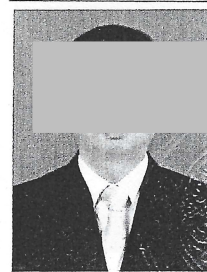
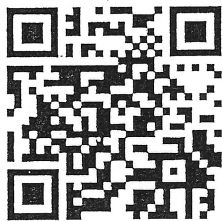


เอกสารแนบ 2

ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
และใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

233827



ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ด.๑๐๒๐๑๐๐๔๗๖๒

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
นายแพทย์ฉัตรสุตย ธนากรโยธิน

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ _____ เวชกรรม _____ เลขที่ _____ ๑๖๗๑๖ _____

วันที่ออกใบอนุญาต ๑ เมษายน ๒๕๓๔ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ

ณ สถานพยาบาล ชื่อ _____ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ ลินแพทย์ ศรีนครินทร์ _____ ประเภท _____ ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน _____

จำนวนเตียง ๑๑๐ เตียง ลักษณะสถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป

ตั้งอยู่เลขที่ ๑๘/๘ หมู่ที่ ๑ -

ชื่อย่อ/ตรรก - ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.๙ ตำบล/แขวงหนองบอน

อำเภอ/เขต ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๕๐

โทรศัพท์ ๐ ๒๐๐๖ ๘๘๘๘ โทรสาร ๐ ๒๐๗๓ ๐๖๐๐-๐๖๑๙ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

วัน/เวลาทำการ **ตลอด ๒๔ ชั่วโมง**

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒



รายการต่ออายุใบอนุญาต

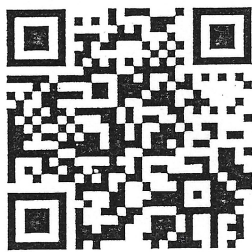
๑. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๒. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

คำเตือน

โปรดนำไปใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปีหรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และ ศาลจะสั่งให้ริบ บัตรคำสั่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑)

233826



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๒๐๑๐๑๑๘๖๒

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
บริษัท สิ้นแพทย์ บงนา จำกัด

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท _____ ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน _____
ลักษณะสถานพยาบาล _____ โรงพยาบาลทั่วไป _____ จำนวนเตียง ๑๑๐ เตียง
ณ สถานพยาบาลชื่อ _____ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่ สิ้นแพทย์ ศรีนครินทร์
ตั้งอยู่เลขที่ ๑๙/๙ หมู่ที่ _____
ซอย/ตรอก _____ ถนน _____ เฉลิมพระเกียรติ ร.๙
ตำบล/แขวง หนองบอน อำเภอ/เขต ประเวศ จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๕๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๐๐๖ ๘๘๘๘
วัน/เวลาเปิดทำการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒



คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้บริบรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๙)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคมของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๕๙ และมาตรา ๕๐