



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เลขที่รับ..... 1319

วันที่..... - 5 มี.ค. 2563

เวลา..... 15:08

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐ /ว ๒๑๓๖

๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมฝึกอบรม และประชุมวิชาการให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือศูนย์อนามัยที่ ๑๐ กรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๙/ว ๒๑๙ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง ประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตรระยะสั้น เรื่อง “วิจัยคลินิกในงานประจำเขตสุขภาพที่ ๑๐ : Short Intensive Courses Routine To Clinical Research R๑๐” จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือสถาบันราชานุกูล ที่ สธ ๐๘๒๒.๕/ว ๑๗๘ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ ๒๒ จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาหนังสือโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ที่ อว ๗๘.๐๖๗/๑๗๐ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ชุด

๔. สำเนาหนังสือศูนย์พัฒนาทรัพยากรบุคคล ที่ ศพบ ๑๔๕๙/ว ๖๓๑ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ชุด

๕. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ที่ สธ ๐๓๐๗/ว ๙ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล จำนวน ๑ ชุด

๖. สำเนาหนังสือมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ที่ อว ๐๖๐๔/ว ๙๙๓ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญอบรม เรื่อง “ความปลอดภัยทางชีวภาพและการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ” จำนวน ๑ ชุด รายละเอียดแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

เรียน ผอ.ก.รพร.เดชอุดม

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

- 1020/111 H RD
๙
52063

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ทราบ เห็นชอบ

เห็นควรแจ้ง..... นพ. / นว

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๒

โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑

(ฐานตึก ๐๘ ๑๔๗๐ ๓๙๑๑)

๖๖๑๐๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 3714
 27 กพ 2563

ที่ สธ ๐๓๐๓/ว ๕

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

กรมการแพทย์ อำเภอสามพราน

จังหวัดนครปฐม ๗๓๒๑๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 เลขที่ 1233
 วันที่ 28 ก.พ. 63 เวลา

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล

เรียน นายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / สถาบัน / ศูนย์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด
 ๒. แบบฟอร์มจองที่พัก จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล ในระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมนารายณ์ สีสลม กรุงเทพฯ วัดฤๅษะสงฆ์เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้รับความรู้เกี่ยวกับการประเมินความเร่งด่วนผู้ป่วยฉุกเฉินทางตา การปฐมพยาบาลเพื่อลดความรุนแรงและภาวะแทรกซ้อนของโรค และเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนส่งไปรับการรักษาต่อได้อย่างถูกต้องเหมาะสม โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นพยาบาลวิชาชีพและบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือสถานพยาบาลอื่นทั้งภาครัฐและภาคเอกชน จำนวน ๑๒๐ คน

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมอบรมโครงการฯ ดังกล่าว สามารถ Download เอกสารและลงทะเบียนออนไลน์ ได้ทาง <http://nursing.metta.go.th/> โดยเก็บค่าลงทะเบียนท่านละ ๒,๕๐๐ บาท ปิดรับสมัครลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปประชุม/อบรม ได้ตามระเบียบจากต้นสังกัด รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

เรียน นพ. สกศ. ขย. จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งประชาสัมพันธ์ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ
 ทราบ
 คำนึงการ

-ด้วย ทน. เมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) ขอแสดงความนับถือ
 การอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตา
 ทางตาสำหรับพยาบาล

-ให้ขบวน ๖๖๕.

ศิริวิมลมาศผู้อำนวยการ

ศิริวิมลมาศ
 ๑๕.๑.๖๓

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)
 รก.น.น.วิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ
 (นางสายจิต อัสประเสริฐ)
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

กลุ่มงานวิชาการพยาบาล

โทร. ๐ ๓๔๓๘ ๘๗๐๐-๒ ต่อ ๑๓๐๕

Email : nursingmetta.meeting@gmail.com



นครปฐม

ปฐมมนคร แห่งความจงรักภักดี



ลงทะเบียนเข้าอบรมที่นี่

นางสิริกร (ด้านบริหารสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ
 3.5.63



โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

กรมการแพทย์

ขอเชิญเข้าร่วมชมเชิงปฏิบัติการ

หลักสูตร

อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตา

สำหรับพยาบาล

ระหว่างวันที่ 28 - 29 พฤษภาคม 2563

ณ ห้องบอลรูม โรงแรมราชาลัย สีสม

กรุงเทพฯ

1. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันนี้ โรคภัยไข้เจ็บของมนุษย์มีการเปลี่ยนแปลงไปตามวิวัฒนาการทางเทคโนโลยี สิ่งแวดล้อมที่เป็นพิษมากขึ้น เหล่านี้ล้วนมีผลกระทบต่อสุขภาพทั้งทางตรง และทางอ้อม ตา เป็นเรื่องหนึ่งที่ได้รับผลเช่นเดียวกัน ข้อมูลอุบัติเหตุจากสำนักงานประกันสังคมปี ๒๕๕๖ พบว่าอุบัติเหตุทางตาเป็นอันดับ 3 การบาดเจ็บทางตาส่งผลต่อการขาดงานและภาวะฉุกเฉินทางตาทำให้มีการสูญเสีย ดวงตาได้ การปฐมพยาบาลหรือการปฏิบัติหลังได้รับอุบัติเหตุทางตาหรือการแก้ไขภาวะฉุกเฉินเป็นทางหนึ่งที่สามารถช่วยลดความรุนแรง ให้น้อยลงได้ และสามารถป้องกัน การสูญเสียดวงตาได้ การดูแลรักษาที่ถูกต้อง และทันเวลาจะสามารถรักษาดวงตาให้ปกติหรือบรรเทาอาการรุนแรงลงได้ พยาบาลเป็นผู้มีบทบาทสำคัญ ในประเมินอาการ การคัดกรองอาการ และ หน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยทุกมิติของกระบวนการรักษา หากพยาบาลมีความรู้และทักษะ ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ และภาวะฉุกเฉินทางตา สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการ ปฏิบัติงานจะช่วยลดความรุนแรง และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะ ช่วยให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนและสนับสนุนการดำรงชีวิต อย่างมีคุณภาพ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) สังกัด กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทภารกิจเป็นศูนย์ การแพทย์เฉพาะทางด้านจักษุวิทยา มีหน้าที่ศึกษาวิเคราะห์ วิจัย ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางด้านจักษุวิทยา พัฒนาคาความเป็นเลิศด้านบริการการรักษาผู้ป่วยโรคทางจักษุได้ ใน ระดับตติยภูมิแล้วซึ่งกว่า นอกจากนี้ยังเป็นแหล่งการเรียนรู้ การ สอน การศึกษาดูงานและฝึกปฏิบัติด้านจักษุวิทยาสำหรับ พยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

จากข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน ทางตาของงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน งานการ

พยาบาลผู้ช่วยนอกศึกษาพบว่าการส่งตัวมารับการรักษาต่อยังพบ ปัญหาในด้าน การดูแลเบื้องต้น การปฐมพยาบาล การเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนส่งต่อ เหล่านี้ล้วนเป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อการ รักษาพยาบาลดังนี้ จึงเห็นความจำเป็นในการจัดโครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับ พยาบาล เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ในการคัดกรอง การจำแนก การ วินิจฉัย และแก้ไข ปัญหา ตลอดจน การปฏิบัติเหตุการณ์เพื่อเตรียม ความพร้อมผู้ป่วยก่อนส่งไปรับการรักษาต่อ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความสามารถเกี่ยวกับการดูแล เบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉินทางตาได้ด้านการประเมินระดับความรุนแรงด้าน ทางตา สามารถปฐมพยาบาลเพื่อลดความรุนแรง และป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนของโรคได้ถูกต้องรวมถึงการเตรียมความพร้อมผู้ป่วย ก่อนส่งไปรับการรักษาต่อได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

3. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 120 คน ได้แก่

1. พยาบาลวิชาชีพหรือบุคลากรทางการแพทย์ผู้ปฏิบัติงานใน หน่วยงานในหน่วยงานผู้ปฏิบัติงาน
2. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานผู้ปฏิบัติงานนอกพื้นที่

4. วิธีการอบรม : บรรยาย สัมมนาและฝึกปฏิบัติ

อบรมเชิงปฏิบัติการ

ช่องทางลงทะเบียน

- ท่านสามารถลงทะเบียน Online
และตรวจสอบรายชื่อลงทะเบียน ได้ทาง
1. <http://nursing.metta.go.th/>
 2. www.metta.go.th หรือ scan QR Code ด้านล่างนี้



ลงทะเบียนเข้าอบรมที่นี่ !!

