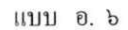


เอกสารแนบ 2

เอกสารใบรับรองการก่อสร้าง ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ
สถานพยาบาล และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล



เลขที่.....๔.../...๒๕๖๒.....

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า.....บริษัท ธารราษฎร์ทุ่งสง จำกัด.....เจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคาร
อยู่บ้านเลขที่.....๘๘/๘.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....หมู่ที่.....๑-.....
ตำบล/แขวง.....ชะมาย.....อำเภอ/เขต.....ทุ่งสง.....จังหวัด.....นครศรีธรรมราช.....
ได้ทำการ...ดัดแปลง.....อาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต
เลขที่.....๒./๒๕๖๒.....ลงวันที่.....๒๐.....เดือน.....กุมภาพันธ์..... พ.ศ. ๒๕๖๒.....ซึ่งอาคารดังกล่าว
เป็นอาคารประเภทควบคุมอาคารการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

(๑) ชนิด...คสท. ๖ ชั้น.....จำนวน.....๑ หลังเพื่อใช้เป็น....โรงพยาบาล.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....๑๑๔.....คัน

(๒) ชนิด...คสท. ๒ ชั้น คัดฟ้า.....จำนวน.....๑ หลัง.....เพื่อใช้เป็น... อาคารบริการ.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กัณฑ์ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....-.....คัน

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

ที่บ้านเลขที่.....สส/ส.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....
 หมู่ที่.....๑.....ตำบล/แขวง..ชะมาย.....อำเภอ/เขต...ทุ่งสง.....จังหวัด..นครศรีธรรมราช.....
 โดย.....บริษัท ทรนราษฎร์ทุ่งสง จำกัด.....เป็นเจ้าของอาคาร และ.....บริษัท ทรนราษฎร์ทุ่งสง จำกัด.....
 เป็นผู้ครอบครองอาคาร อยู่ในที่ดิน โฉนดที่ดิน เลขที่ น.ส. ๓ เลขที่ ส.ก. ๑ เลขที่... ๓๘๒๑๕,๓๘๒๒๐,๓๘๒๒๑,
 ๓๘๒๒๒,๓๘๒๒๓,๓๘๒๓๐,๓๘๒๓๑,๓๘๒๓๒,๓๘๒๓๓,๓๘๒๓๔,๓๘๒๓๕,๓๘๒๓๖,๓๘๒๖๖,๓๘๒๖๕,
 ๓๘๒๒๕ เป็นที่ดินของ...บริษัท ทรนราษฎร์ทุ่งสง จำกัด.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนด ในกฎกระทรวง และหรือ
ข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติ
ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒)
ออกให้ ณ วันที่.....๑๖.....เดือนสิงหาคม..... พ.ศ. ...๒๕๖๒

(ตายมือช่อ)

(...นพ)

ตำแหน่ง

หน้า

1079

คำเตือน

๑. ห้ามเจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคาร ใช้หรือยินยอมให้บุคคลใดใช้อาคารเพื่อกิจการอื่นนอกจากที่ระบุไว้ในใบรับรองฉบับนี้

๒. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคาร เปลี่ยนการใช้อาคาร ประเภทควบคุมการใช้สำหรับกิจการหนึ่งไปใช้เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับกิจการหนึ่ง เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคาร ที่ต้องมีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นท้องจอดรถ ที่กลับรถและทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดในกฎกระทรวง คัดแปลง หรือใช้ท้องจอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถนั้น เพื่อการอื่นไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๔. ผู้ได้รับใบรับรองต้องแสดงใบรับรองฉบับนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ อาคารนั้น



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๒๐๑๐๐๗๖๖๓ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๑๐๒๐๑๐๑๒๒๖๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
บริษัท ธารราษฎร์ทุ่งสง จำกัด

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
ลักษณะสถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป จำนวนเตียง ๕๐ เตียง
ณ สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลธนบุรี ทุ่งสง โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง
ตั้งอยู่เลขที่ ๘๘/๘ หมู่ที่ ๑
ซอย/ตรอก - ถนน -
ตำบล/แขวง ชะมาย อำเภอ/เขต ทุ่งสง จังหวัด นครศรีธรรมราช
รหัสไปรษณีย์ ๘๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๗๕๘๐ ๘๘๘๘
วัน/เวลาเปิดทำการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๗๑ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

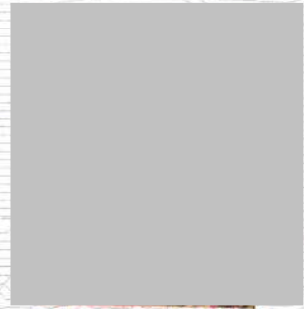
ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕๖๓

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้บริบรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคมของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๔๙ และมาตรา ๕๐

233835



ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่



ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
แพทย์หญิงบุษกร บุษางกูร

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เวชกรรม เลขที่ ๖๕๕๑
วันที่ออกใบอนุญาต ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ
ณ สถานพยาบาล ชื่อ โรงพยาบาลธนบุรี พุ่งสง โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง ประเภท ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
จำนวนเตียง ๕๐ เตียง ลักษณะสถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป
ตั้งอยู่เลขที่ ๘๘/๘ หมู่ที่ ๑
ชอย/ตรอก - ถนน - ตำบล/แขวง ชะมาย
อำเภอ/เขต พุ่งสง จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ ๘๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐ ๙๕๘๐ ๘๘๘๘ โทรสาร - ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ththungsong@gmail.com
วัน/เวลาทำการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น
ให้ไว้



รายการต่ออายุใบอนุญาต

- วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
- วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
- วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
- วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็น
การดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปีหรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และ ศาลจะสั่งให้รับ
บรรดาสั่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑)