

## แบบติดภาพถ่ายสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาล ประเภทคลินิกทั่วไป

สถานพยาบาลชื่อ \_\_\_\_\_

ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลชื่อ \_\_\_\_\_

ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลชื่อ \_\_\_\_\_

สถานที่ตั้ง เลขที่ \_\_\_\_\_ ตรอก/ซอย \_\_\_\_\_

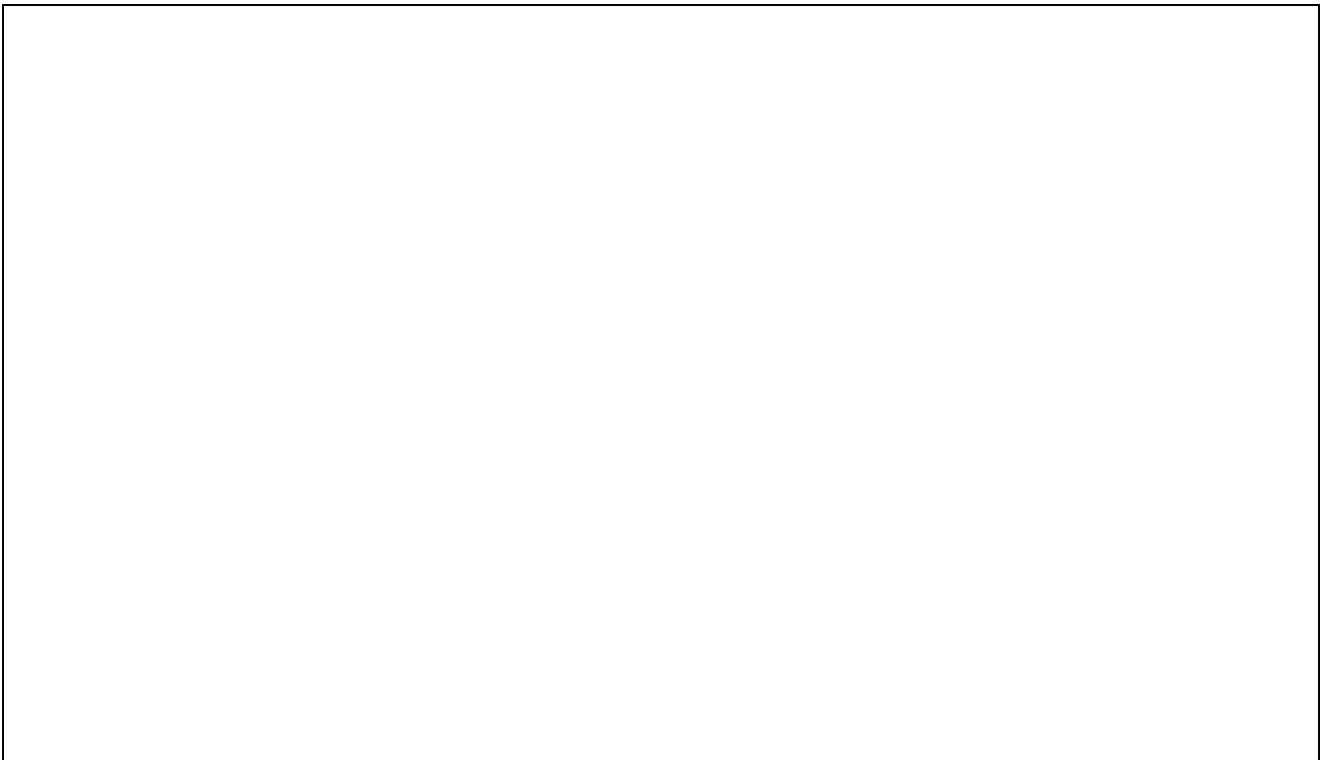
ถนน \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_

อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัดนครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

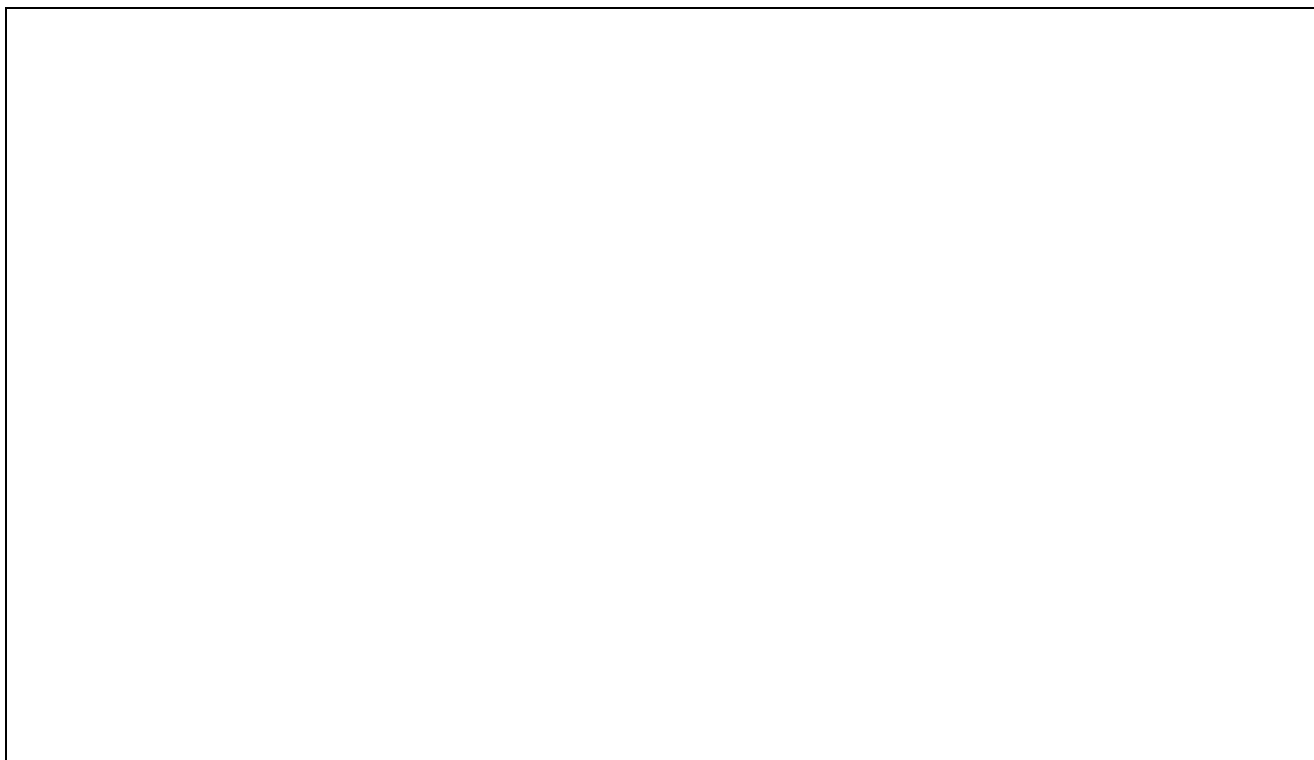
1. ด้านหน้าสถานพยาบาล



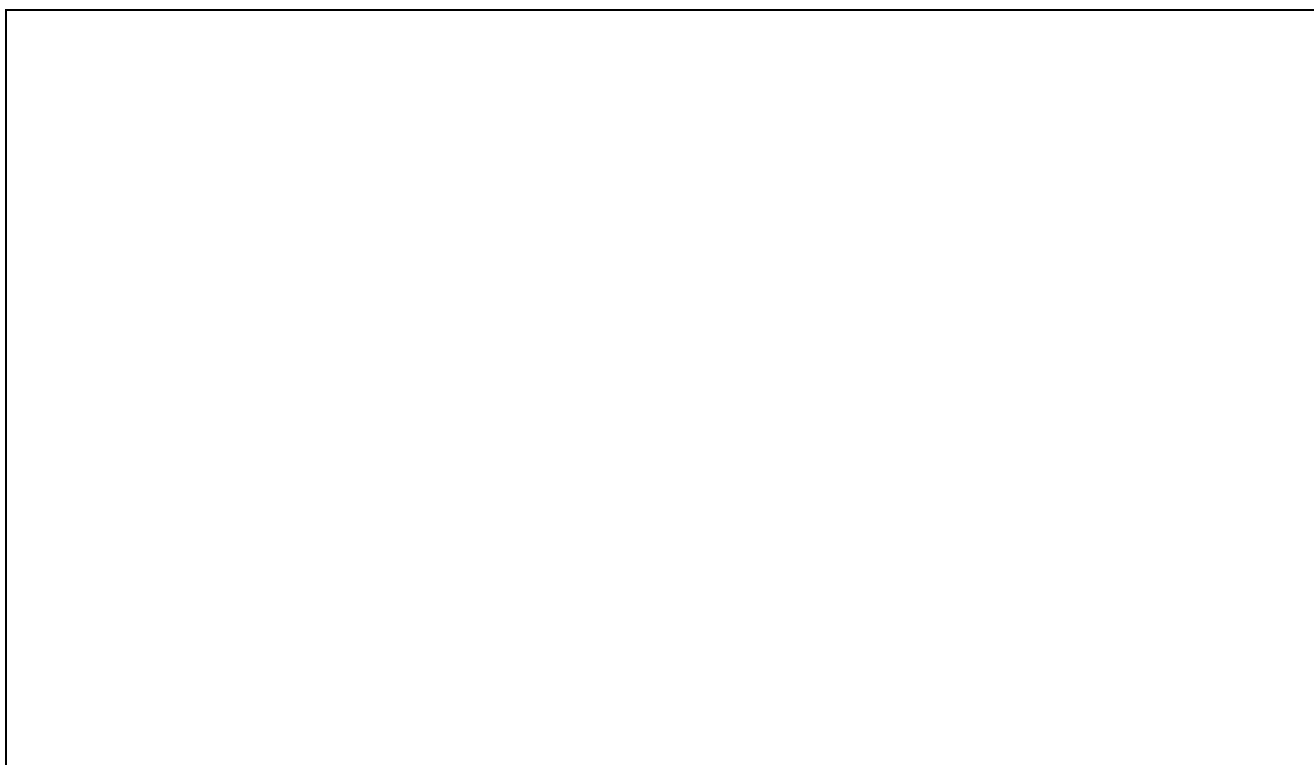
2. ประตูเข้า-ออก ขนาดความกว้าง.....เซนติเมตร



