาพยาบาลคิดเป็นร้อยละของจำนวนเงินที่ต้องชำระดังนี้

ประเภทผู้อุปการะ	ผู้รับสิทธิ	ประเภท	ส่วนลด
สามัญประเภทที่ ๑	ตนเอง	๑	๑๐%
สามัญประเภทที่ ๒	ตนเอง	๑	๑๕%
สามัญประเภทที่ ๓	ตนเอง	๑	๒๐%
สามัญประเภทที่ ๔	ตนเอง	๑	๒๕%
สามัญพิเศษ	ตนเอง	๑	๓๐%
วิสามัญ	ตนเอง	๑	๕๐%
กิตติมศักดิ์	ตนเองและครอบครัว	๑	๗๐%
กิตติมศักดิ์พิเศษ	ตนเองและครอบครัว	๑ และ ๒	๑๐๐%

### ค่ารักษาพยาบาล

หมายถึง เงินที่โรงพยาบาลอานันทมหิดล เรียกเก็บในการบริการรักษาพยาบาล แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท

ประเภทที่ ๑ ได้แก่ ค่าห้องพิเศษ ค่าผ่าตัด ค่าทำคลอด

ประเภทที่ ๒ ได้แก่ ค่าอาหาร ค่ารักษาโรค ค่าเอกซเรย์ ค่าฉายแสง ค่ารักษาพยาบาล เข้าเผือก บริการวิสัญญี เวชศาสตร์ฟื้นฟู และ วิเคราะห์โรค

**ทั้งนี้** ไม่รวมค่าพยาบาลพิเศษ ค่าธรรมเนียมเนื่องจากการตรวจพิเศษที่จำเป็นต้องไปตรวจที่อื่น โดยที่ไม่มีบริการในโรงพยาบาลอานันทมหิดล และค่าบริการอื่นๆ ในทำนองเดียวกัน ที่มีค่าตอบแทนพิเศษ

**ครอบครัว** หมายถึง บุคคลในครอบครัวของผู้อุปการะ กิตติมศักดิ์ และผู้อุปการะกิตติมศักดิ์พิเศษ ได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส และบุตรที่ชอบธรรมด้วยกฎหมายของผู้อุปการะที่มีอายุไม่เกิน ๒๐ ปีบริบูรณ์