

เอกสารแนบ 11

แบบ ทส.1 และ ทส.2 ตามกฎกระทรวง เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์
วิธีการ และแบบการเก็บสถิติและข้อมูลการจัดทำบันทึกรายละเอียด
และรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พ.ศ.2555



บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / M/C Check sheet record

Machine Name:
Machine No.
Location

ระบบบำบัดน้ำเสีย (โดยรวม)

-

สถานีบำบัดน้ำเสีย



Engineering

Doc. No. : FMESD011-SPT

Revision. 0

Effective Date : 1 Jan 2021

Page : 1 / 1

เดือน / พ.ศ.

พฤษภาคม ๒๕๖๖

No. รายการตรวจเช็ค

มาตรฐานการตรวจเช็ค

สัปดาห์ที่ :

สัปดาห์ที่ : 2

สัปดาห์ที่ : 3

สัปดาห์ที่ : 4

สัปดาห์ที่ :

วันที่เช็ค :

วันที่เช็ค : 12/4/66

วันที่เช็ค : 19/1/66

วันที่เช็ค : 26/1/66

วันที่เช็ค :

1 ตรวจเช็คปั๊มน้ำ

1.1 Sub pump SP1 1.5 kw.

1.2 Sub pump SP2 1.5 kw.

1.3 Sub pump SP3 1.5 kw.

1.4 Sub pump SP4 0.4 kw.

1.5 Sub pump SP5 0.4 kw.

1.6 Sludge Pump SLP1 0.75 kw.

1.7 Sludge Pump SLP2 0.75 kw.

2 ตรวจเช็คเครื่องเติมอากาศ

2.1 Sub Ejector SE1 1.5 kw.

2.2 Sub Ejector SE2 1.5 kw.

2.3 Sub Ejector SE3 1.5 kw.

2.4 Sub Ejector SE4 1.5 kw.

2.5 Sub Ejector SE5 1.5 kw.

2.6 Sub Ejector SE6 1.5 kw.

3 ปั๊มสูบลม

4 Motor mixing 0.375 kw.

5 OZONE Generator

6 ปั๊มสูบน้ำ 1 HP (สูบน้ำไปกรอง)

7 ตู้ Control

8 ตัวขยายหัวปล่อยขยะ

9 ตัวขยายหัวปล่อยขยะ (ด้านหน้า รพ.)

10 การตรวจเช็คการตกตะกอน (SV30)

หมายเหตุ

ผู้ตรวจสอบ

ผู้บันทึก

ผู้ตรวจสอบ

ผู้บันทึก

ผู้ตรวจสอบ

ผู้บันทึก

ผู้ตรวจสอบ

หมายเหตุ

✓ : ตรวจเช็คแล้ว "ปกติ" X: ตรวจเช็คแล้ว "ผิดปกติ" => ให้แจ้งหัวหน้าทันที

✗ : ต้องบันทึกค่าที่เช็คได้



บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / M/C Check sheet record

Machine Name.
Machine No.
Location

ระบบบำบัดน้ำเสีย (บ่อรวม)
-
สถานีบำบัดน้ำเสีย



Engineering
Doc. No.: FMESD-011-SPT
Effective Date: 6-Jan-2021
Revision: 0
Page: 1 / 1

เดือน / พ.ศ.

4 ตุลาคม 2566

No.	รายการตรวจเช็ค	มาตรฐานการตรวจเช็ค	สัปดาห์ที่: 1	สัปดาห์ที่: 2	สัปดาห์ที่: 3	สัปดาห์ที่: 4	สัปดาห์ที่:
			วันที่เช็ค: 4/10/66	วันที่เช็ค: 11/10/66	วันที่เช็ค: 18/10/66	วันที่เช็ค: 25/10/66	วันที่เช็ค:

1	ตรวจเช็คปั๊มน้ำ	1.1 Sub pump SP1 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		1.2 Sub pump SP2 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		1.3 Sub pump SP3 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		1.4 Sub pump SP4 0.4 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		1.5 Sub pump SP5 0.4 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		1.6 Sludge Pump SLP1 0.75 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		1.7 Sludge Pump SLP2 0.75 kw.	✓	✓	✓	✓	✓

2 ตรวจเช็คเครื่องดีเกลือ

2		2.1 Sub Ejector SE11 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		2.2 Sub Ejector SE12 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		2.3 Sub Ejector SE13 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		2.4 Sub Ejector SE14 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		2.5 Sub Ejector SE15 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		2.6 Sub Ejector SE16 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		2.7 Sub Ejector SE17 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓