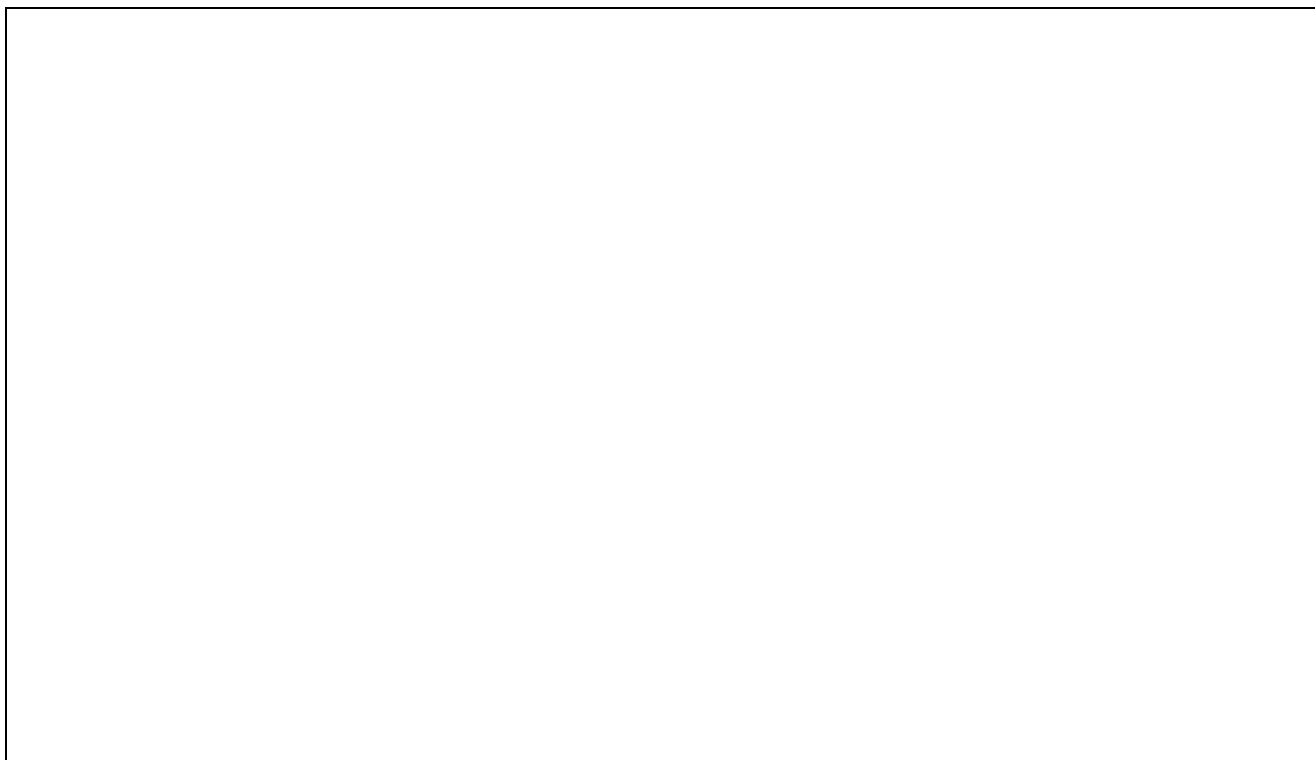
3. ส่วนที่פקคอยรอตรวจ



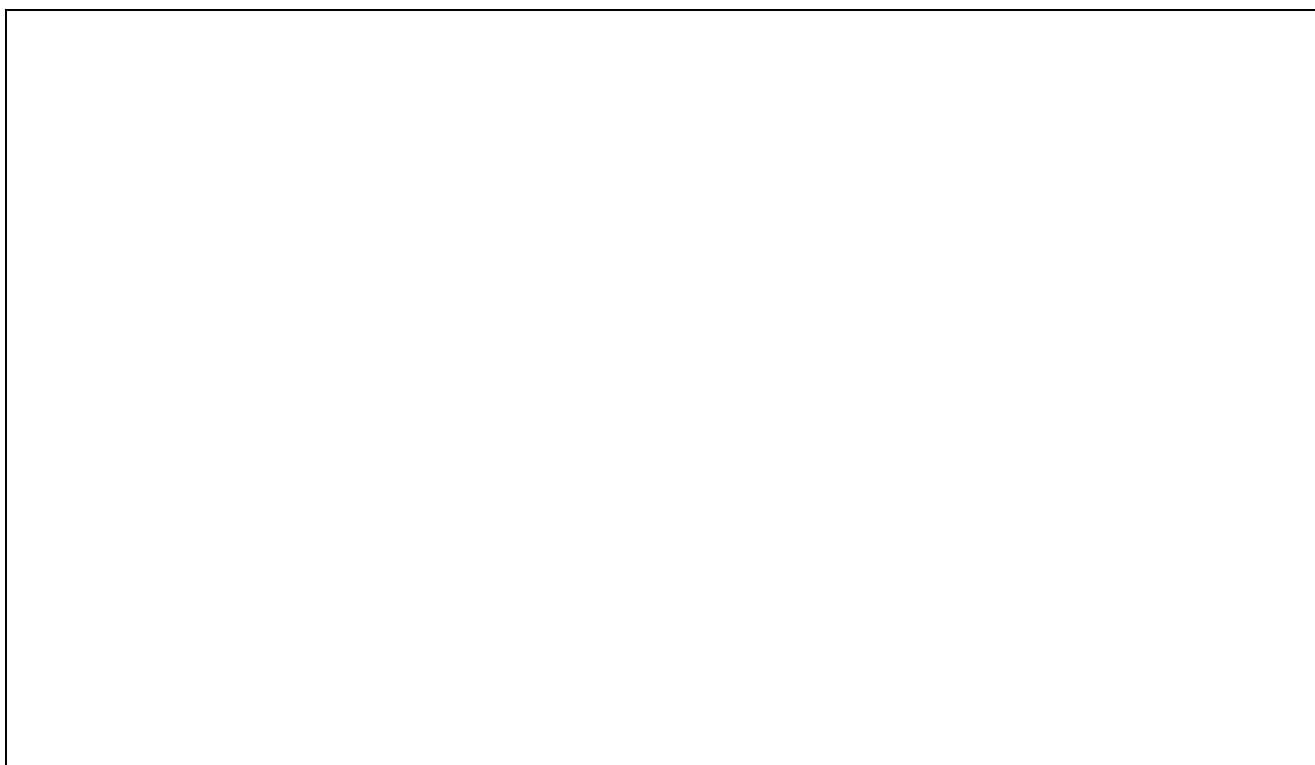
4. ห้องตรวจโรคหรือห้องให้การรักษา



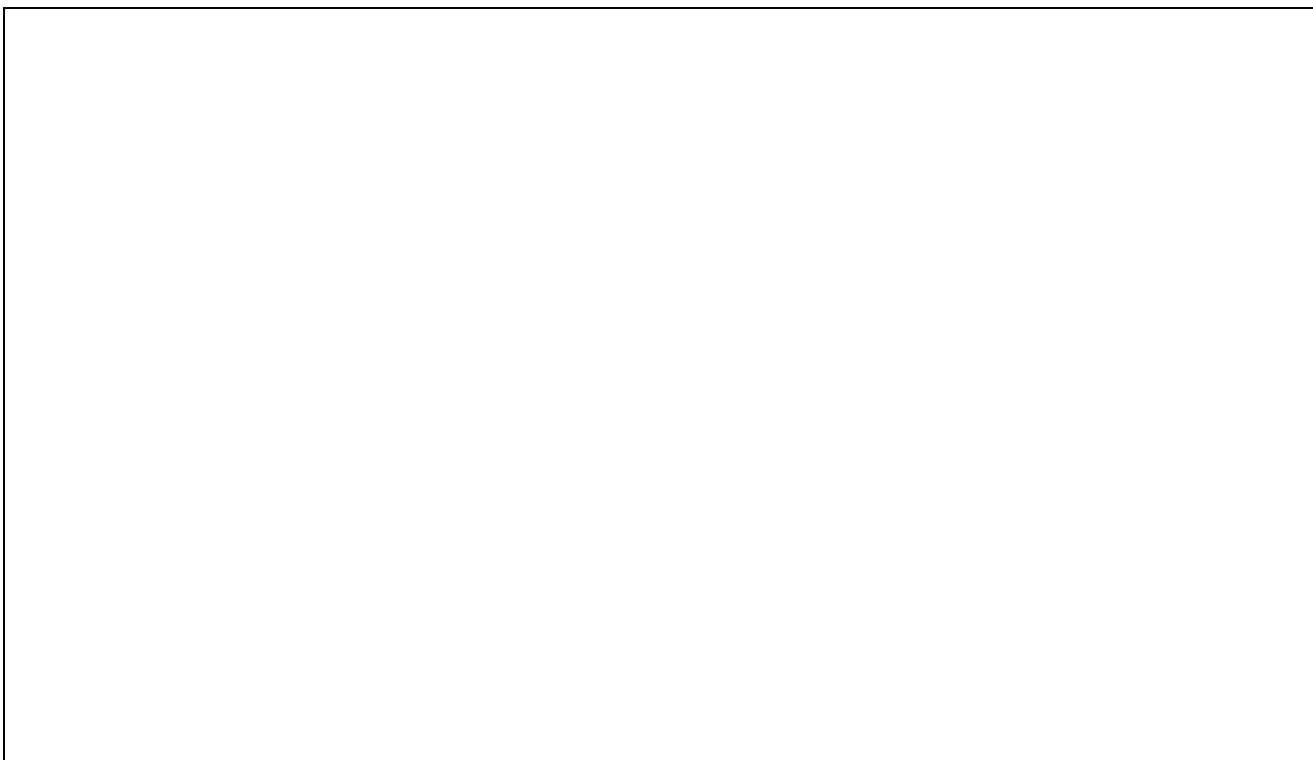
5. เตียงตรวจโรค



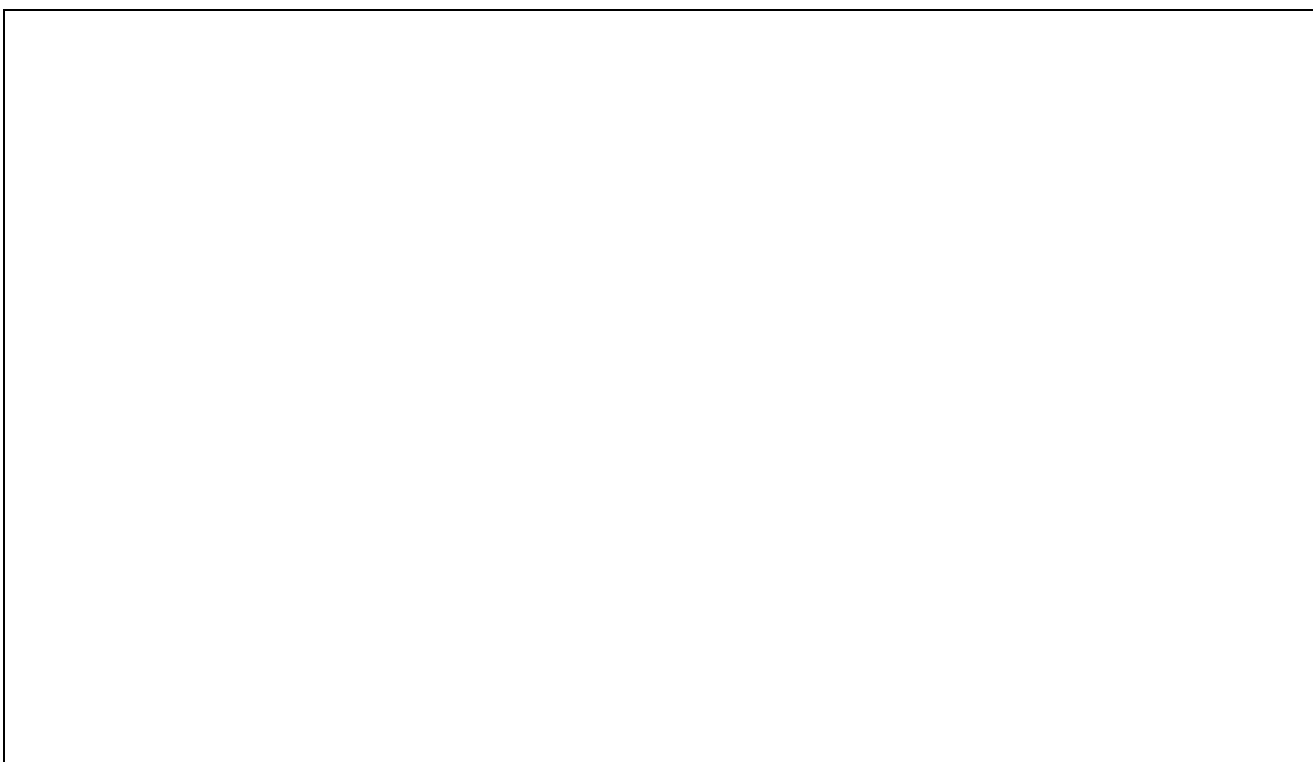
