

# ด่วนที่สุด

(สำเนาฉบับ)

ที่ นธ ๐๐๓๒.๓๐๑/๒๖๕

โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา  
๑/๑๗ ม.๔ อ.ยิ่งอ จ.นราธิวาส ๙๖๑๘๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความช่วยเหลือกรณีออกหนังสือรับรองผู้พิการ

เรียน นายอำเภอยิ่งอ

อ้างถึง หนังสือที่ว่าการอำเภอยิ่งอ ด่วนที่สุด ที่ นธ ๐๕๑๘/๔๙๑ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง ที่ว่าการอำเภอยิ่งอ ขอให้โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงเรื่องร้องเรียนจาก น.ส.ชาติณี อุซิง (ผู้ร้อง) ว่า ด.ญ. ชูโฮมี มะเซ็ง ขอความช่วยเหลือกรณีออกหนังสือรับรองผู้พิการ มีลักษณะเป็นช่องปากเพดานโหว่ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ขอเรียนชี้แจงข้อร้องเรียนกรณี โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ไม่สามารถรักษาและออกหนังสือรับรองผู้พิการได้ ดังนี้ ด้วยเมื่อ ในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๘ ได้เข้ารับการตรวจที่แผนกผู้ป่วย โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา และแพทย์ประจำของโรงพยาบาลได้ทำการตรวจร่างกาย พบว่าผู้ป่วยมีปากแหว่งเพดานโหว่และทางโรงพยาบาลได้ออกใบส่งตัวให้กับบุตรสาวของ น.ส.ชาติณี อุซิง เพื่อรักษาปากแหว่งเพดานโหว่ตามนัดของ โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ เนื่องจากโรคปากแหว่งเพดานโหว่ไม่ได้อยู่ในเกณฑ์การพิจารณาออก หนังสือรับรองผู้พิการ หากไม่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์เฉพาะทางว่าสิ้นสุดการรักษา ดังนั้น เพื่อให้ได้รับการรักษาเพิ่มเติมและต่อเนื่อง ทางโรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาจึงแนะนำให้ผู้ป่วยมารับใบส่ง ตัวที่โรงพยาบาลยิ่งอฯ และเข้ารับการรักษาโดยแพทย์เฉพาะทางที่โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอดุลย์ เร็งมา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทร. ๐ ๗๓๗ ๐๙๖๐๙ ต่อ ๑๑๐

โทรสาร ๐ ๗๓๗๐ ๙๖๑๑

พ.น.ส่วนราชการ	.....
พ.น.ฝ่าย	.....
จนท.ผู้รับผิดชอบ	.....
พิมพ์ ทาน	.....

ข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ เลขที่ 5/64  
ETH ได้รับเมื่อวันที่ 15 ม.ย. 2564  
บันทึกในระบบเมื่อวันที่.....

รพ.ยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา  
เลขที่รับ ๕๐๐  
วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔  
เวลา ๑๑/๒/๒๐๒๑ ๑๖:๐๒:๓๑  
ลงทะเบียนโดย มาหะมะนัสรูดีน แวสุหลง

# ด่วนที่สุด

ที่ นธ ๐๕๑๘/๔๙๖



ที่ว่าการอำเภอเมือง  
ถนนรามโกมุท นธ ๙๖๑๘๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความช่วยเหลือกรณีออกหนังสือรับรองผู้พิการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มร้องเรียน/ร้องทุกข์

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์ดำรงธรรมอำเภอเมือง ได้รับเรื่องร้องเรียนจาก น.ส. ชาศินี อุเชิง (ผู้ร้อง) อายุ ๒๘ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๒๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลสุวารี อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนครราชสีมา ว่า ด.ญ.ซูโฮมี มะเชิง อายุ ๖ ปี ที่อยู่ ๙๔/๒ หมู่ที่ ๖ ตำบลบุษบือชา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ขอความช่วยเหลือกรณีออกหนังสือรับรองผู้พิการของบุตรสาว มีลักษณะเป็นช่องปากเพดานโหว่ ได้นำบุตรสาวไปรักษาที่โรงพยาบาลนครราชสีมา ราชนครินทร์ แต่ทางโรงพยาบาลแจ้งว่าไม่สามารถรักษาปัญหาช่องปากเพดานโหว่ได้ เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อชีวิตของเด็กได้ ต่อมาผู้ร้องจึงได้นำบุตรสาวไปโรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เพื่อขอหนังสือรับรองผู้พิการ แต่ไม่สามารถออกหนังสือรับรองผู้พิการให้กับบุตรสาวได้ โดยที่ผู้ร้องไม่ทราบสาเหตุใด ดังนั้น ผู้ร้องมีความประสงค์ ดังนี้

