เอกสารแนบที่ 1

เอกสารบิลค่าสูบตะกอน ส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสีย

เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

อ.บริการ

โดยนายศิริพงษ์ ปิณฑะแพทย์

624 ถนนหน้าเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3409900985142

โทร 083-4509476

ใบวางบิล/ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า /Customer :	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด	เลขที่ 01/69
ที่อยู่ / Address :	888 หมู่16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105556024978	วันที่ 22/01/2569

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	จำนวน	ราคา/หน่วย	หน่วยนับ	ราคารวมค่าวัสดุ/ค่าแรง (บาท/หน่วย)
1	ค่าบริการดูดสิ่งปฏิกูล เดือน มกราคม 2569	4	2,100	รอบ	8,400
	หมายเหตุ				
	เข้าบริการรอบที่ 1 04/01/69 จำนวน 2 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่2 11/01/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่3 18/01/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่4 25/01/69 จำนวน 1 รอบ				
	ตัวอักษร: แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงิน (TOTAL)			8,400
		ภาษีมูลค่า (VAT 7 %)			-
		รวมเงินทั้งสิ้น (Nat Total)			8,400

ลงชื่อ ....(ผู้รับวางบิล)

(..)

วันที่ 22 / 01 / 69

ลงชื่อ ....(ผู้วางบิล)

(ศิริพงษ์ ปิณฑะแพทย์)

วันที่ ..../......../........

อ.บริการ

โดยนายศิริพงษ์ ปิฌฑะแพทย์

624 ถนนหน้าเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3409900985142

โทร 083-4509476

ใบวางบิล/ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า /Customer :	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด	เลขที่ 02/69
ที่อยู่ / Address :	888 หมู่16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105556024978	วันที่ 24/02/2569

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	จำนวน	ราคา/หน่วย	หน่วยนับ	ราคารวมค่าวัสดุ/ค่าแรง (บาท/หน่วย)
1	ค่าบริการดูดสิ่งปฏิกูล เดือนกุมภาพันธ์ 2569	4	2,100	รอบ	8,400
	หมายเหตุ				
	เข้าบริการรอบที่1 01/02/69 จำนวน 1รอบ				
	เข้าบริการรอบที่2 08/02/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่3 15/02/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่4 22/02/69 จำนวน 1 รอบ				
	ตัวอักษร: แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงิน (TOTAL)			8,400
		ภาษีมูลค่า (VAT 7 %)			-
		รวมเงินทั้งสิ้น (Nat Total)			8,400

ลงชื่อ ....(ผู้รับวางบิล)

(..)

วันที่ 25 / 02 / 69

ลงชื่อ ....(ผู้วางบิล)

(ศิริพงษ์ ปิฌฑะแพทย์)

วันที่ ..../........../..........

อ.บริการ

โดยนายศิริพงษ์ ปิณฑะแพทย์

624 ถนนหน้าเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3409900985142

โทร 083-4509476

ใบวางบิล/ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า /Customer :	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด	เลขที่ 03/69
ที่อยู่ / Address :	888 หมู่16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105556024978	วันที่ 25/03/2569

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	จำนวน	ราคา/หน่วย	หน่วยนับ	ราคารวมค่าวัสดุ/ค่าแรง (บาท/หน่วย)
1	ค่าบริการดูดสิ่งปฏิกูล เดือนมีนาคม 2569	5	2,100	รอบ	10,500
	หมายเหตุ				
	เข้าบริการรอบที่ 1 01/03/69 จำนวน 2 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่ 2 08/03/69 จำนวน 2 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่ 3 15/03/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่ 4 22/03/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่ 5 29/03/69 จำนวน 1 รอบ				
	SC14223670				
	ตัวอักษร: หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงิน (TOTAL)			10,500
		ภาษีมูลค่า (VAT 7 %)			-
		รวมเงินทั้งสิ้น (Nat Total)			10,500

ลงชื่อ .... (ผู้รับวางบิล)
(................................)
วันที่ 25/03/69

ลงชื่อ .... (ผู้วางบิล)
(ศิริพงษ์ ปิณฑะแพทย์)
วันที่ ..../......../........

อ.บริการ

โดยนายศิริพงษ์ ปิณฑะแพทย์

624 ถนนหน้าเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3409900985142

โทร 083-4509476

ใบวางบิล/ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า /Customer :	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด	เลขที่ 04/69
ที่อยู่ / Address :	888 หมู่16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น	
	จ.ขอนแก่น 40000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105556024978	วันที่ 22/04/2569

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	จำนวน	ราคา/หน่วย	หน่วยนับ	ราคารวมค่าวัสดุ/ค่าแรง (บาท/หน่วย)
1	ค่าบริการดูดสิ่งปฏิกูล เดือนเมษายน 2568	4	2,100	รอบ	8,400
	หมายเหตุ				
	เข้าบริการรอบที่ 1 05/04/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่2 12/04/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่3 19/04/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่4 29/04/69 จำนวน 1 รอบ				
	ตัวอักษร: แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงิน (TOTAL)			8,400
		ภาษีมูลค่า (VAT 7 %)			-
		รวมเงินทั้งสิ้น (Nat Total)			8,400

ลงชื่อ ....[signature]..........(ผู้รับวางบิล)

(..)

วันที่ 23 / 04 / 69

ลงชื่อ [signature] (ผู้วางบิล)

(ศิริพงษ์ ปิณฑะแพทย์)

วันที่ ..../............../..............

อ.บริการ

โดยนายศิริพงษ์ ปัณฑะแพทย์

624 ถนนหน้าเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3409900985142

โทร 083-4509476

ใบวางบิล/ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า /Customer :	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด	เลขที่ 05/69
ที่อยู่ / Address :	888 หมู่16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105556024978	วันที่ 21/05/2569

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	จำนวน	ราคา/หน่วย	หน่วยนับ	ราคารวมค่าวัสดุ/ค่าแรง (บาท/หน่วย)
1	ค่าบริการดูดสิ่งปฏิกูล เดือนพฤษภาคม 2569	5	2,100	รอบ	10,500
	หมายเหตุ				
	เข้าบริการรอบที่ 1 03/05/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่ 2 10/05/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่ 3 17/05/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่ 4 24/05/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่ 5 31/05/69 จำนวน 1 รอบ				
	ตัวอักษร: หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงิน (TOTAL)			10,500
		ภาษีมูลค่า (VAT 7 %)			-
		รวมเงินทั้งสิ้น (Nat Total)			10,500

ลงชื่อ ....(ผู้รับวางบิล)

(....................................)

วันที่ 21 / 05 / 69

ลงชื่อ ....(ผู้วางบิล)

(ศิริพงษ์ ปัณฑะแพทย์)

วันที่ ..../.........../...........