3		3.1 Sub Ejector SE18 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		3.2 Sub Ejector SE19 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		3.3 Sub Ejector SE20 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		3.4 Sub Ejector SE21 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		3.5 Sub Ejector SE22 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		3.6 Sub Ejector SE23 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		3.7 Sub Ejector SE24 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓

4		4.1 Sub Ejector SE25 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		4.2 Sub Ejector SE26 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		4.3 Sub Ejector SE27 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		4.4 Sub Ejector SE28 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		4.5 Sub Ejector SE29 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		4.6 Sub Ejector SE30 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		4.7 Sub Ejector SE31 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓

5		5.1 Sub Ejector SE32 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		5.2 Sub Ejector SE33 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		5.3 Sub Ejector SE34 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		5.4 Sub Ejector SE35 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		5.5 Sub Ejector SE36 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		5.6 Sub Ejector SE37 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		5.7 Sub Ejector SE38 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓

6		6.1 Sub Ejector SE39 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		6.2 Sub Ejector SE40 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		6.3 Sub Ejector SE41 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		6.4 Sub Ejector SE42 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		6.5 Sub Ejector SE43 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		6.6 Sub Ejector SE44 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		6.7 Sub Ejector SE45 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓

7		7.1 Sub Ejector SE46 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		7.2 Sub Ejector SE47 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		7.3 Sub Ejector SE48 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		7.4 Sub Ejector SE49 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		7.5 Sub Ejector SE50 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		7.6 Sub Ejector SE51 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		7.7 Sub Ejector SE52 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓

8		8.1 Sub Ejector SE53 1.5 kw.	✓	✓	✓	✓	✓
		8.2 Sub Ejector SE54 1.5 kw.	✓	✓</			



บันทึกการตรวจสอบเครื่องจักร / W/C Check sheet record
เดือน / พ.ศ. 11/6/66 2666

Machine Name: ระบบบำบัดน้ำเสีย (บ่อรวม)
Machine No.: -
Location: ถานะจอตระตันหลังโรงพยาบาล



Engineering
Doc. No.: FWE-SD-011-SP1
Revision: 0
Effective Date: 6-Jan-2021
Page: 1 / 1

No.	รายการตรวจเช็ค	มาตรฐานการตรวจเช็ค	สัปดาห์ที่ :	สัปดาห์ที่ :	สัปดาห์ที่ :	สัปดาห์ที่ :	สัปดาห์ที่ :
			วันที่เช็ค :	วันที่เช็ค :	วันที่เช็ค :	วันที่เช็ค :	วันที่เช็ค :
1	ตรวจเช็คสูบน้ำ		1	2	3	4	
	1.1 Sub pump SP1 1.5 kw.	- มีสภาพปกติ - ทำงานปกติ - เสียงปกติ - ไม่ Over load	✓	✓	✓ ✓		

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9/99

หมู่ที่ : 6

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : บางเมือง

เขต/ตำบล : เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด : สมุทรปราการ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : นาย เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 120

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201001860

ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : 31/๑๒/2569

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นาย สิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

285.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

☒ เครื่องสูบน้ำ

☒ ระบบเติมอากาศ

☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบละออง

☐ อื่นๆ

☐ อื่นๆ

☐ อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อพักน้ำเสียรอบอาคาร

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ดักขยะทิ้ง และสูบลบตะกอนทิ้งโดยหน่วยงานภายนอก

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- | | |
|---|--|
| (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) | 0.000 หน่วย |
| (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) | 4,828.000 ลบ.ม. |
| (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) | 4,828.000 ลบ.ม. |
| (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ ระบายทุกวัน |
| | ☐ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน |
| | ☐ ไม่ระบายเลย |

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

- | | |
|-------------------|---|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลบตะกอน | ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ |

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ลูกลอยระดับน้ำเสีย / เปิดปั๊มแบบ manual ในระหว่างรอป้อนะไหล

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน ห้าแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9/99

หมู่ที่ : 6

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : บางเมือง

เขต/ตำบล : เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด : สมุทรปราการ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : นาย เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 120

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201001860

ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : 31/๑๒/2569

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นาย สิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

285.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุด)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบละกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อพักน้ำเสียรอบอาคาร