๑. ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง
๒. ให้โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ชี้แจงข้อเท็จจริงให้ชัดเจนว่าบุตรสาวไม่สามารถรักษาและไม่ให้ออกหนังสือรับรองผู้พิการได้ เพราะเหตุใด

๓. ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องออกหนังสือรับรองให้กับบุตรสาว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อำเภอเมือง จึงขอให้โรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงและพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ ผลเป็นประการใด แจ้งให้ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอเมือง ทราบภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เพื่อโปรดพิจารณา

จึงผู้ร้องทราบและยุติเรื่องต่อไป

*อนุมิต*

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

นางสาวดาริยะห์ ตะเยาะ  
๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ขอแสดงความนับถือ  
*อนุมิต*

นายยาลา ไบกาเดิม  
นางอำเภอเมือง

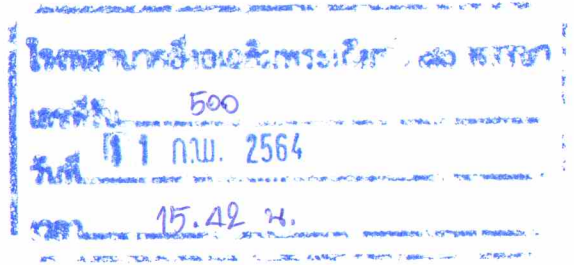
ที่ทำการปกครองอำเภอ  
ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ  
โทร./โทรสาร ๐๗๓ ๕๔๑๐๐๕

แจ้งดำเนินการ  
อนุมิต

*อนุมิต*  
นายอดุลย์ เร็งมา  
๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

# ด่วนที่สุด

ที่ นธ ๐๕๑๘/๔๙๑



ที่ว่าการอำเภอเมือง  
ถนนรามโกมุท นธ ๙๖๑๘๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความช่วยเหลือกรณีออกหนังสือรับรองผู้พิการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มร้องเรียน/ร้องทุกข์

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์ดำรงธรรมอำเภอเมือง ได้รับเรื่องร้องเรียนจาก น.ส. ขาตินี อูเซ็ง (ผู้ร้อง) อายุ ๒๘ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๒๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลสุวารี อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส ว่า ด.ญ.ซูโฮมี มะเซ็ง อายุ ๖ ปี ที่อยู่ ๙๔/๒ หมู่ที่ ๖ ตำบลลูโบะบือซา อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ขอความช่วยเหลือกรณีออกหนังสือรับรองผู้พิการของบุตรสาว มีลักษณะเป็นช่องปากเพดานโหว่ ได้นำบุตรสาวไปรักษาที่โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ แต่ทางโรงพยาบาลแจ้งว่าไม่สามารถรักษาปัญหาช่องปากเพดานโหว่ได้ เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อชีวิตของเด็กได้ ต่อมาผู้ร้องจึงได้นำบุตรสาวไปโรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เพื่อขอหนังสือรับรองผู้พิการ แต่ไม่สามารถออกหนังสือรับรองผู้พิการให้กับบุตรสาวได้ โดยที่ผู้ร้องไม่ทราบสาเหตุใด ดังนั้น ผู้ร้องมีความประสงค์ ดังนี้

๑. ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมือง ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง

๒. ให้โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ชี้แจงข้อเท็จจริงให้ชัดเจนว่าบุตรสาวไม่สามารถรักษาและไม่ให้ออกหนังสือรับรองผู้พิการได้ เพราะเหตุใด

๓. ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องออกหนังสือรับรองให้กับบุตรสาว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย อำเภอเมือง จึงขอให้โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงและพิจารณาดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ ผลเป็นประการใด แจ้งให้ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอเมือง ทราบภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เพื่อจักได้แจ้งผู้ร้องทราบและยุติเรื่องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายยาลา ไบกาเต็ม)

นายอำเภอเมือง

ที่ทำการปกครองอำเภอ

ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ

โทร./โทรสาร ๐๗๓ ๕๙๑๐๐๕

# ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอเมือง

แบบฟอร์มร้องเรียน/ร้องทุกข์

วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

เรื่อง ขาดความสนใจเรียน โรงเรียน บรมรังษีพิทยาร

เรียน นายอำเภอเมือง

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ชาติ หิ ภูเขียว อายุ 28 ปี

อาศัย ..... ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ อยู่บ้านเลขที่ 26 หมู่ที่ 5

ถนน ..... ตำบล/แขวง สุวรรณ อำเภอ/เขต รัตน

จังหวัด พิจิตร หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 5969200001249

หมายเลขโทรศัพท์ 0985615027

๒. ข้าพเจ้ามีเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ต่อนายอำเภอเมืองโดยมีรายละเอียดพอสังเขป ดังนี้  
(โปรดใช้ถ้อยคำที่สุภาพ)