ช่องทางติดต่อเพิ่มเติม

1. E-mail : nursingmetta.meeting@gmail.com
2. ID Line : @ouc2642p



Nursing meeting

ผู้ประสานงานลงทะเบียน



คุณพัชรี นิลสระคู

กลุ่มงานวิชาการพยาบาล

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

52 หมู่ 2 ตำบลไร่ขิง อำเภอกำแพงแสน

จังหวัดนครปฐม 73210

โทร. 034-388700-2 ต่อ 1305,1308

ติดต่อจองห้องพักภายใน 1 พฤษภาคม 2563

หมดเขตลงทะเบียนภายใน 22 พฤษภาคม 2563

28 พฤษภาคม 2563 ณ ห้องบอลรูม โรงแรมมารายณ์

ลงทะเบียน

08.00 – 08.30 น.

- พิธีเปิด โดย แพทย์หญิงสายจินต์ อธิประติฐ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

08.30 – 09.00 น.

- พยาธิสภาพของ โรคอุบัติเหตุทางตาและบาดเจ็บทางตา (Eye Trauma)

09.00 – 12.00 น.

- การจำแนกประเภทผู้ป่วยทางจักษุ

วิทยากร : แพทย์หญิงนวลจิรา ประกายรุ่งทอง จักษุแพทย์ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

13.00 – 14.30 น.

- การซักประวัติและการพยาบาลผู้ป่วยภาวะการบาดเจ็บทางตา

วิทยากร : พว.เบญจมาศ รอดแผ้วพาล โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

14.30 – 15.30 น.

- การตรวจตาด้วยไฟฉาย

วิทยากร : พว.บุศราคำ วิรูปุตร์ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

15.30 – 16.30 น.

- สอนสาธิตกลุ่ม : การซักประวัติและการตรวจตาด้วยไฟฉาย

ทีมวิทยากร โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

กลุ่มที่ 1 : พว.บุศราคำ วิรูปุตร์ กลุ่มที่ 2 : พว.เบญจมาศ รอดแผ้วพาล

กลุ่มที่ 3 : พว.พิมพ์ใจ หัสสุ กลุ่มที่ 4 : พว.กนกอร พูนเปี่ยม

29 พฤษภาคม 2563 ณ ห้องบอลรูม โรงแรมมารายณ์

08.30 – 09.30 น.

- การวัดความสามารถในการมองเห็นและหัตถการเบื้องต้นผู้ป่วยบาดเจ็บทางตา

วิทยากร : พว.ศิริจันทร์ ชนะสุข โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

09.30 – 10.30 น.

- การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุที่สูญเสียดวงตาและการจัดการความปวด

วิทยากร : พว.พิมพ์ใจ หัสสุ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

10.30 – 12.00 น.

- สอนสาธิตกลุ่ม : การวัดสายตาและการทำหัตถการเบื้องต้นผู้ป่วยบาดเจ็บทางตา

ทีมวิทยากร โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

กลุ่มที่ 1 : พว.บุศราคำ วิรูปุตร์ กลุ่มที่ 2 : พว.เบญจมาศ รอดแผ้วพาล

กลุ่มที่ 3 : พว.กนกอร พูนเปี่ยม กลุ่มที่ 4 : พว.ศิริจันทร์ ชนะสุข

13.00 – 14.30 น.

- การพยาบาลก่อนส่งต่อผู้ป่วยอุบัติเหตุทางตาและภาวะบาดเจ็บทางตา

วิทยากร : พว.พิมพ์ใจ หัสสุ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

14.30 – 16.30 น.

- การส่งต่อผู้ป่วยอุบัติเหตุและภาวะบาดเจ็บทางตา

วิทยากร : นายแพทย์จตุพร งามจิตต์อำไพ จักษุแพทย์ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 – 10.45 น. และ 14.45 – 15.00 น.

รับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 - 13.00 น.