อ.บริการ

โดยนายศิริพงษ์ ปัญจะแพทย์

624 ถนนหน้าเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3409900985142

โทร 083-4509476

ใบวางบิล/ใบเสร็จรับเงิน

ลูกค้า /Customer :	บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด	เลขที่ 06/69
ที่อยู่ / Address :	888 หมู่16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105556024978	วันที่ 23/06/2569

ลำดับ No.	รายละเอียด Description	จำนวน	ราคา/หน่วย	หน่วยนับ	ราคารวมค่าวัสดุ/ค่าแรง (บาท/หน่วย)
1	ค่าบริการดูดสิ่งปฏิกูล เดือนมิถุนายน 2569	4	2,100	รอบ	8,400
	หมายเหตุ				
	เข้าบริการรอบที่ 1 07/06/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่ 2 14/06/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่ 3 21/06/69 จำนวน 1 รอบ				
	เข้าบริการรอบที่ 4 28/06/69 จำนวน 1 รอบ				
	ตัวอักษร: แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน	จำนวนเงิน (TOTAL)			8,400
		ภาษีมูลค่า (VAT 7 %)			-
		รวมเงินทั้งสิ้น (Nat Total)			8,400

ลงชื่อ ....(ผู้รับวางบิล)
(..................................)
วันที่ 25 / 06 / 69

ลงชื่อ ....(ผู้วางบิล)
(ศิริพงษ์ ปัญจะแพทย์)
วันที่ ....../....../......

เอกสารแนบที่ 2

แผนงานบำรุงรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

ACTION PLAN

FACILITY MANAGEMENT

BANGKOK HOSPITAL KHONKAEN

รายละเอียดงานระบบ	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	หมายเหตุ
ระบบสุขาภิบาล													
งานประจำวัน													
- จดมิเตอร์ประปา MAIN	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	
- เช็คการทำงานของปั๊มต่างๆในระบบ	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	
งานประจำสัปดาห์													
- ตรวจวัดกระแส แรงดันระบบสุขาภิบาล,ระบายอากาศ	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	
- ตรวจเช็คเปิดสูบบ่อดักไขมัน (GT Tank)	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	
- BACK WASH ระบบน้ำปรับอากาศ	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	W	
งานประจำเดือน													
- เติมคลอรีนระบบน้ำดี บ่อล่าง,บ่อบน	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
- เติมคลอรีนระบบน้ำเสีย PUMP FEED (ห้องควบคุมระบบน้ำเสีย)	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	M	
งานประจำ 3 เดือน													
ตรวจเช็คความแน่นของสาย,วัดค่า ค.ต.ท.			3 M			3 M			3 M			3 M	
- ปั๊มน้ำดี,ปั๊มบ่อพักน้ำฝน,ปั๊มบ่อบำบัด,ปั๊มบ่อ SUMP			3 M			3 M			3 M			3 M	
งานประจำปี													
- ทำความสะอาดถังเก็บน้ำสำรอง											Y		
- ตรวจเช็คสภาพของท่อน้ำตาม RISER											Y		
- PM ปั๊มในระบบ											Y		

<u>แทนค่าสัญลักษณ์</u>

D = ตรวจเช็คประจำวัน

W = ตรวจเช็คประจำสัปดาห์

M = ตรวจเช็คประจำทุกเดือน

M 6 = ตรวจเช็คประจำทุก 6 เดือน

Y = ตรวจเช็คประจำปี

เอกสารแนบที่ 3

บันทึกการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ปัญหาการเดินระบบ เพื่อเป็นสถิติและข้อมูลในการควบคุมและป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น

เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

เอกสารแนบที่ 4

ผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำประปา และน้ำก่อนเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และหลังผ่านการบำบัดเดือนละ 1 ครั้ง

เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

รายงานผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ
เดือนมกราคม 2569

โรงพยาบาลกรุงเทพ
BANGKOK HOSPITAL
ขอนแก่น • KHON KAEN

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

จัดทำโดย

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทรศัพท์ 088-5542100 E.mail : ses_1996@yahoo.com

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำเสีย

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26008/WW

January 19, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Wastewater

Sampling Date : January 9, 2026.

Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result		Standard[1]
				Wastewater Treatment System		
				Influent*	Effluent	
	Sample Description	-	-	brown turbid sediment	yellow	-
1	pH	-	Electrometric (pH Meter)	6.41	6.57	5.5 - 9.0
2	BOD (Biochemical Oxygen Demand)	mg/L	5 Days BOD test, Azide Modification	511	8	≤20
3	COD (Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Close Reflux Titrimetric	-	39	≤120[2]
4	TSS (Total Suspended Solids)	mg/L	Dried at 103-105°C	292	<10	≤30
5	TDS (Total Dissolved Solids)	mg/L	Dried at 180°C	670	510	≤1,000
6	Sulfide	mg/L	Iodometric	4.9	<1.0	≤1.0
7	TKN (Total Kjeldahl Nitrogen)	mg/L	Semi Micro Kjeldahl	315.2	18.7	≤35
8	Oil & Grease	mg/L	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric	26.7	<3.0	≤20
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	$>1.6x10^5$	<1.8	≤5,000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	-	<1.8	≤1,000
11	Free Chlorine	mg/L	Iodometric Electrode	-	0.07	≤1.0

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater,APHA,AWWA,WEF 23rd Edition 2017

Standard : [1] Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment,Building (B.E.2567), ก Building

: [2] Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment (B.E.2559)

Remark : TDS in the effluent increases from TDS in water supply.(TDS in water supply = 122 mg/L)

: * Influent no established standard

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26008/WW

January 19, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Wastewater

Sampling Date : January 9, 2026.

Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result
				Aeration Tank
	Sample Description	-	-	brown turbid sediment
1	pH	-	Electrometric	6.55
2	DO (Dissolve Oxygen)	mg/L	Membrane Electrode	1.4
3	Mixed Liquor Suspended Solids (MLSS)	mg/L	Filtration/Gravimetric	2,273
4	Sludge Volume (SV_{30})	ml/L	Volumetric	300
5	Temperature	°C	Thermometer	28.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำใช้

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26008/WS

January 19, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer	: Bangkok Hospital Khonkaen
Address	: 888 Moo 16, Tambol Nai Muang, Ampor Muang Khonkaen, Khonkaen
Sample Type	: Water Supply
Sampling Date	: January 9, 2026.
Sampling By	: SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result น้ำประปา ก่อนเข้าโรงพยาบาล	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180°C	124	≤500
2	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
3	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
4	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	0.48	-

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26008/WS

January 19, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Water Supply

Sampling Date : January 9, 2026.

Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
				บ่อน้ำสำรอง บ่อล่าง	
	Sample Description	_	_	clear	_
1	pH	_	Electrometric	6.77	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	126	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCO_3$	EDTA Titrimetric	63.7	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	29.4	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26008/WS

January 19, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Water Supply

Sampling Date : January 9, 2026.

Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
				บ่อน้ำสำรอง บ่อบน	
	Sample Description	_	_	clear	_
1	pH	_	Electrometric	6.70	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.2	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	122	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCO_3$	EDTA Titrimetric	63.1	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	28.6	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES
บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26008/WS

January 19, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : January 9, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ห้องผ่าตัด ชั้น 3	Standard
	Sample Description	–	–	clear	–
1	pH	–	Electrometric	6.89	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	124	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	63.5	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	29.2	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES
บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26008/WS

January 19, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : January 9, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ห้องคลอด (ก๊อกด้านขวา) ชั้น 3	Standard
	Sample Description	–	–	clear	–
1	pH	–	Electrometric	6.85	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	134	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	66.3	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	32.7	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26008/WS

January 19, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Drinking Water

Sampling Date : January 9, 2026.

Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result ทันตกรรม No.1 (บ้วนปาก) ชั้น 2	Standard
	Sample Description	_	_	clear	_
1	pH	_	Electrometric	6.71	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	138	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	68.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	34.7	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeranuethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำดื่ม

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26006/WD

January 19, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : January 9, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result Food House น้ำชงนม ชั้น G	Standard
	Sample Description	-	-	Clear	-
1	pH	-	Electrometric	8.40	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.5	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	145	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	73.9	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	36.8	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26008/WD

January 19, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : January 9, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result Food House น้ำปรุงอาหาร ชั้น G	Standard
	Sample Description	-	-	Clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.36	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.4	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	141	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	71.4	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	35.2	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES
บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26008/WD

January 19, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : January 9, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
				เครื่องกรองน้ำดื่ม Ward ชั้น 8	
	Sample Description	_	_	clear	_
1	pH	_	Electrometric	7.18	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.4	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	142	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	71.1	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	35.0	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES
บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26008/WD

January 19, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : January 9, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result		Standard
				น้ำดื่มบรรจุขวด 1500 มิลลิลิตร วันผลิต 13/11/25 วันหมดอายุ 13/11/27	น้ำดื่มบรรจุแก้ว วันผลิต 18/12/25 วันหมดอายุ 18/12/27	
	Sample Description	_	_	clear	Clear	_
1	pH	_	Electrometric	7.26	7.07	≤8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	<0.5	<0.5	≤4
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	<1	≤15
4	Odor	_	Threshold Odor Test	ไม่มีกลิ่น	ไม่มีกลิ่น	ไม่มีกลิ่น
5	Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C	41	53	≤500
6	Total Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	22.7	24.6	≤100
7	Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
8	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
9	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health No.462 (B.E.2568); Drinking Water (Sealed Container)

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

รายงานผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ
เดือนกุมภาพันธ์ 2569

โรงพยาบาลกรุงเทพ
BANGKOK HOSPITAL
ขอนแก่น • KHON KAEN

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

จัดทำโดย

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทรศัพท์ 088-5542100 E.mail : ses_1996@yahoo.com

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำเสีย

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WW February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Wastewater
Sampling Date : February 19, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result		Standard[1]
				Wastewater Treatment System		
				Influent*	Effluent	
	Sample Description	–	–	brown turbid sediment	yellow	–
1	pH	–	Electrometric (pH Meter)	7.03	7.01	5.5 - 9.0
2	BOD (Biochemical Oxygen Demand)	mg/L	5 Days BOD test, Azide Modification	472	4	≤20
3	COD (Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Close Reflux Titrimetric	–	28	≤120[2]
4	TSS (Total Suspended Solids)	mg/L	Dried at 103-105°C	267	<10	≤30
5	TDS (Total Dissolved Solids)	mg/L	Dried at 180°C	824	686	≤1,000
6	Sulfide	mg/L	Iodometric	4.7	<1.0	≤1.0
7	TKN (Total Kjeldahl Nitrogen)	mg/L	Semi Micro Kjeldahl	286.3	10.4	≤35
8	Oil & Grease	mg/L	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric	21.5	<3.0	≤20
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	$>1.6\times10^5$	<1.8	≤5,000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	–	<1.8	≤1,000
11	Free Chlorine	mg/L	Iodometric Electrode	–	0.02	≤1.0

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater,APHA,AWWA,WEF 23rd Edition 2017

Standard : [1] Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment,Building (B.E.2567), ก Building
: [2] Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment (B.E.2559)

Remark : TDS in the effluent increases from TDS in water supply.(TDS in water supply = 138 mg/L)
: * Influent no established standard

Mr.Weerapun Weeraruethai
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WW February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Wastewater
Sampling Date : February 19, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result
				Aeration Tank
	Sample Description	–	–	brown turbid sediment
1	pH	–	Electrometric	7.26
2	DO (Dissolve Oxygen)	mg/L	Membrane Electrode	2.0
3	Mixed Liquor Suspended Solids (MLSS)	mg/L	Filtration/Gravimetric	3,491
4	Sludge Volume (SV_{30})	ml/L	Volumetric	700
5	Temperature	°C	Thermometer	29.5

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Mr.Weerapun Weeraruethai
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำใช้

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WS

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Tambol Nai Muang, Ampor Muang Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Water Supply

Sampling Date : February 19, 2026.

Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result น้ำประปา ก่อนเข้าโรงพยาบาล	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180°C	133	≤500
2	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
3	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
4	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	0.32	-

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WS

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : February 19, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result บ่อน้ำสำรอง บ่อล่าง	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.33	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.4	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	138	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	70.3	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	34.7	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WS

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : February 19, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result บ่อน้ำสำรอง บ่อบน	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.45	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.4	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	139	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	70.7	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	35.8	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES
บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WS

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : February 19, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ห้องผ่าตัด ชั้น 3	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.42	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.4	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	135	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	68.4	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	33.5	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES
บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WS

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : February 19, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ห้องคลอด (ก๊อกด้านซ้าย) ชั้น 3	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.38	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.4	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	141	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	71.2	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	36.1	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WS

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : February 19, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ICU ชั้น 3	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.42	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.4	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	140	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	71.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	37.3	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WS

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : February 19, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result ทันตกรรม No.2 (บ้วนปาก) ชั้น 2	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.44	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.4	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	131	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	68.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	32.6	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WS

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Cooling Tower
Sampling Date : February 19, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	
				Cooling Tower	Chiller ชั้น G
	Sample condition	-	-	Clear	Clear
1	Legionella pneumophila	CFU/1000 ml.	Direct Count	Not Detected	Not Detected
2	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	<0.01	<0.01

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2544); Legionella pneumophilla

Remark : Not Detected = ไม่พบเชื้อ

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WS

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : February 19, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result
				Softener ก่อนเข้า Cooling Tower ชั้น 10
	Sample condition	-	-	Clear
1	Legionella pneumophila	CFU/1000 ml.	Direct Count	Not Detected
2	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	<0.01

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2544); Legionella pneumophilla

Remark : Not Detected = ไม่พบเชื้อ

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำดื่ม

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240

โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WD

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Drinking Water

Sampling Date : February 19, 2026.

Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
				Food House น้ำชงนม ชั้น G	
	Sample Description	-	-	Clear	-
1	pH	-	Electrometric	8.37	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.2	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	133	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	67.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	33.9	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WD

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Drinking Water

Sampling Date : February 19, 2026.

Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result Food House น้ำปรุงอาหาร ชั้น G	Standard
	Sample Description	-	-	Clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.56	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.2	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	125	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	63.7	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	31.4	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WD

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Drinking Water

Sampling Date : February 19, 2026.

Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result เครื่องกรองน้ำดื่ม Ward 7	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.78	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.7	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	3	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	176	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	81.9	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	40.3	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WD

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Drinking Water

Sampling Date : February 19, 2026.

Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result		Standard
				น้ำดื่มบรรจุขวด 1500 มิลลิลิตร วันผลิต 6/2/25 วันหมดอายุ 6/2/28	น้ำดื่มบรรจุแก้ว วันผลิต 30/12/25 วันหมดอายุ 30/12/27	
	Sample Description	–	–	clear	Clear	–
1	pH	–	Electrometric	7.52	7.68	≤8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	<0.5	<0.5	≤4
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	<1	≤15
4	Odor	–	Threshold Odor Test	ไม่มีกลิ่น	ไม่มีกลิ่น	ไม่มีกลิ่น
5	Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C	30	<20	≤500
6	Total Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	14.8	8.7	≤100
7	Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
8	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
9	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health No.462 (B.E.2568); Drinking Water (Sealed Container)

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

รายงานผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ
เดือนมีนาคม 2569

โรงพยาบาลกรุงเทพ
BANGKOK HOSPITAL
ขอนแก่น • KHON KAEN

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น
เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

จัดทำโดย
SES
บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 088-5542100 E.mail : ses_1996@yahoo.com

รายงานผลวิเคราะห์
คุณภาพน้ำเสีย

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26056/WW

March 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Wastewater

Sampling Date : March 13, 2026.

Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result		Standard(1)
				Wastewater Treatment System		
				Influent*	Effluent	
	Sample Description	–	–	brown turbid sediment	yellow	–
1	pH	–	Electrometric (pH Meter)	9.65	7.91	5.5 - 9.0
2	BOD (Biochemical Oxygen Demand)	mg/L	5 Days BOD test, Azide Modification	468	3	≤20
3	COD (Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Close Reflux Titrimetric	–	26	≤120(2)
4	TSS (Total Suspended Solids)	mg/L	Dried at 103-105°C	251	<10	≤30
5	TDS (Total Dissolved Solids)	mg/L	Dried at 180°C	271	252	≤1,000
6	Sulfide	mg/L	Iodometric	3.96	<1.0	≤1.0
7	TKN (Total Kjeldahl Nitrogen)	mg/L	Semi Micro Kjeldahl	215.2	<4.0	≤35
8	Oil & Grease	mg/L	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric	17.6	<3.0	≤20
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	$>1.6x10^5$	<1.8	≤5,000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	–	<1.8	≤1,000
11	Free Chlorine	mg/L	Iodometric Electrode	–	0.01	≤1.0

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater,APHA,AWWA,WEF 23rd Edition 2017

Standard : (1) Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment;Building (B.E.2567), ก Building

: (2) Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment (B.E.2559)

Remark : TDS in the effluent increases from TDS in water supply.(TDS in water supply = 125 mg/L)

: * Influent no established standard

Mr.Weerapun Weeranuch...

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26056/WW

March 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Wastewater

Sampling Date : March 13, 2026.

Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result
				Aeration Tank
	Sample Description	–	–	brown turbid sediment
1	pH	–	Electrometric	7.74
2	DO (Dissolve Oxygen)	mg/L	Membrane Electrode	1.12
3	Mixed Liquor Suspended Solids (MLSS)	mg/L	Filtration/Gravimetric	2,046
4	Sludge Volume (SV_{30})	ml/L	Volumetric	300
5	Temperature	°C	Thermometer	30.0

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Mr.Weerapun Weeranuch...

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำใช้

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26056/WS

March 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Tambol Nai Muang, Ampor Muang Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Water Supply

Sampling Date : March 13, 2026.

Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result น้ำประปา ก่อนเข้าโรงพยาบาล	Standard
	Sample Description	_	_	clear	_
1	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180°C	120	≤500
2	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
3	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
4	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	0.14	_

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weerapetoon

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26056/WS

March 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer	: Bangkok Hospital Khonkaen
Address	: 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type	: Water Supply
Sampling Date	: March 13, 2026.
Sampling By	: SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
				บ่อน้ำสำรอง บ่อล่าง	
	Sample Description	–	–	clear	–
1	pH	–	Electrometric	7.62	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.1	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	125	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	61.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	29.4	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Wee[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26056/WS

March 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer	: Bangkok Hospital Khonkaen
Address	: 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type	: Water Supply
Sampling Date	: March 13, 2026.
Sampling By	: SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
				บ่อน้ำสำรอง บ่อบน	
	Sample Description	–	–	clear	–
1	pH	–	Electrometric	7.65	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.1	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	126	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	62.3	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	30.1	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Wee[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26056/WS

March 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : March 13, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ห้องผ่าตัด ชั้น 3	Standard
	Sample Description	–	–	clear	–
1	pH	–	Electrometric	7.55	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.1	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	128	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	63.7	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	32.5	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeramethai
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26056/WS

March 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : March 13, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ห้องคลอด (ก๊อกด้านขวา) ชั้น 3	Standard
	Sample Description	–	–	clear	–
1	pH	–	Electrometric	7.50	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.0	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	123	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	60.7	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	28.8	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeramethai
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES
บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26056/WS March 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : March 13, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result ทันตกรรม No.1 (บ้วนปาก) ชั้น 2	Standard
	Sample Description	–	–	clear	–
1	pH	–	Electrometric	7.59	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.2	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	129	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	65.7	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	33.1	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weerarattanachai
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำดื่ม

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26056/WD

March 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : March 13, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result Food House น้ำชงนม ชั้น G	Standard
	Sample Description	-	-	Clear	-
1	pH	-	Electrometric	8.40	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.7	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	180	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	90.7	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	43.8	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weera[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26056/WD

March 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : March 13, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result Food House น้ำปรุงอาหาร ชั้น G	Standard
	Sample Description	-	-	Clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.66	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.1	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	126	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	62.7	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	30.8	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weera[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26056/WD

March 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : March 13, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
				เครื่องกรองน้ำดื่ม Ward 6	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.84	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.0	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	106	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	53.6	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	26.7	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26056/WD

March 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : March 13, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result		Standard
				น้ำดื่มบรรจุขวด 1500 มิลลิลิตร วันผลิต 13/2/26 วันหมดอายุ 13/2/28	น้ำดื่มบรรจุแก้ว วันผลิต 20/2/26 วันหมดอายุ 20/2/28	
	Sample Description	-	-	clear	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.84	7.72	≤8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	<0.5	<0.5	≤4
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	<1	≤15
4	Odor	-	Threshold Odor Test	ไม่มีกลิ่น	ไม่มีกลิ่น	ไม่มีกลิ่น
5	Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C	44	31	≤500
6	Total Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	22.4	13.7	≤100
7	Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
8	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
9	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health No.462 (B.E.2568); Drinking Water (Sealed Container)

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

รายงานผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ
เดือนเมษายน 2569

โรงพยาบาลกรุงเทพ
BANGKOK HOSPITAL
ขอนแก่น • KHON KAEN

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น
เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

จัดทำโดย
SES
บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 088-5542100 E.mail : ses_1996@yahoo.com