6. อ่างฟอกมือชนิดไม่ใช้มือเปิด-ปิดน้ำ



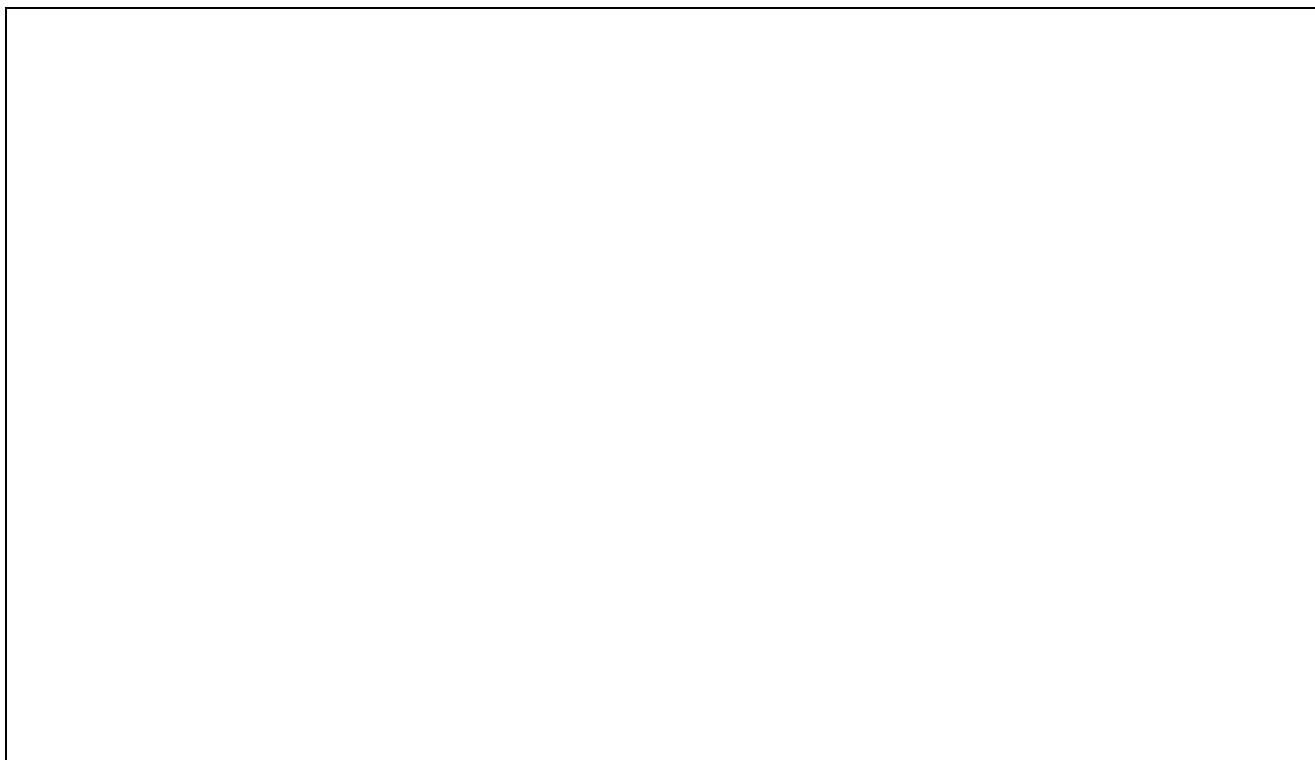
7. ห้องน้ำห้องส้วมที่ถูกละเลยลักษณะ



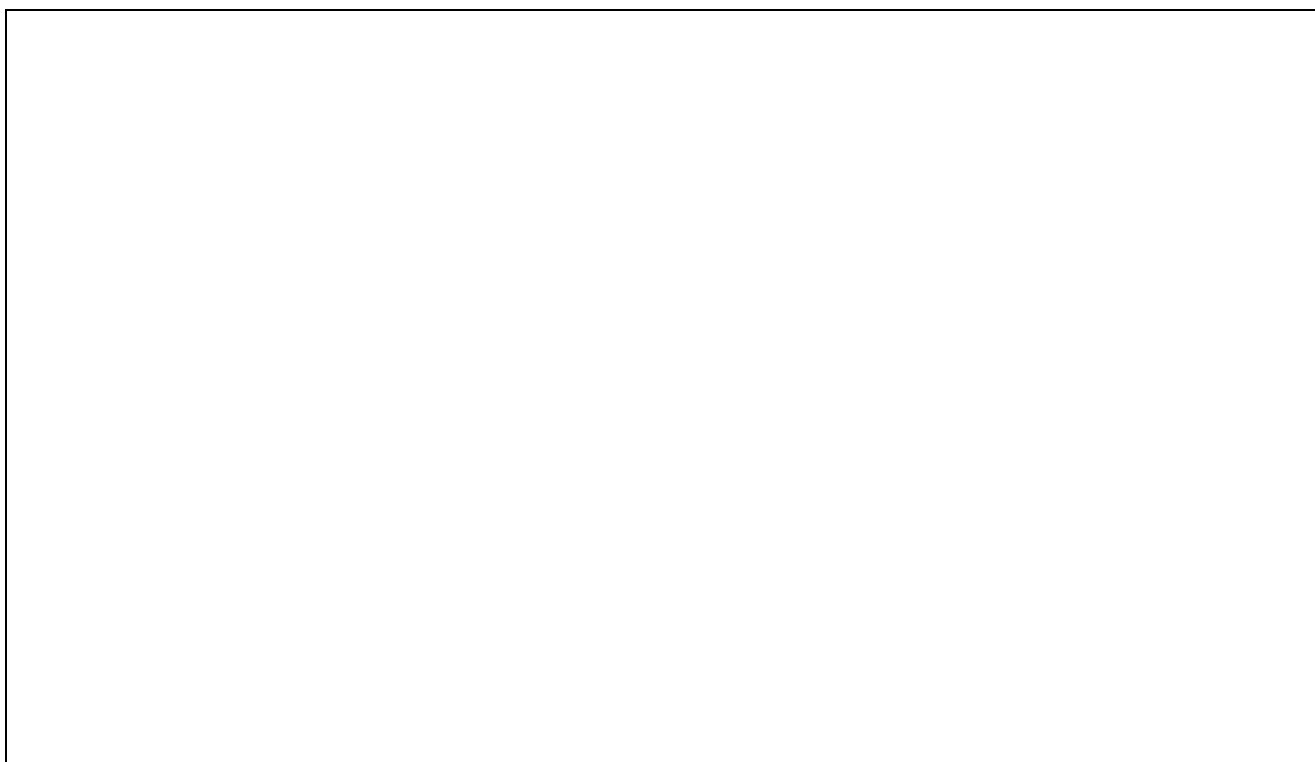
8. หลักฐานการกำจัดขยะติดเชื้อ เช่น สัญญาหรือหนังสือตอบรับการขนถ่ายขยะติดเชื้อ  