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

งานประชุมวิชาการ เรื่อง อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล
ระหว่างวันที่ 28 - 29 พฤษภาคม 2563 ณ ห้องบอลรูม โรงแรมนารายณ์ สิลม กรุงเทพมหานคร
จัดโดย โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

1. ชื่อผู้เข้าพัก (ท่านที่ 1) : ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการเปลี่ยนแปลง แก้ไขใบเสร็จทุกกรณี ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุในใบเสร็จ

นาย นาง นางสาว _____ นามสกุล _____

รายละเอียดในการออกใบเสร็จ : สถานที่ทำงาน (กรุณาระบุให้ชัดเจน)

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์หน่วยงาน _____ E-mail _____

1.1 ชื่อผู้เข้าพัก (ท่านที่ 2) : ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการเปลี่ยนแปลง แก้ไขใบเสร็จทุกกรณี ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุในใบเสร็จ

นาย นาง นางสาว _____ นามสกุล _____

รายละเอียดในการออกใบเสร็จ : สถานที่ทำงาน (กรุณาระบุให้ชัดเจน)

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์หน่วยงาน _____ E-mail _____

2. วันเข้าพัก (Check in time 2:00 p.m. And Check-out time 12:00 p.m.)

เข้าพักวันที่ (Arrival Date) _____ ออกวันที่ (Departure Date) _____

3. การจองห้องพัก (กรุณาส่งแบบฟอร์มภายในวันที่ 1 พฤษภาคม 2563 เท่านั้น)

3.1 กรุณาส่งแบบสำรองห้องพัก ถึง คุณสมร สุขพันธ์ ที่ E-mail : cateringsales@naraihotel.co.th

3.2 กรุณาตรวจสอบการส่งเอกสารที่เบอร์ 0-2237-0100 ต่อ 8305 (หลังจากส่งเอกสารผ่านเรียบร้อยแล้ว)

3.3 กรุณาการยืนยันเอกสารทาง E-mail และเอกสารที่ถูกยืนยันจะต้องมีลายเซ็นพนักงาน และประทับตรา

3.4 กรณีต้องการยกเลิกการสำรองห้องพัก ผู้เข้าพักต้องส่งเอกสารทาง E-mail เพื่อแจ้งยกเลิกห้องพักล่วงหน้า 7 วันด้วยตนเอง

3.5 กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก โดยด่วนที่สุด

4. ราคาห้องพัก (ห้องพักแบบสแตนดาร์ด)

ห้องเดี่ยว (อาหารเช้า 1 ที่) ราคา 1,500 บาท _____ ห้อง _____ คืน

ห้องคู่ (อาหารเช้า 2 ที่) ราคา 1,800 บาท _____ ห้อง _____ คืน

ห้องคู่ + เสริมเตียง (อาหารเช้า 3 ที่) ราคา 2,800 บาท _____ ห้อง _____ คืน

5. การชำระเงินค่าห้องพัก

ชำระค่าใช้จ่าย ด้วยการโอนเงิน 100% (ภายใน 15 วันทำการ ก่อนวันเข้าพัก) เพื่อยืนยันการจองห้องพัก

ชื่อบัญชี บจ. นารายณ์โอเทล ธนาคารกรุงเทพ สาขา สิลม เลขที่บัญชี 118-4-52554-9

(กรุณาตรวจสอบยอดเงินก่อนดำเนินการชำระเงินค่าห้องพัก เนื่องจากทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี)

ชำระด้วยบัตรเครดิต ติดต่อชำระค่าใช้จ่ายหน้าเคาเตอร์ทางโรงแรมฯ (ไม่มีค่าธรรมเนียมในการใช้บัตรเครดิต)

เงื่อนไข :

5.1 กรณีที่ลูกค้ายืนยันการจองห้องพัก และชำระเงิน 100% ในวันเข้าพัก หากลูกค้าไม่สามารถเข้าพักได้ตามวันที่ระบุไว้

ลูกค้ายินดีที่จะชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนให้กับทางโรงแรมฯ โดยไม่มีเงื่อนไข

5.2 กรณีลูกค้ายกเลิกห้องพัก น้อยกว่า 7 วันของวันที่เข้าพัก ลูกค้ายินดีที่จะชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนให้กับทางโรงแรมฯ โดยไม่มีเงื่อนไข