รายงานผลวิเคราะห์
คุณภาพน้ำเสีย

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WW

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Wastewater
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result: Wastewater Treatment System		Standard[1]
				Influent*	Effluent	
	Sample Description	-	-	yellow turbid sediment	yellow	-
1	pH	-	Electrometric (pH Meter)	6.83	6.91	5.5 - 9.0
2	BOD (Biochemical Oxygen Demand)	mg/L	5 Days BOD test, Azide Modification	310	13	≤20
3	COD (Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Close Reflux Titrimetric	-	74	≤120[2]
4	TSS (Total Suspended Solids)	mg/L	Dried at 103-105°C	187	<10	≤30
5	TDS (Total Dissolved Solids)	mg/L	Dried at 180°C	905	691	≤1,000
6	Sulfide	mg/L	Iodometric	2.42	<1.0	≤1.0
7	TKN (Total Kjeldahl Nitrogen)	mg/L	Semi Micro Kjeldahl	195.8	<4.0	≤35
8	Oil & Grease	mg/L	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric	14.3	<3.0	≤20
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	$>1.6x10^5$	<1.8	≤5,000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	-	<1.8	≤1,000
11	Free Chlorine	mg/L	Iodometric Electrode	-	0.02	≤1.0

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater,APHA,AWWA,WEF 23rd Edition 2017

Standard : [1] Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment;Building (B.E.2567), ก Building
: [2] Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment (B.E.2559)

Remark : TDS in the effluent increases from TDS in water supply.(TDS in water supply = 135 mg/L)
: * Influent no established standard

Mr.Weerapun Weeraruksa

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WW

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Wastewater
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result
				Aeration Tank
	Sample Description	-	-	yellow turbid sediment
1	pH	-	Electrometric	6.80
2	DO (Dissolve Oxygen)	mg/L	Membrane Electrode	1.52
3	Mixed Liquor Suspended Solids (MLSS)	mg/L	Filtration/Gravimetric	2,711
4	Sludge Volume (SV_{30})	ml/L	Volumetric	350
5	Temperature	°C	Thermometer	33.6

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Mr.Weerapun Weeraruksa

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำใช้

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WS

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Tambol Nai Muang, Ampor Muang Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
				น้ำประปา ก่อนเข้าโรงพยาบาล	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180°C	132	≤500
2	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
3	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
4	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	0.45	-

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Wee[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WS

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
				บ่อน้ำสำรอง บ่อล่าง	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.45	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	132	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	67.3	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	31.8	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weera...

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WS

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
				บ่อน้ำสำรอง บ่อบน	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.51	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	136	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	68.9	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	34.3	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weera...

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WS

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ห้องผ่าตัด ชั้น 3	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.55	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.4	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	146	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	74.4	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	37.8	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weerasanthon

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WS

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ห้องคลอด (ก๊อกด้านซ้าย) ชั้น 3	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.48	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	132	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	66.9	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	31.4	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weerasanthon

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WS

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
				อ่างล้างมือ ICU ชั้น 3	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.48	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.4	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	135	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	68.1	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	33.6	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017
Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weerakunpong

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.1210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WS

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
				ทันตกรรม No.2 (ฝั่งเด็ก) ชั้น 2	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.49	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.4	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	143	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	72.6	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	35.8	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017
Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weerakunpong

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.1210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำดื่ม

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WD

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
				Food House น้ำรสนม ชั้น G	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	8.30	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	128	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	65.3	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	31.7	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Wee[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WD

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
				Food House น้ำปรุงอาหาร ชั้น G	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.64	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	125	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	64.1	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	30.9	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weera[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WD

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
				เครื่องกรองน้ำดื่ม Ward 5	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.42	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.2	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	121	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	60.7	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	30.5	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weera[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26086/WD

April 23, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : April 16, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result		Standard
				น้ำดื่มบรรจุขวด 1500 มิลลิลิตร วันผลิต 18/3/26 วันหมดอายุ 18/3/28	น้ำดื่มบรรจุแก้ว วันผลิต 12/3/26 วันหมดอายุ 12/3/28	
	Sample Description	_	_	clear	clear	_
1	pH	_	Electrometric	7.43	7.47	≤8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	<0.5	<0.5	≤4
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	<1	≤15
4	Odor	_	Threshold Odor Test	ไม่มีกลิ่น	ไม่มีกลิ่น	ไม่มีกลิ่น
5	Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C	31	42	≤500
6	Total Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	13.4	20.6	≤100
7	Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
8	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
9	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health No.462 (B.E.2568); Drinking Water (Sealed Container)

Mr.Weerapun Weera[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

รายงานผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ
เดือนพฤษภาคม 2569

โรงพยาบาลกรุงเทพ
BANGKOK HOSPITAL
ขอนแก่น • KHON KAEN

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น
เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

จัดทำโดย
SES
บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240
โทรศัพท์ 088-5542100 E.mail : ses_1996@yahoo.com

รายงานผลวิเคราะห์
คุณภาพน้ำเสีย

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WW

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Wastewater
Sampling Date : May 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result		Standard(1)
				Wastewater Treatment System		
				Influent*	Effluent	
	Sample Description	-	-	brown turbid sediment	yellow	-
1	pH	-	Electrometric (pH Meter)	7.18	7.26	5.5 - 9.0
2	BOD (Biochemical Oxygen Demand)	mg/L	5 Days BOD test, Azide Modification	467	8	≤20
3	COD (Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Close Reflux Titrimetric	-	53	≤120(2)
4	TSS (Total Suspended Solids)	mg/L	Dried at 103-105°C	216	<10	≤30
5	TDS (Total Dissolved Solids)	mg/L	Dried at 180°C	750	618	≤1,000
6	Sulfide	mg/L	Iodometric	4.79	<1.0	≤1.0
7	TKN (Total Kjeldahl Nitrogen)	mg/L	Semi Micro Kjeldahl	270.4	<4.0	≤35
8	Oil & Grease	mg/L	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric	26.2	<3.0	≤20
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	$>1.6x10^{5}$	<1.8	≤5,000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	-	<1.8	≤1,000
11	Free Chlorine	mg/L	Iodometric Electrode	-	0.18	≤1.0

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater,APHA,AWWA,WEF 23rd Edition 2017

Standard : (1) Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment,Building (B.E.2567), ก Building
: (2) Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment (B.E.2569)

Remark : TDS in the effluent increases from TDS in water supply.(TDS in water supply = 132 mg/L)
: * Influent no established standard

Mr.Weerapun Weeraruedee
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WW

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Wastewater
Sampling Date : May 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result
				Aeration Tank
	Sample Description	-	-	brown turbid sediment
1	pH	-	Electrometric	7.13
2	DO (Dissolve Oxygen)	mg/L	Membrane Electrode	1.6
3	Mixed Liquor Suspended Solids (MLSS)	mg/L	Filtration/Gravimetric	3,091
4	Sludge Volume (SV_{30})	ml/L	Volumetric	400
5	Temperature	°C	Thermometer	33.0

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Mr.Weerapun Weeraruedee
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำใช้

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WS

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Tambol Nai Muang, Ampor Muang Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : May 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
				น้ำประปา ก่อนเข้าโรงพยาบาล	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180°C	133	≤500
2	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
3	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
4	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	1.17	-