ของการจ้างบริษัทหรือหน่วยงานอื่นที่มีระบบกำจัดขยะติดเชื้อ



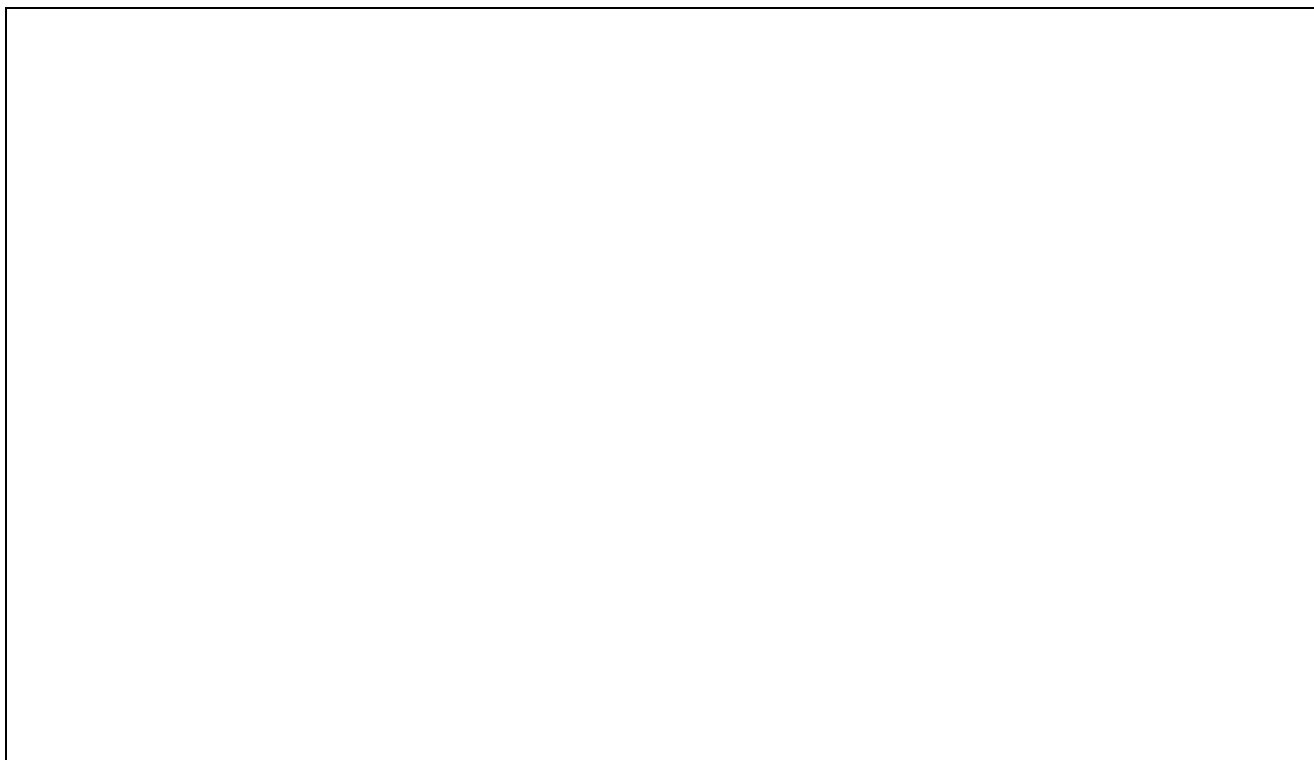
9. ถังดับเพลิง ซึ่งตั้งอยู่ในที่มองเห็นได้ชัดเจน (ติดตั้งทุกชั้น)



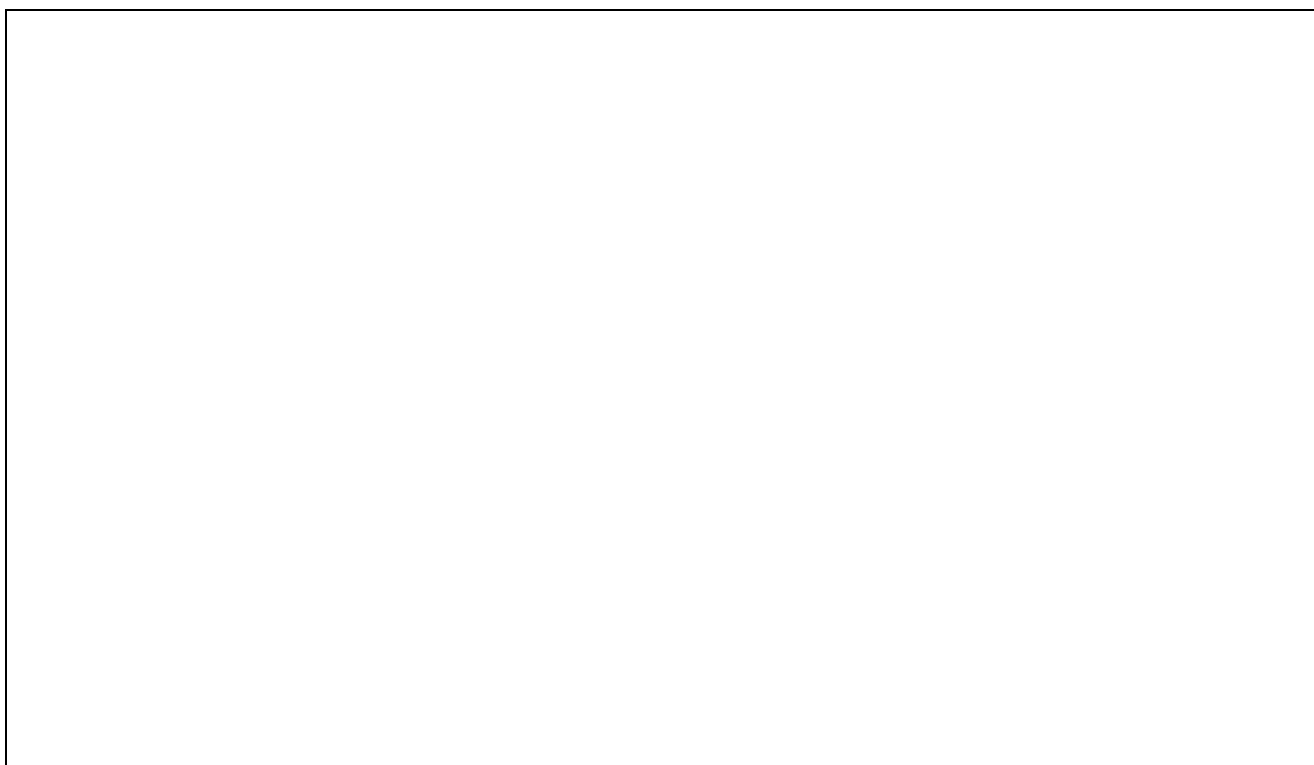
10. ถังขยะทั่วไป และ ถังขยะติดเชื้อ ภายในห้องตรวจโรคหรือห้องให้การรักษา