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ดักขยะทิ้ง และสูบตะกอนทิ้งโดยหน่วยงานภายนอก

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 0.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,117.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,117.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| ☒ [X] | ระบายทุกวัน | |
| ☐ [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ [] | ไม่ระบายเลย | |

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

- | | | |
|------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9/99

หมู่ที่ : 6

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : บางเมือง

เขต/ตำบล : เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด : สมุทรปราการ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : นาย เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 120

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201001860

ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : 31/๑๒/2569

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน เมษายน พ.ศ. 2566
ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นาย สิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

285.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลตะกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อพักน้ำเสียรอบอาคาร

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ดักขยะทิ้ง และสูบตะกอนทิ้งโดยหน่วยงานภายนอก

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- | | |
|---|--|
| (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) | 0.000 หน่วย |
| (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) | 4,828.000 ลบ.ม. |
| (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) | 4,828.000 ลบ.ม. |
| (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย | [X] ระบายทุกวัน |
| | [] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน |
| | [] ไม่ระบายเลย |

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

- | | | |
|------------------|------------|-------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำตัว | [X] ปกติ | [] ผิดปกติ |

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 8.00 ลบ.ม.

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9/99

หมู่ที่ : 6

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : บางเมือง

เขต/ตำบล : เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด : สมุทรปราการ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : นาย เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 120

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201001860

ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : 31/๑๒/2569

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นาย สิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

285.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[X] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[] เครื่องสูบน้ำ [X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย [] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลำโพง [] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อพักน้ำเสียรอบอาคาร

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ตะกยะทิ้ง และดูตะกอนทิ้งโดยหน่วยงานภายนอก

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- | | |
|---|--|
| (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) | 0.000 หน่วย |
| (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) | 5,303.000 ลบ.ม. |
| (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) | 5,303.000 ลบ.ม. |
| (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ ระบายทุกวัน |
| | ☐ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน |
| | ☐ ไม่ระบายเลย |

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

- | | |
|-------------------|---|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลมตะกอน | ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ |

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9/99

หมู่ที่ : 6

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : บางเมือง

เขต/ตำบล : เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด : สมุทรปราการ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : นาย เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 120

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201001860

ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : 31/ธค/2569

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นาย สิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____
ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____
ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

285.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบละกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อพักน้ำเสียรอบอาคาร

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ดักขยะทิ้ง และดูดตะกอนทิ้งโดยหน่วยงานภายนอก

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 0.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,615.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,615.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- | | | |
|---|------------------------------------|-----|
| ☒ [X] | ระบายทุกวัน | |
| ☐ [] | ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) | วัน |
| ☐ [] | ไม่ระบายเลย | |

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

- | | | |
|------------------|--|--------------------------------------|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | ☒ [X] ปกติ | ☐ [] ผิดปกติ |

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ท่อน้ำเสียดันจากตะกอนสะสม แก้ไขโดยการ ล้างบ่อบำบัดทั้งหมดโดยใช้ ฝรม.

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : รพ.สินแพทย์ เทพารักษ์

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 9/99

หมู่ที่ : 6

ซอย :

ถนน :

แขวง/ตำบล : บางเมือง

เขต/ตำบล : เมืองสมุทรปราการ

จังหวัด : สมุทรปราการ

โทรศัพท์ :

โทรสาร :

มี : นาย เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล

ประเภทย่อย : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป

ระบุจำนวนเตียง : 120

สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201001860

ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : 31/ธค/2569

ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566
ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ นาย สิทธิ ภาณุพัฒน์พงศ์ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ _____ หมดอายุ _____

ออกให้โดย _____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบบ่อเติมอากาศ (Aerated Lagoon หรือ AL)

ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย

285.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] แบบต่อเนื่อง ชั่วโมง/วัน

[] แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

[X] เครื่องสูบน้ำ

[X] ระบบเติมอากาศ

[] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย

[] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

[X] เครื่องสูบลตะกอน

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

[] อื่นๆ

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) บ่อพักน้ำเสียรอบอาคาร

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ตักขยะทิ้ง และดูดตะกอนทิ้งโดยหน่วยงานภายนอก

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- | | |
|---|--|
| (1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) | 0.000 หน่วย |
| (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) | 4,991.000 ลบ.ม. |
| (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) | 4,991.000 ลบ.ม. |
| (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ ระบายทุกวัน |
| | ☐ ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) วัน |
| | ☐ ไม่ระบายเลย |