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weera[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WS

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : May 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result บ่อน้ำสำรอง บ่อล่าง	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.45	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	132	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	66.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	32.1	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeranuch

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WS

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : May 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result บ่อน้ำสำรอง บ่อบน	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.55	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	135	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	69.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	34.0	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeranuch

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WS

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : May 18, 2026
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ห้องผ่าตัด ชั้น 3	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.51	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	133	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	67.5	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	32.9	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WS

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : May 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ห้องคลอด (ก๊อกด้านขวา) ชั้น 3	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.58	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	135	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	70.1	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	34.6	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WS

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : May 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result ทันตกรรม No.1 (บ้วนปาก) ชั้น 2	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.52	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	135	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	70.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	34.7	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WS

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Cooling Tower
Sampling Date : May 18, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	
				Cooling Tower	Chiller ชั้น G
	Sample condition	-	-	Clear	Clear
1	Legionella pneumophila	CFU/1000 ml.	Direct Count	Not Detected	Not Detected
2	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	<0.01	<0.01

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2544); Legionella pneumophila

Remark : Not Detected = ไม่พบเชื้อ

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำดื่ม

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WD

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Drinking Water

Sampling Date : May 18, 2026.

Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
				Food House น้ำชงนม ชั้น G	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	8.45	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.3	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	124	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	63.2	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	31.4	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeran...

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WD

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : May 18, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
				Food House น้ำปรุงอาหาร ชั้น G	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.65	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.4	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	135	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	68.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	34.9	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weerar

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WD

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : May 18, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
				เครื่องกรองน้ำดื่ม Ward 4	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.76	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.6	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	161	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	82.1	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	40.7	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weerar

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WD

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : May 18, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result		Standard
				น้ำดื่มบรรจุขวด 1500 มิลลิลิตร วันผลิต 31/03/26 วันหมดอายุ 31/03/28	น้ำดื่มบรรจุแก้ว วันผลิต 12/06/26 วันหมดอายุ 12/05/28	
	Sample Description	–	–	clear	clear	–
1	pH	–	Electrometric	7.28	7.41	≤8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	<0.5	<0.5	≤4
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	<1	≤15
4	Odor	–	Threshold Odor Test	ไม่มีกลิ่น	ไม่มีกลิ่น	ไม่มีกลิ่น
5	Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C	60	34	≤500
6	Total Hardness	mg/L as $CaCO_3$	EDTA Titrimetric	28.9	9.4	≤100
7	Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
8	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
9	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health No.462 (B.E.2568); Drinking Water (Sealed Container)

Mr.Weerapun Weeraru[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว210)

รายงานผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำ
เดือนมิถุนายน 2569

โรงพยาบาลกรุงเทพ
BANGKOK HOSPITAL
ขอนแก่น • KHON KAEN

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

จัดทำโดย

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240

โทรศัพท์ 088-5542100 E.mail : ses_1996@yahoo.com

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำเสีย

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WW June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Wastewater
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result		Standard[1]
				Wastewater Treatment System		
				Influent*	Effluent	
	Sample Description	-	-	brown turbid sediment	yellow	-
1	pH	-	Electrometric (pH Meter)	7.37	7.43	5.5 - 9.0
2	BOD (Biochemical Oxygen Demand)	mg/L	5 Days BOD test, Azide Modification	505	3	≤20
3	COD (Chemical Oxygen Demand)	mg/L	Close Reflux Titrimetric	-	21	≤120[2]
4	TSS (Total Suspended Solids)	mg/L	Dried at 103-105°C	329	12	≤30
5	TDS (Total Dissolved Solids)	mg/L	Dried at 180°C	936	814	≤1,000
6	Sulfide	mg/L	Iodometric	4.91	<1.0	≤1.0
7	TKN (Total Kjeldahl Nitrogen)	mg/L	Semi Micro Kjeldahl	309.8	14.6	≤35
8	Oil & Grease	mg/L	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric	29.6	<3.0	≤20
9	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	$>1.6x10^5$	<1.8	≤5,000
10	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	-	<1.8	≤1,000
11	Free Chlorine	mg/L	Iodometric Electrode	-	0.02	≤1.0

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater,APHA,AWWA,WEF 23rd Edition 2017

Standard : [1] Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment,Building (B.E.2567), ก Building
: [2] Notification of the Ministry of Natural Resources and Environment (B.E.2559)

Remark : TDS in the effluent increases from TDS in water supply.(TDS in water supply = 122 mg/L)
: * Influent no established standard

Mr.Weerapun Wee[illegible]
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WW June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Wastewater
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result
				Aeration Tank
	Sample Description	-	-	brown turbid sediment
1	pH	-	Electrometric	7.30
2	DO (Dissolve Oxygen)	mg/L	Membrane Electrode	0.8
3	Mixed Liquor Suspended Solids (MLSS)	mg/L	Filtration/Gravimetric	1,670
4	Sludge Volume (SV_{30})	ml/L	Volumetric	200
5	Temperature	°C	Thermometer	32.5

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Mr.Weerapun Wee[illegible]
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำใช้

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WS

June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Tambol Nai Muang, Ampor Muang Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard
				น้ำประปา ก่อนเข้าโรงพยาบาล	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180°C	7.47	≤500
2	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
3	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
4	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	0.60	-

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weeran[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WS

June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result บ่อน้ำสำรอง บ่อล่าง	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.54	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.2	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	122	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	62.7	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	31.8	≤250
7	Sulfate	mg/L	Turbidimetric	4.1	≤250
8	Nitrate	mg/L as NO_3^-	Cadmium Reduction	1.5	≤50
9	Nitrite	mg/L as NO_2^-	Colorimetric	<0.01	≤3
10	Fluoride	mg/L	Ion-Selective Electrode	0.12	≤0.7

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

SES SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

Mr.Weerapun Weera[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WS

June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result บ่อน้ำสำรอง บ่อล่าง	Standard
11	Iron (Fe)	mg/L	Inductively Coupled Plasma	<0.05	≤0.3
12	Manganese (Mn)	mg/L	Inductively Coupled Plasma	<0.02	≤0.3
13	Copper (Cu)	mg/L	Inductively Coupled Plasma	<0.05	≤1
14	Zinc (Zn)	mg/L	Inductively Coupled Plasma	<0.04	≤3
15	Lead (Pb)	mg/L	Inductively Coupled Plasma	<0.01	≤0.01
16	Total Chromium (Cr)	mg/L	Inductively Coupled Plasma	<0.02	≤0.05
17	Cadmium (Cd)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.001	≤0.003
18	Arsenic (As)	mg/L	Inductively Coupled Plasma	<0.01	≤0.01
19	Mercury (Hg)	mg/L	Atomic Absorption Spectrometric	<0.0005	≤0.001
20	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	<1.1	<1.1
21	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation Technique	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

SES SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

Mr.Weerapun Weera[illegible]

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WS

June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result บ่อน้ำสำรอง บ่อบน	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.50	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.2	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	123	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	62.9	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	31.9	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weera