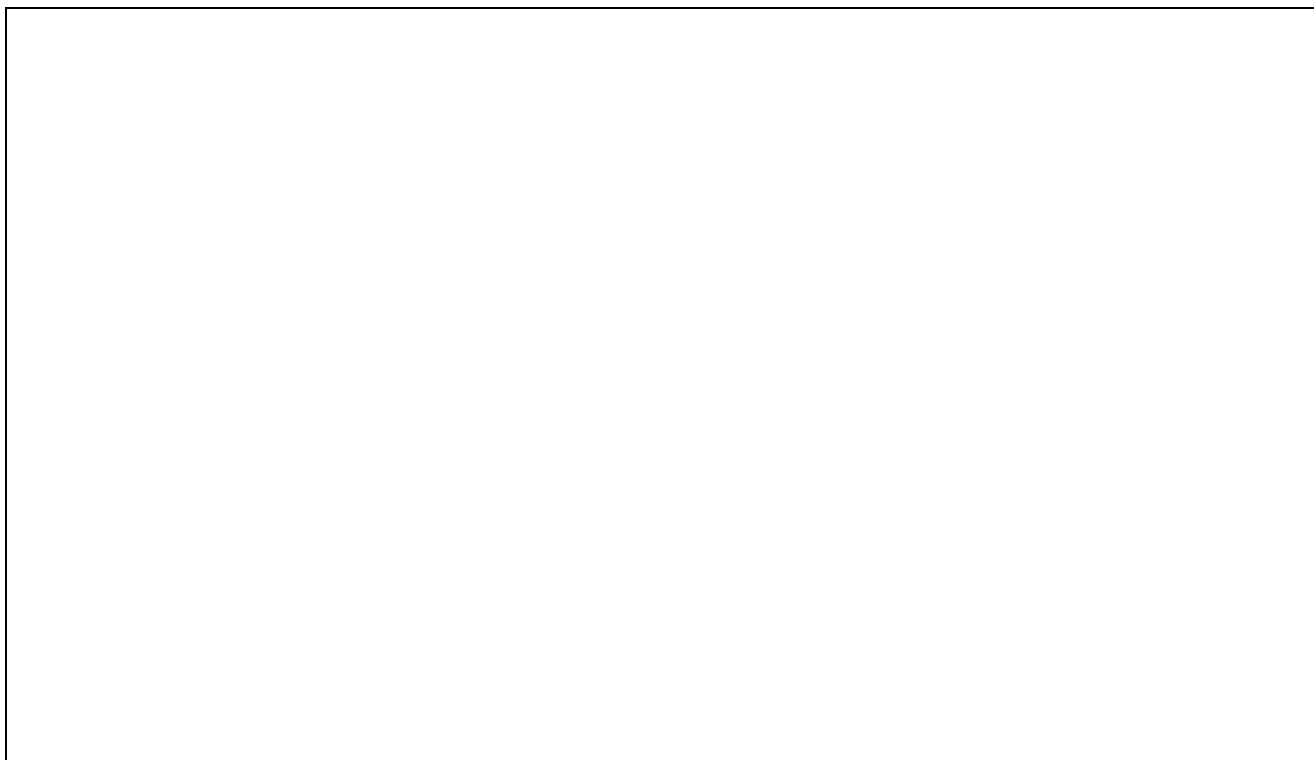
11. ป้ายเครื่องหมายห้ามสูบบุหรี่ ด้านหน้าประตูทางเข้าสถานพยาบาล



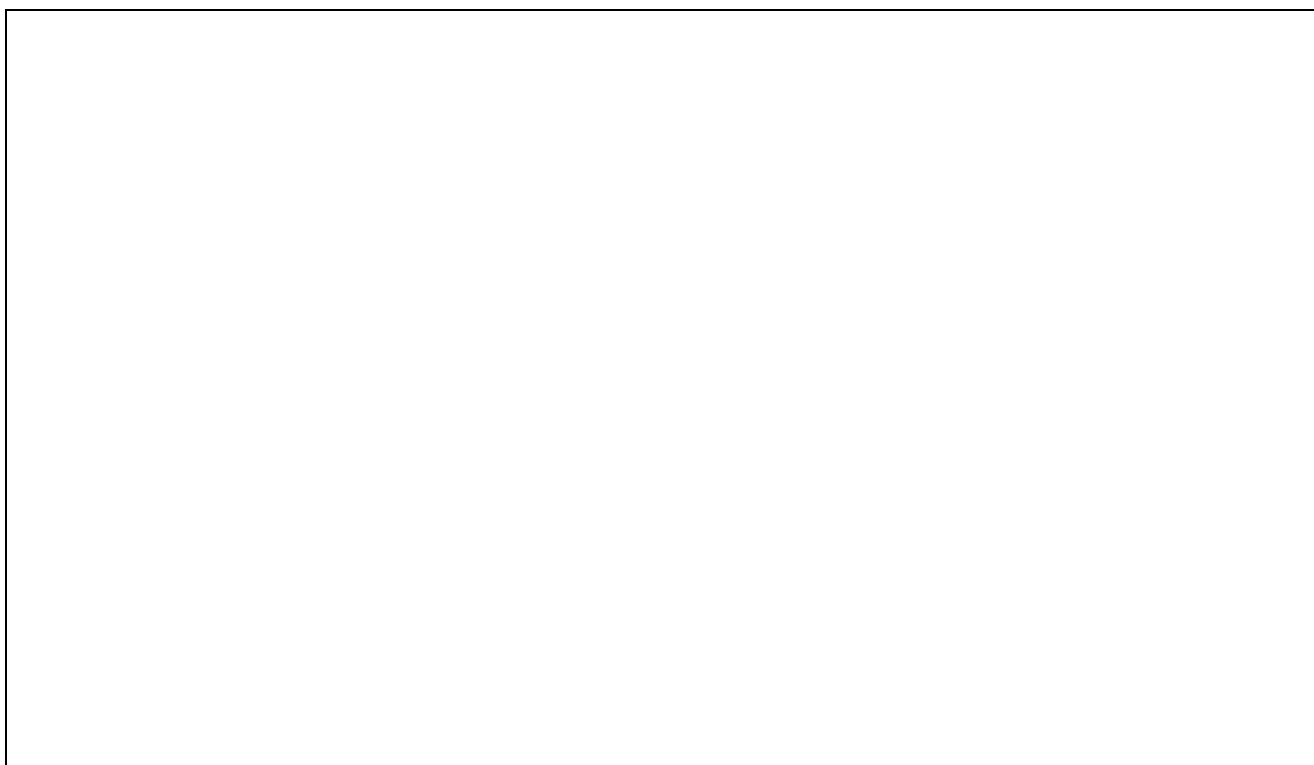
12. แผ่นป้ายแสดง ชื่อคลินิก ประเภทและลักษณะ เลขที่ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ



13. ป้ายแสดงข้อมูล วัน-เวลา ที่ให้บริการ  
(ข้อมูลตรงตามที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล)

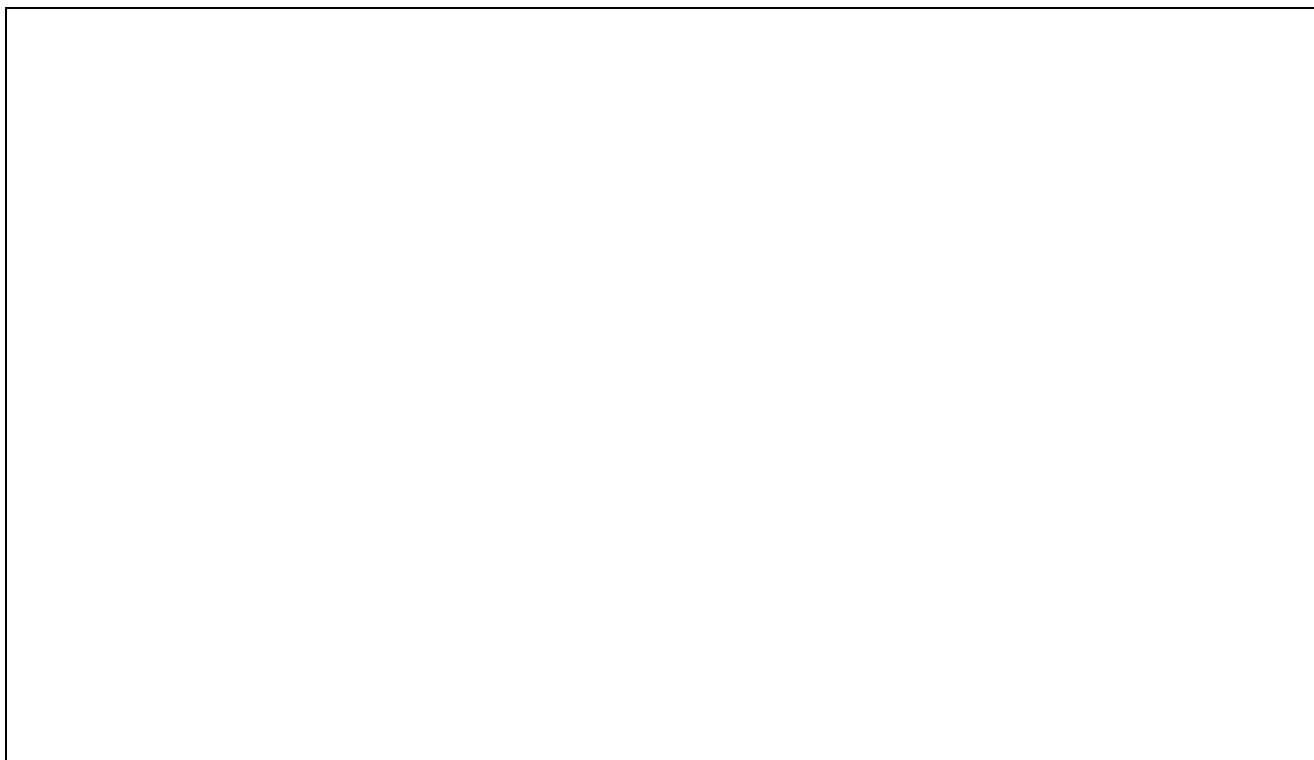


14. แผ่นป้ายแสดงรูปถ่าย และ ชื่อ-สกุลของผู้ประกอบวิชาชีพ  
พร้อมระบุเลขที่ใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพ

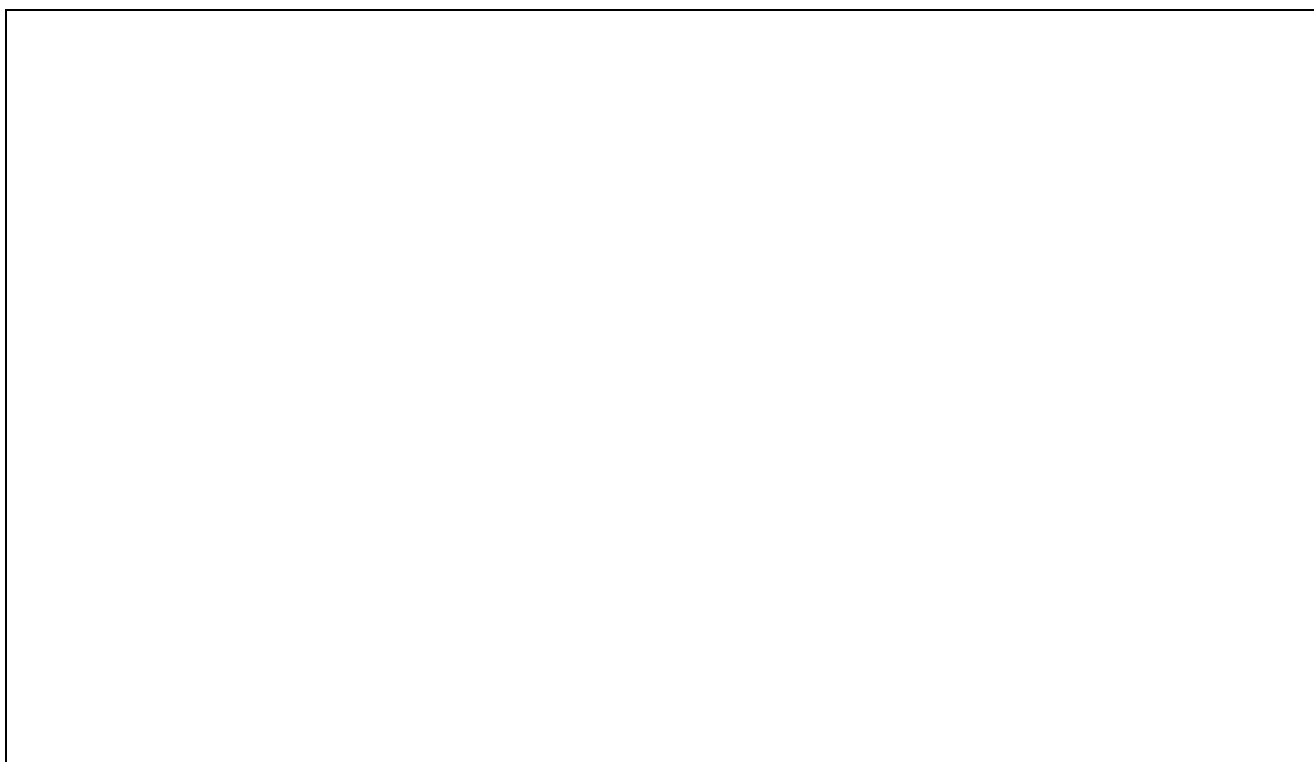


15. การแสดงเอกสารใบอนุญาต  
และ เอกสารหรือหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ สพ.12)  
(กรณีการตรวจสถานพยาบาลเพื่อต่ออายุประจำปี)

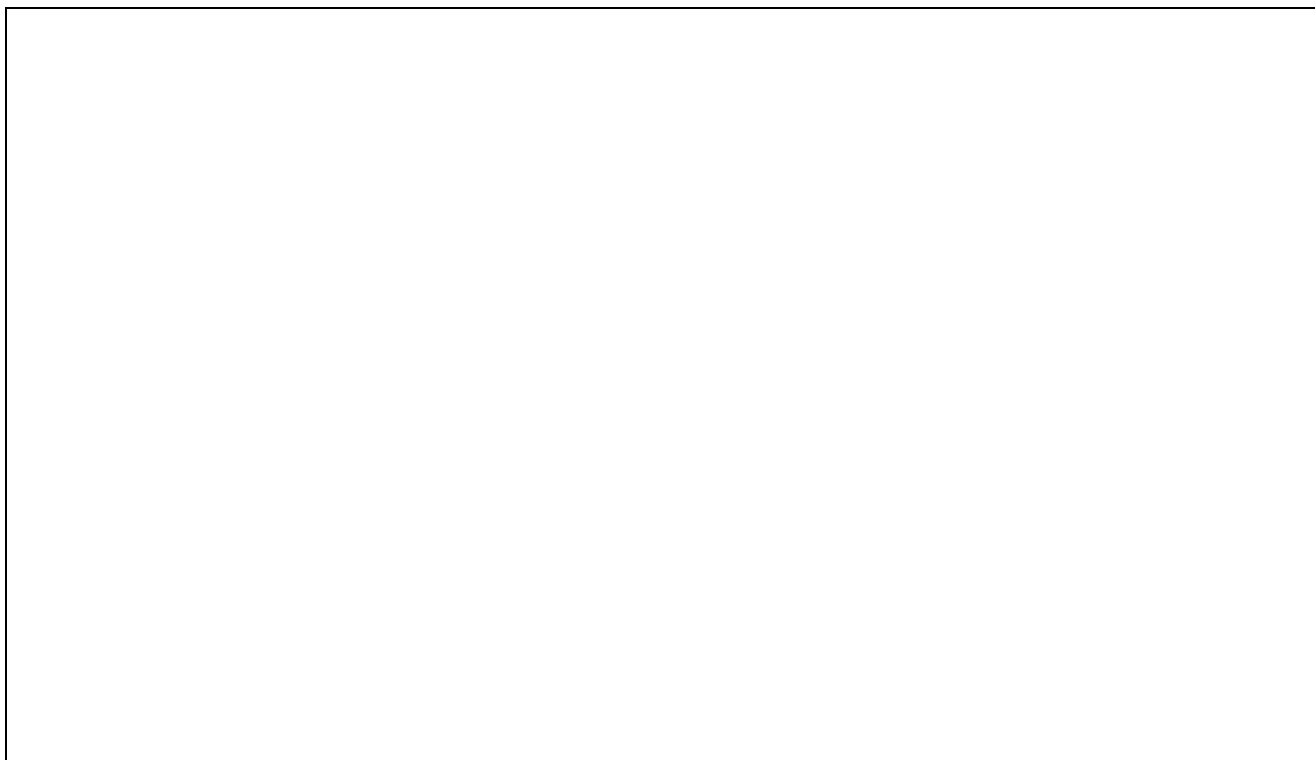




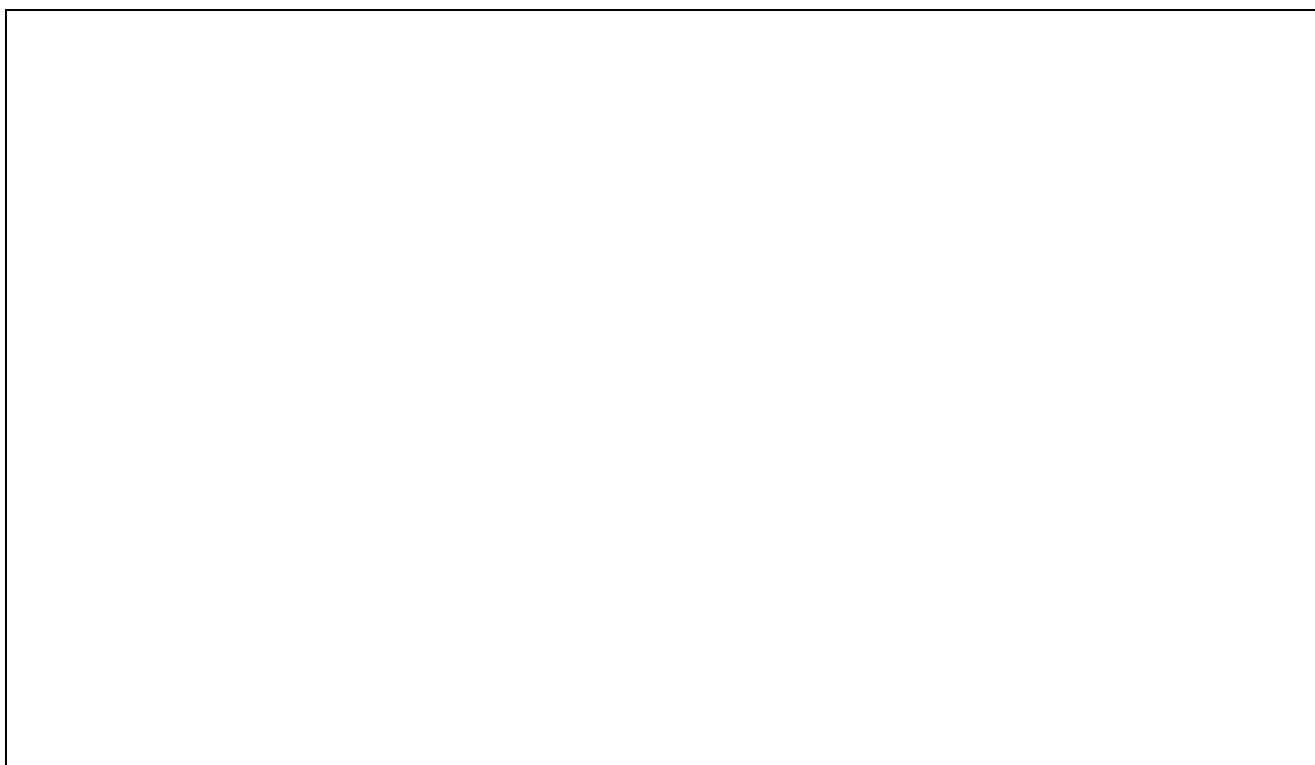
16. ป้ายแสดง อัตราค่าบริการพยาบาล ค่าบริการ