ข้าพเจ้า พี่น้องร้องทุกข์ เรื่องงานลูกสาวของข้าพเจ้า ชื่อ ด.ญ. ชุติษฐ์ ภูเขียว อายุ 6 ปี  
ที่จบ 94/2 หมู่ที่ 6 ตำบลคูโบตาบึงขา อำเภอน้ำขุ่น จังหวัดพิจิตร พี่เลี้ยงคน เป็นน้องป้า  
เพื่อนใหม่ ข้าพเจ้าได้นำลูกสาวไปรักษา ข้องป้าคนเพื่อนใหม่ ที่โรงพยาบาลพิจิตร  
พี่เลี้ยงน้องพิจิตรพิจิตร พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน  
อาจส่งผลถึงชีวิต พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน  
พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน  
ผู้ปกครอง พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน พี่เลี้ยงคน

๓. ข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์ให้ศูนย์ดำรงธรรมดำเนินการ ดังนี้ (ระบุวัตถุประสงค์ หรือความต้องการของผู้ร้อง)

๓.๑ .....ให้ขง.ไปประสาน กับ สส.๑. ตรวจสอบข้อเท็จจริง.....

๓.๒ .....ให้ ขง.ไปประสาน ข.หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง ให้ชัดเจน ว่า ลูกสาว ไม่สามารถ รักเขา  
แล้วให้ออก หนังสือสั่งการ เพื่อบริหารคดี

๓.๓ .....ให้ไปประสาน ข.หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง ๑.๑๑ หนังสือ สั่งการไว้ กับ ข.ตราสาร

#### หมายเหตุ

#### ๑. ข้าพเจ้าในฐานะผู้ร้องทุกข้อได้รับทราบขณะร้องทุกข์แล้วว่า

๑.๑ ข้อความข้างต้นที่ข้าพเจ้าได้ทำการเขียนหรือบันทึกนั้น ถูกต้องตามเจตนารมณ์ที่แท้จริงของข้าพเจ้า และมีข้อมูลเป็นความจริงทุกประการ ทั้งนี้หากต่อมาได้มีการตรวจสอบพบว่าข้อความดังกล่าวไม่เป็นความจริง และก่อให้เกิดความเสียหายกับบุคคลอื่น ข้าพเจ้าอาจถูกผู้เสียหายดำเนินการทางกฎหมายทั้งทางแพ่งและอาญาต่อไป

๑.๒ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะเปิดเผยข้อมูลเรื่องร้องเรียนของข้าพเจ้าต่อเจ้าหน้าที่ ศตธ.มท. รวมทั้งผู้บังคับบัญชาปละเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

๑.๓ ข้าพเจ้าจะต้องติดตามเรื่องด้วยตนเอง กรณีไม่ติดตามเรื่องเกินกว่า ๑ ปี หรือเจ้าหน้าที่ไม่สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ ศตธ.มท. ยุติเรื่องร้องเรียนของข้าพเจ้า

#### ๒. ข้าพเจ้าได้รับทราบว่า เรื่องร้องทุกข์ที่ศูนย์ดำรงธรรมกระทรวงมหาดไทยไม่รับพิจารณาดำเนินการ หรือให้ยุติการพิจารณาได้ มีกรณีดังต่อไปนี้

๒.๑ เรื่องที่ข้าพเจ้าได้ไปใช้สิทธิดำเนินคดีทางศาลแล้ว และเรื่องที่ต้องไปใช้สิทธิทางศาลด้วยตนเอง

๒.๒ เรื่องที่อยู่ระหว่างการฟ้องร้องเป็นคดีในชั้นศาล หรือเรื่องที่ศาลได้มีคำพิพากษาเบ็ดเสร็จเด็ดขาดแล้ว

๒.๓ เรื่องที่ข้าพเจ้ายืนยันไว้ไม่มีความชัดเจน ไม่สามารถทำความเข้าใจในเนื้อหาสาระ หรือไม่ปรากฏ

พยานหลักฐานต่างๆ

ทั้งนี้ ได้แนบหลักฐานท้ายนี้ จำนวน.....แผ่น ดังนี้

หนังสือมอบหมาย หรือหนังสือมอบอำนาจ และหลักฐานที่แสดงเหตุจำเป็น (กรณีที่มีการร้องทุกข์แทน)

พยานหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการร้องเรียน/ร้องทุกข์

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(ท.ส. ชาติที่.....)

ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**

เลขประจำตัวประชาชน 5 9692 00001 24 9  
Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. ซาติณี อู๋เซ็ง

Name Miss Sateanee

Last name Au-song

เกิดวันที่ 22 พ.ค. 2538

Date of Birth 22 May 1993

ศาสนา อิสลาม

อายุ 28 ปีที่ 5 ต.สุวารี อ.สีเสียด

จ.นราธิวาส

8 มิ.ย. 2560

วันออกบัตร

8 June 2017

Date of Issue

วันหมดอายุ  
(ถ้ามี)

21 พ.ค. 2569

วันปดรมทกนญ

21 May 2026

Date of Expiry

9999-03-09091139

สำเนา



( น.ส. ซาติณี อู๋เซ็ง )

รายการเคี้ยวค้ำบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9604-005189-2

สำนักทะเบียน อ.กาญจนา

รายการที่อยู่ 94/2 หมู่ที่ 6

**แทนบ้านเดิมที่ชำรุด/สูญหาย**

หมู่ 6 หมู่บ้านเมืองกาญจนา อ.กาญจนา จ.กาญจนบุรี

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นายชยบิน เต็มเกาะแสง)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2563

1

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

9604-005189-2

ลำดับที่ 10

ชื่อ ศ.ญ. ชูเข็ม มະເຈິງ

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 1-9699-00895-22-3

สถานภาพ ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ 27 ก.ค. 2558

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ชาตินี

5-9692-00001-24-9

สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ มະຫຼົງ

1-9407-00067-90-6

สัญชาติ ไทย

\* มาจาก

ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่บ้านเมื่อ 29 ต.ค. 2558

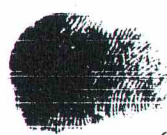
สำนักงาน ก.ค. 00

(นายชยบิน เต็มเกาะแสง)

นายทะเบียน

\*\* ไปที่

นายทะเบียน



พ.ศ. ๒๕๖๓

11



## สูติบัตร

สำนักทะเบียน ท้องถิ่นเทศบาลเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส		เลขประจำตัวประชาชน 1-9699-00895-22-3	
๑ เด็ก ที่เกิด	๑.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล ด.ญ.ชุไฮมี มะเซ็ง	๑.๒ เพศ หญิง	๑.๓ สัญชาติ ไทย
	๑.๔ เกิดเมื่อวันที่ 27 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2558 เวลา 03:41 น. ตรงกับวัน จันทร์	ขึ้น 12	ค่ำ เดือน 8-8 ปี มะแม
	๑.๕ สถานที่เกิด โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ 180 ถนนระแงะมรรคา ต.บางนาค อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส		
	๑.๖ เป็นบุตรลำดับที่ 1	๑.๗ ผู้ทำคลอด พยาบาล	๑.๘ น้ำหนักแรกเกิด 3,180 กรัม
	๑.๘ เพิ่มชื่อเข้าทะเบียนบ้านเลขที่ ทะเบียนบ้านกลาง ถนนพิชิตบำรุง ต.บางนาค อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส		๑.๑๐ เลขรหัสประจำบ้านที่เพิ่มชื่อเข้า 9699-000001-5
๒ มารดา	๒.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุลก่อนสมรส น.ส.ชาตินี อุเซ็ง	๒.๒ เลขประจำตัวประชาชน 5-9692-00001-24-9	๒.๓ อายุ 22 ปี
	๒.๔ สัญชาติ ไทย	๒.๕ เกิดที่จังหวัด นราธิวาส ประเทศ ไทย	
	๒.๖ ที่อยู่ 26 หมู่ที่ 5 ต.สุวาริ อ.รือเสาะ จ.นราธิวาส		
๓ บิดา	๓.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายมะฮูติง มะเซ็ง	๓.๒ เลขประจำตัวประชาชน 1-9407-00067-90-6	๓.๓ อายุ 24 ปี
	๓.๔ สัญชาติ ไทย	๓.๕ เกิดที่จังหวัด ปัตตานี ประเทศ ไทย	
	๓.๖ ที่อยู่ 94/2 หมู่ที่ 6 ต.คูโบะบือซา อ.ยี่งอ จ.นราธิวาส		
๔ ผู้แจ้ง	๔.๑ ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายมะฮูติง มะเซ็ง	๔.๒ เลขประจำตัวประชาชน 1-9407-00067-90-6	๔.๓ อายุ 24 ปี
	๔.๔ ที่อยู่ 94/2 หมู่ที่ 6 ต.คูโบะบือซา อ.ยี่งอ จ.นราธิวาส		
ภาวะเกิด	๔.๕ ความเกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา	๔.๖ หนังสือรับรองการเกิด 2405/2558	๔.๗ ใบรับแจ้งการเกิด ไม่มี
ลงชื่อ <u>ช.ช.ช.ช.ช.ช.</u> (นายมะฮูติง มะเซ็ง) ผู้แจ้งการเกิด		ลงชื่อ <u>.....</u> (นายสุไลมาน อูมา) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน	ลงชื่อ <u>.....</u> (นางธิดากร บุญเพิ่ม) นายทะเบียนผู้รับแจ้งการเกิด
		วันที่รับแจ้ง 28 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2558	



ขอความช่วยเหลือกรณีออกหนังสือรับรองผู้พิการ

เด็กหญิงซูโฮมี มะเซ็ง