(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ ปริมาณ หน่วย
1. 0.000 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

- | | |
|------------------|---|
| ระบบบำบัดน้ำเสีย | ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบน้ำ | ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ |
| ระบบเติมอากาศ | ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ |
| เครื่องสูบลำไส้ | ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ |

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ล้างทำความสะอาดบ่อบำบัด

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่ปฏิบัติตามสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน หกแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร
<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R66012700046

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือนำส่งที่ -	ผู้ส่งตัวอย่าง	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่ -	ที่อยู่	9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง 20/01/2566		ถนนเทพารักษ์
		ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
		จังหวัดสมุทรปราการ 10270
หมายเลขตัวอย่าง 66006284003	วันที่เก็บตัวอย่าง	20/01/2566
ชนิดตัวอย่าง น้ำ	ปริมาณที่รับ	1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร

ชื่อตัวอย่าง Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Basin 3

ลักษณะตัวอย่าง -

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	ไม่พบเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	เพาะเชื้อ, ทดสอบคุณสมบัติทางชีวเคมี พร้อมรายงานชนิดเชื้อระดับ genus และจำนวนที่พบ

หมายเหตุ 1.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
2.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผู้ทดสอบ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ทดสอบ

วันที่ออกรายงาน

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร
<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R66012700045

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่ -	ผู้ส่งตัวอย่าง	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่ -	ที่อยู่	9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง 20/01/2566		ถนนเทพารักษ์
		ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
		จังหวัดสมุทรปราการ 10270

หมายเลขตัวอย่าง 66006284004	วันที่เก็บตัวอย่าง 20/01/2566
-----------------------------	-------------------------------

ชนิดตัวอย่าง น้ำ	ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร
------------------	---

ชื่อตัวอย่าง	Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Outlet 1
--------------	---

ลักษณะตัวอย่าง	-
----------------	---

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	ไม่พบเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	เพาะเชื้อ, ทดสอบคุณสมบัติทางชีวเคมี พร้อมรายงานชนิดเชื้อระดับ genus และจำนวนที่พบ

- หมายเหตุ
- 1.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 2.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผู้ทดสอบ	
ผู้ตรวจสอบ	
วันที่ทดสอบ	
วันที่ออกรายงาน	

รายงานนี้รับรองผลเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร





กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ต้นฉบับ

สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข
กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0-2589-9850 โทรสาร
<http://nih.dmsc.moph.go.th/>



หมายเลขทะเบียน 4016/49

รายงานผลการทดสอบ

เลขที่รายงาน R66012700044

หน้า 1 ของ 1 หน้า

หนังสือส่งที่ -	ผู้ส่งตัวอย่าง	โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
ลงวันที่ -	ที่อยู่	9/99 หมู่ 6
วันที่รับตัวอย่าง 20/01/2566		ถนนเทพารักษ์
		ตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
		จังหวัดสมุทรปราการ 10270

หมายเลขตัวอย่าง 66006284005	วันที่เก็บตัวอย่าง 20/01/2566
-----------------------------	-------------------------------

ชนิดตัวอย่าง น้ำ	ปริมาณที่รับ 1 ขวด ขวดละ 1000 มิลลิลิตร
------------------	---

ชื่อตัวอย่าง	Cooling Tower จุดเก็บน้ำบริเวณ Inlet 1
--------------	--

ลักษณะตัวอย่าง	-
----------------	---

รายการทดสอบ	ผลการทดสอบ	วิธีทดสอบ
การตรวจหาเชื้อ <i>Legionella</i> ในตัวอย่างน้ำด้วยเทคนิคการเพาะเชื้อ และนับจำนวน	ไม่พบเชื้อ <i>Legionella</i> spp.	เพาะเชื้อ, ทดสอบคุณสมบัติทางชีวเคมี พร้อมรายงานชนิดเชื้อระดับ genus และจำนวนที่พบ

- หมายเหตุ
- 1.สถานที่เก็บ : โรงพยาบาลสินแพทย์ เทพารักษ์
 - 2.ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 : 2017

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

ผู้ทดสอบ	
ผู้ตรวจสอบ	
วันที่ทดสอบ	
วันที่ออกรายงาน	

รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้รับเท่านั้น

ห้ามนำรายงานไปคัดลอกหรือทำสำเนาบางส่วนโดยไม่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร