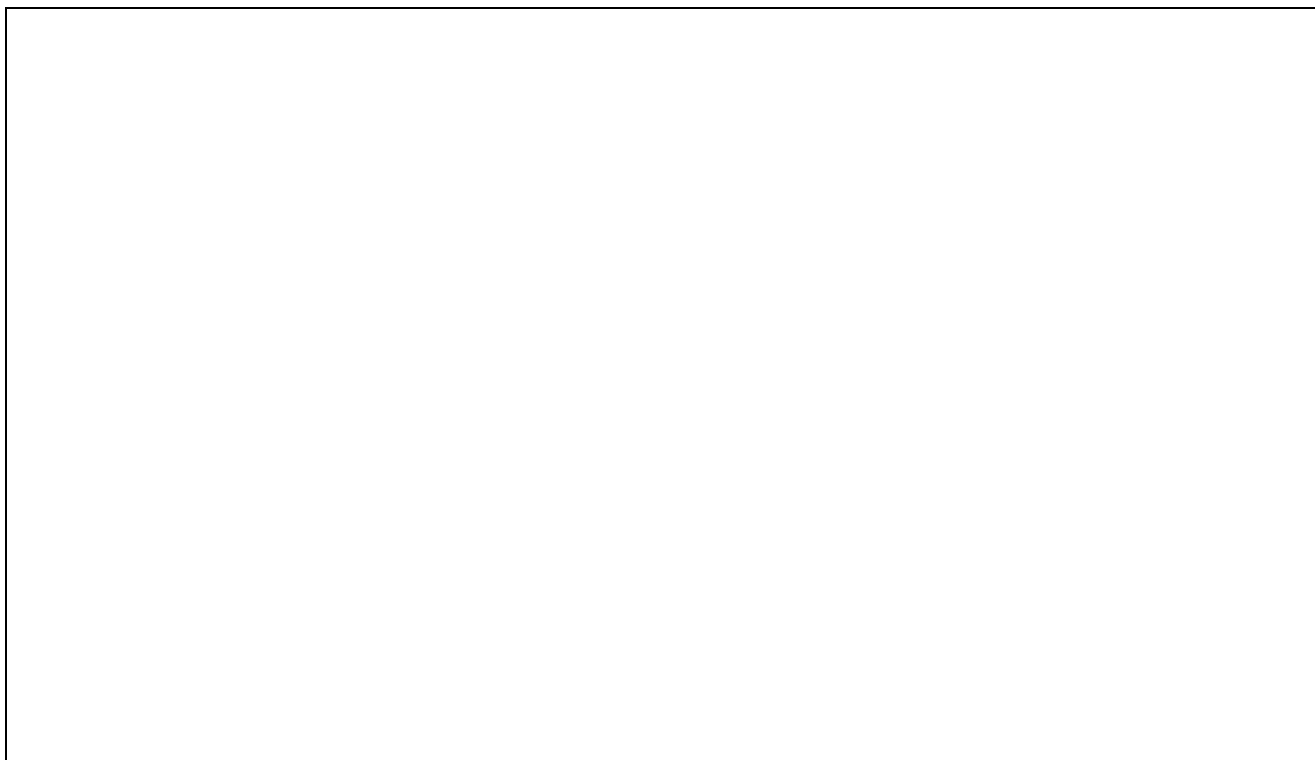
17. ป้ายสอบถามอัตราค่าบริการและค่ารักษาพยาบาล (ขนาดตัวอักษร สูงไม่น้อยกว่า 10 เซนติเมตร)



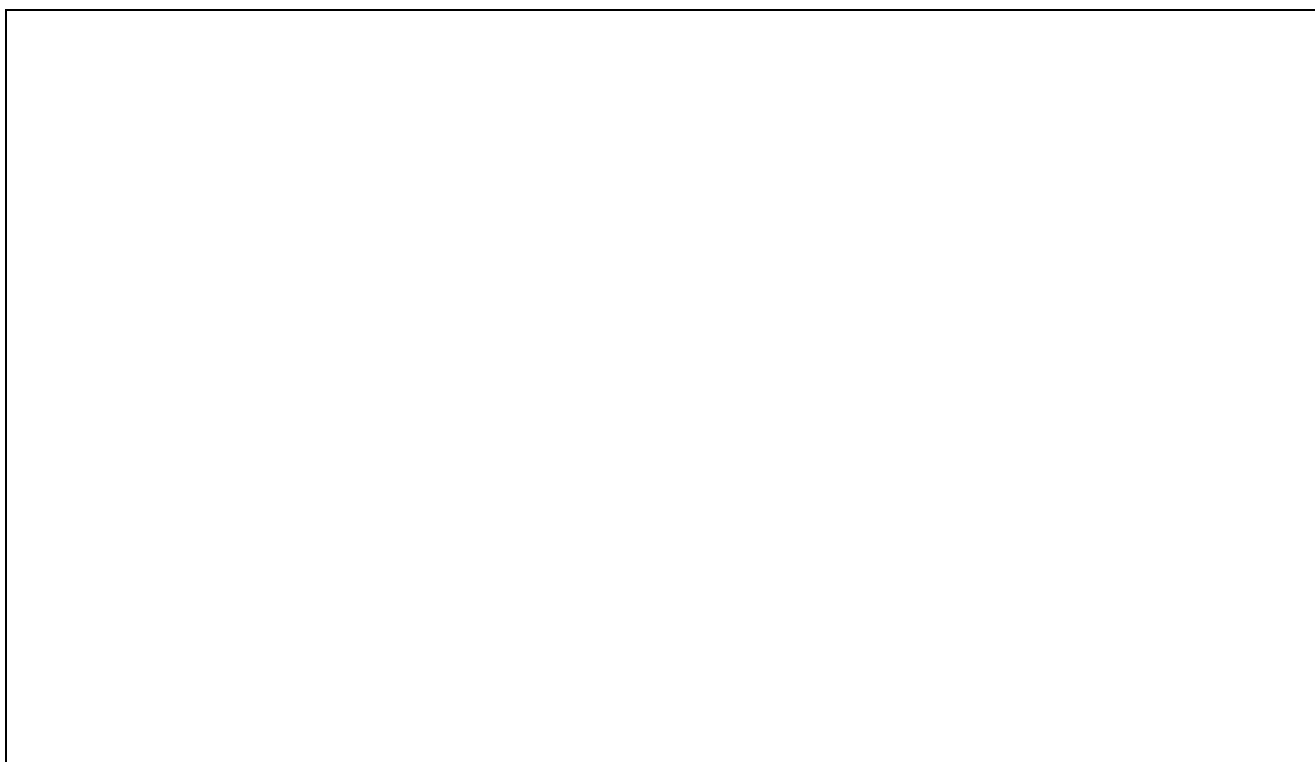
18. ที่เก็บเวชระเบียน



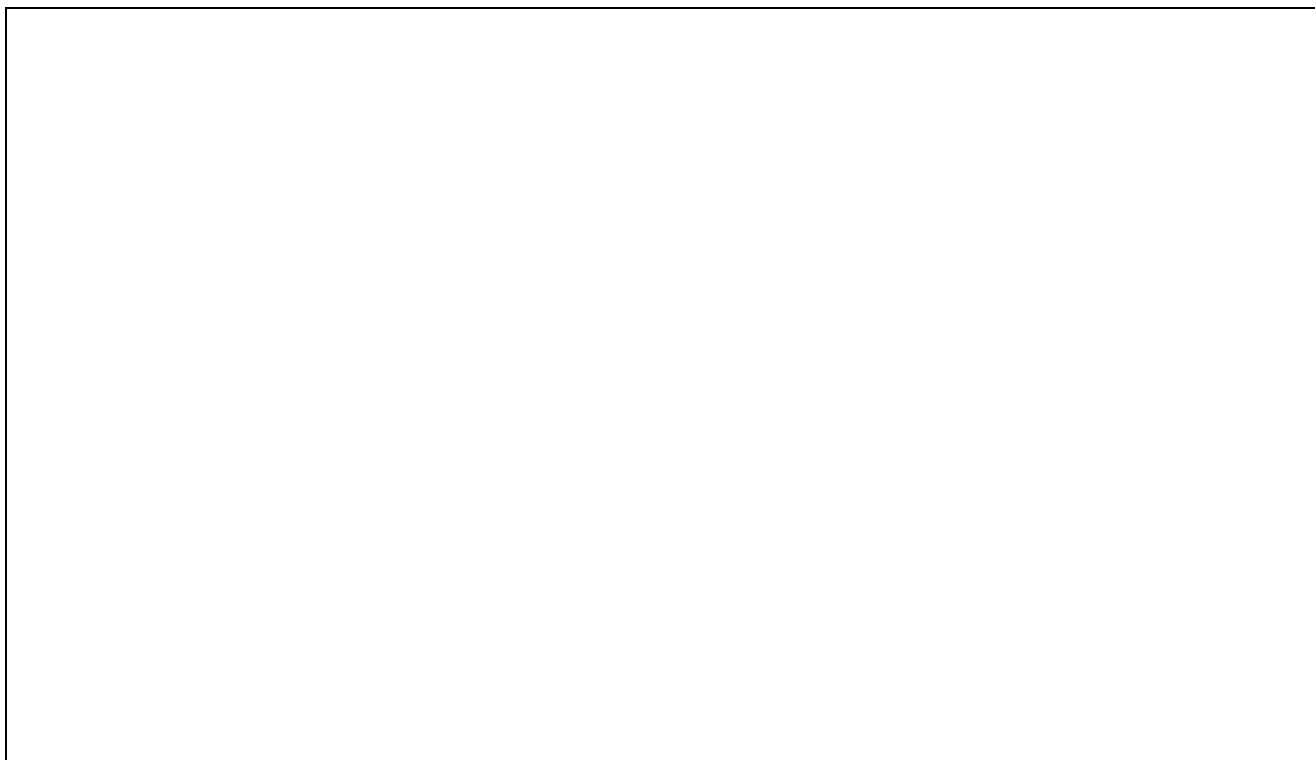
19. ทะเบียนผู้ป่วย, เวชระเบียนหรือบัตรผู้ป่วย



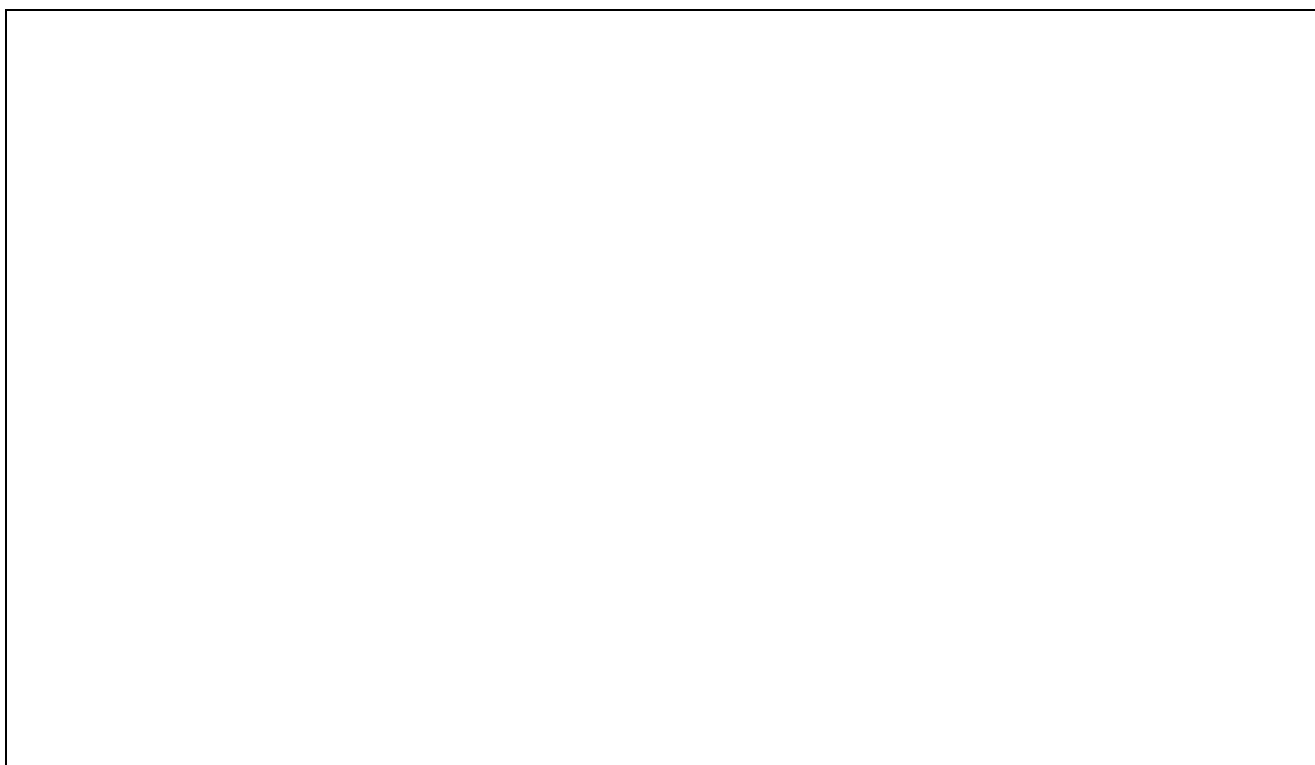
20. เครื่องเอกซเรย์ (กรณีมีให้บริการ) พร้อมหนังสืออนุญาตจากสำนักงานปรมาณูเพื่อสันติ



21. ยา และ/หรือ เวชภัณฑ์ที่จำเป็นต้องมีตามมาตรฐานของประเภทคลินิก



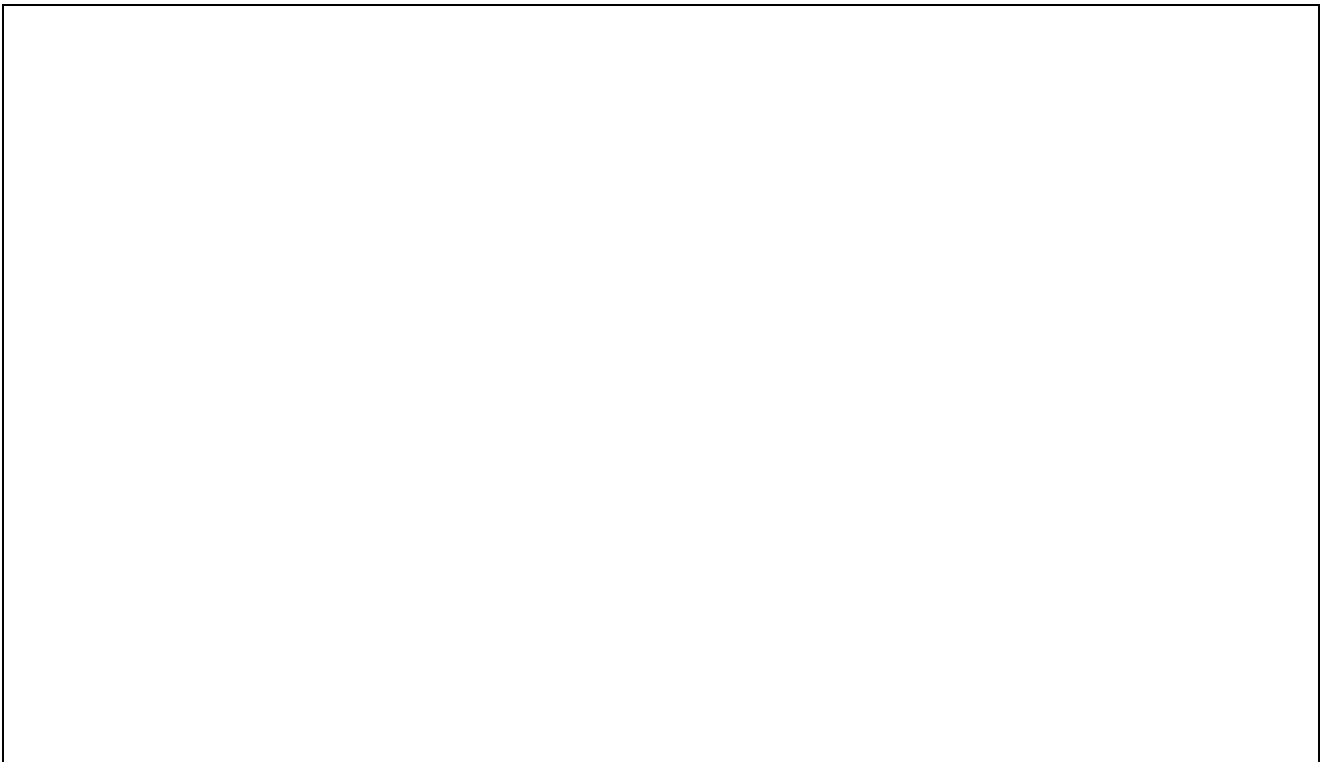
22. ตู้หรือชั้นเก็บยาและเวชภัณฑ์



23. แผนและขั้นตอนการช่วยชีวิตเบื้องต้นที่ได้มาตรฐาน  
พร้อมเบอร์โทรศัพท์ติดต่อโรงพยาบาลในกรณีฉุกเฉิน



24. แผนและขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วย



ภาพอื่นๆ เพิ่มเติม (ระบุ).....