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WS

June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ห้องผ่าตัด ชั้น 3	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.53	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.7	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	2	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	166	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	59.2	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	30.8	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weera

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WS June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ห้องคลอด (ก๊อกด้านซ้าย) ชั้น 3	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.59	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.2	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	124	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCO_3$	EDTA Titrimetric	63.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	32.2	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weerapun[illegible]
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WS June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Water Supply
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result อ่างล้างมือ ICU ชั้น 3	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.57	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.1	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	116	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCO_3$	EDTA Titrimetric	59.1	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	28.4	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Tap Water

Mr.Weerapun Weerapun[illegible]
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.
ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WS

June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling By : SES

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result ทันตกรรม No.2 (บ้วนปาก) ชั้น 2	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.51	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.1	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids(TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	117	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	60.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	29.1	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

บริษัท สยามเอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด SES SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

Mr.Weerapun Weerapun

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

รายงานผลวิเคราะห์

คุณภาพน้ำดื่ม

SES
บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WD

June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
				Food House น้ำชงนม ชั้น G	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.39	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.0	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	106	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	54.1	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	26.9	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeraruethai
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES
บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WD

June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	Standard
				Food House น้ำปรุงอาหาร ชั้น G	
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.33	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.0	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	108	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	54.7	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	27.3	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weeraruethai
Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WD

June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result เครื่องกรองน้ำดื่ม CCU ชั้น 3	Standard
	Sample Description	-	-	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.59	6.5 - 8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	1.2	≤5
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	≤15
4	Total Dissolved Solids (TDS)	mg/L	Dried at 180 °C	121	≤500
5	Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	61.8	≤300
6	Chloride	mg/L	Argentometric	33.5	≤250
7	Total Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1
8	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2563); Drinking Water

Mr.Weerapun Weerarueng

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26118/WD

June 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen
Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen
Sample Type : Drinking Water
Sampling Date : June 18, 2026.
Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result น้ำดื่มบรรจุขวด 1500 มิลลิลิตร วันผลิต 17/04/26 วันหมดอายุ 17/04/28	Result น้ำดื่มบรรจุแก้ว วันผลิต 12/06/26 วันหมดอายุ 12/06/28	Standard
	Sample Description	-	-	clear	clear	-
1	pH	-	Electrometric	7.79	7.58	≤8.5
2	Turbidity	NTU	Nephelometric	<0.5	<0.5	≤4
3	Color	Pt-Co Unit	Spectrophotometric-single-wavelength	<1	<1	≤15
4	Odor	-	Threshold Odor Test	ไม่มีกลิ่น	ไม่มีกลิ่น	ไม่มีกลิ่น
5	Total Dissolved Solids	mg/L	Dried at 180 °C	34	30	≤500
6	Total Hardness	mg/L as $CaCo_3$	EDTA Titrimetric	17.3	15.1	≤100
7	Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
8	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1
9	Escherichia Coli (E.Coli)	MPN/100ml	Multiple Tube Fermentation/MPN	<1.1	<1.1	<1.1

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health No.462 (B.E.2568); Drinking Water (Sealed Container)

Mr.Weerapun Weerarueng

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว 210)

เอกสารแนบที่ 5

การบันทึกจำนวนรถยนต์ที่เข้ามาจอดในพื้นที่จอดรถของโรงพยาบาลเป็นประจำทุกวัน เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน มกราคม 2569

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
1 ม.ค.69	533	395	138	172
2 ม.ค.69	620	332	111	302
3 ม.ค.69	706	321	145	444
4 ม.ค.69	815	412	146	380
5 ม.ค.69	834	472	177	442
6 ม.ค.69	890	493	186	454
7 ม.ค.69	802	453	193	404
8 ม.ค.69	856	579	238	405
9 ม.ค.69	799	489	209	450
10 ม.ค.69	857	499	452	579
11 ม.ค.69	857	484	115	400
12 ม.ค.69	883	491	208	542
13 ม.ค.69	858	508	122	381
14 ม.ค.69	909	496	161	464
15 ม.ค.69	922	454	177	519
16 ม.ค.69	906	484	228	526
17 ม.ค.69	856	410	179	540
18 ม.ค.69	973	505	112	485
19 ม.ค.69	921	462	170	495
20 ม.ค.69	923	500	137	429
21 ม.ค.69	896	493	153	493
22 ม.ค.69	896	471	176	520
23 ม.ค.69	886	526	153	424
24 ม.ค.69	842	483	183	409
25 ม.ค.69	852	451	133	394
26 ม.ค.69	966	526	169	529
27 ม.ค.69	899	596	173	468
28 ม.ค.69	802	511	190	408
29 ม.ค.69	926	533	169	454
30 ม.ค.69	907	565	178	416
31 ม.ค.69	863	516	207	417
รวมทั้งหมด	**26,455**	**14,910**	**5,488**	**13,745**

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
1 ก.พ.69	983	540	184	476
2 ก.พ.69	912	557	170	405
3 ก.พ.69	894	516	157	445
4 ก.พ.69	903	461	166	530
5 ก.พ.69	922	525	170	468
6 ก.พ.69	912	503	168	507
7 ก.พ.69	802	453	115	428
8 ก.พ.69	848	402	149	481
9 ก.พ.69	909	455	189	565
10 ก.พ.69	923	540	181	484
11 ก.พ.69	845	446	176	497
12 ก.พ.69	807	447	163	375
13 ก.พ.69	842	447	147	435
14 ก.พ.69	786	432	148	396
15 ก.พ.69	809	467	112	373
16 ก.พ.69	793	394	133	391
17 ก.พ.69	882	420	163	521
18 ก.พ.69	831	474	172	453
19 ก.พ.69	837	543	181	356
20 ก.พ.69	891	429	153	514
21 ก.พ.69	847	467	135	411
22 ก.พ.69	915	484	133	443
23 ก.พ.69	887	491	146	450
24 ก.พ.69	805	368	155	454
25 ก.พ.69	882	499	148	511
26 ก.พ.69	766	422	176	466
27 ก.พ.69	834	431	157	489
28 ก.พ.69	825	457	100	382
29 ก.พ.69	0	0	0	0
รวมทั้งหมด	24,092	13,070	4,347	12,706

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน มีนาคม 2569

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
1 มี.ค 69	799	379	118	393
2 พ.ค. 69	677	429	148	324
3 พ.ค. 69	740	404	118	334
4 พ.ค. 69	838	433	147	431
5 พ.ค. 69	764	449	155	374
6 พ.ค. 69	755	418	19	430
7 พ.ค. 69	683	385	137	345
8 พ.ค. 69	772	437	104	307
9 พ.ค. 69	785	452	183	329
10 พ.ค. 69	762	459	181	425
11 พ.ค. 69	805	449	142	387
12 พ.ค. 69	409	440	133	419
13 พ.ค. 69	658	372	118	308
14 พ.ค. 69	827	451	104	361
15 พ.ค. 69	828	468	151	399
16 พ.ค. 69	855	489	133	430
17 พ.ค. 69	742	343	156	474
18 พ.ค. 69	831	473	144	494
19 พ.ค. 69	817	450	153	393
20 พ.ค. 69	659	470	112	286
21 พ.ค. 69	795	459	128	366
22 พ.ค. 69	807	464	173	364
23 พ.ค. 69	685	383	144	359
24 พ.ค. 69	723	386	184	363
25 พ.ค. 69	782	411	163	354
26 พ.ค. 69	642	444	131	274
27 พ.ค. 69	706	398	127	395
28 พ.ค. 69	622	361	120	368
29 พ.ค. 69	683	405	158	300
30 พ.ค. 69	738	461	168	406
31 พ.ค. 69	732	470	180	375
รวมทั้งหมด	22,921	13,292	4,332	11,567

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน เมษายน 2569

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
1 เม.ย 69	376	391	128	343
2 เม.ย 69	794	445	153	375
3 เม.ย 69	736	454	148	366
4 เม.ย 69	737	439	110	325
5 เม.ย 69	696	401	99	272
6 เม.ย 69	755	382	95	356
7 เม.ย 69	789	301	179	556
8 เม.ย 69	860	268	110	499
9 เม.ย 69	827	357	163	504
10 เม.ย 69	668	362	171	361
11 เม.ย 69	671	396	109	297
12 เม.ย 69	584	360	111	216
13 เม.ย 69	559	288	107	273
14 เม.ย 69	543	354	86	191
15 เม.ย 69	604	312	111	322
16 เม.ย 69	721	415	126	358
17 เม.ย 69	794	419	122	375
18 เม.ย 69	696	413	121	327
19 เม.ย 69	869	526	124	372
20 เม.ย 69	910	405	132	520
21 เม.ย 69	339	375	599	467
22 เม.ย 69	233	458	609	319
23 เม.ย 69	140	362	815	512
24 เม.ย 69	294	360	521	370
25 เม.ย 69	717	399	169	378
26 เม.ย 69	770	457	139	329
27 เม.ย 69	890	432	156	499
28 เม.ย 69	821	460	146	377
29 เม.ย 69	825	462	160	410
30 เม.ย 69	752	542	178	303
รวมทั้งหมด	19,970	11,995	5,997	11,172

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน พฤษภาคม 2569

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตูทาง 03	
	เข้า	ออก	เข้า	ออก
1 พ.ค. 69	724	368	148	399
2 พ.ค. 69	717	405	126	344
3 พ.ค. 69	764	475	111	324
4 พ.ค. 69	709	430	121	309
5 พ.ค. 69	792	436	164	396
6 พ.ค. 69	749	434	122	356
7 พ.ค. 69	791	432	130	415
8 พ.ค. 69	781	493	156	358
9 พ.ค. 69	579	429	122	191
10 พ.ค. 69	783	431	130	400
11 พ.ค. 69	737	432	123	349
12 พ.ค. 69	710	404	115	330
13 พ.ค. 69	741	489	126	304
14 พ.ค. 69	765	476	148	355
15 พ.ค. 69	653	407	202	373
16 พ.ค. 69	655	395	157	287
17 พ.ค. 69	756	475	137	236
18 พ.ค. 69	733	435	178	335
19 พ.ค. 69	707	404	128	336
20 พ.ค. 69	736	436	161	371
21 พ.ค. 69	821	483	171	386
22 พ.ค. 69	739	398	127	377
23 พ.ค. 69	804	466	176	412
24 พ.ค. 69	770	454	145	372
25 พ.ค. 69	806	487	167	382
26 พ.ค. 69	843	460	164	430
27 พ.ค. 69	854	456	157	437
28 พ.ค. 69	759	495	167	329
29 พ.ค. 69	758	515	174	300
30 พ.ค. 69	771	465	132	338
31 พ.ค. 69	789	436	137	388
รวมทั้งหมด	23,296	13,801	4,522	10,919

แบบบันทึกจำนวนรถ เข้า - ออก ประจำเดือน มกราคม 256

วัน/เดือน/ปี	ประตูทาง 01		ประตู
	เข้า	ออก	เข้า
1 มิ.ย 69	813	445	183
2 มิ.ย 69	824	485	136
3 มิ.ย 69	750	431	104
4 มิ.ย 69	814	462	184
5 มิ.ย 69	696	450	189
6 มิ.ย 69	823	478	172
7 มิ.ย 69	738	425	111
8 มิ.ย 69	894	483	191
9 มิ.ย 69	797	450	165
10 มิ.ย 69	812	512	164
11 มิ.ย 69	788	456	171
12 มิ.ย 69	759	447	159
13 มิ.ย 69	763	447	141
14 มิ.ย 69	750	443	137
15 มิ.ย 69	772	434	157
16 มิ.ย 69	655	454	228
17 มิ.ย 69	890	534	204
18 มิ.ย 69	902	457	150
19 มิ.ย 69	836	443	141
20 มิ.ย 69	736	405	130
21 มิ.ย 69	776	479	142
22 มิ.ย 69	890	500	154
23 มิ.ย 69	827	433	175
24 มิ.ย 69	844	518	152
25 มิ.ย 69	841	450	147
26 มิ.ย 69	786	467	216
27 มิ.ย 69	821	452	187
28 มิ.ย 69	799	449	135
29 มิ.ย 69	859	490	222
30 มิ.ย 69	755	498	177
รวมทั้งหมด	24,010	13,877	4,924

เอกสารแนบที่ 6

บันทึกปริมาณการใช้น้ำ เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

[redacted] [redacted]

www.pwa.co.th
Call Center 1662

ใบแจ้งค่าน้ำประปา

(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)

การประปาส่วนภูมิภาค

สาขา ขอนแก่น V31.3

โทรศัพท์ 043-224022

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060690137371	10600260352	1060-99
วันที่แจ้งค่าน้ำ	**วันครบชำระ**	**เส้นทาง**
01/02/69 15:09	08/02/69	150021.7

ชื่อผู้ใช้น้ำ บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081

ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง

ข้อมูลการใช้น้ำ	ครั้งก่อน	ครั้งนี้	
วันเดือนปีที่อ่าน	01/01/69	01/02/69	
เลขในมาตรวัดน้ำ	372958	377150	
หน่วยน้ำที่ใช้		4,192,000	ลิตร
ค่าน้ำดิบ			บาท
ค่าน้ำประปา	T35(02/69)	122,668.00	บาท
ส่วนลด			บาท
ค่าบริการทั่วไป		350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม		8,611.26	บาท
รวมเงินครั้งนี้		131,629.26	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ	0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น		131,629.26	บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ ชำระเงินผ่านการหักบัญชีธนาคาร

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้ -
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกระงับการใช้น้ำประปา -
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิจฉาชีพแอบอ้างเก็บเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้น้ำประปา (ลบ.ม.)		
เดือน 01/69	เดือน 12/68	เดือน 11/68
4294	4324	4851

การประปาส่วนภูมิภาค

สาขาขอนแก่น
3 ถ.รื่นรมย์ ต.ในเมือง อ.
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000
โทรศัพท์:043-221218

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0994000164904
สาขาที่ 00110
เลขที่:WT1060/690110750
วันเดือนปี: 26 มกราคม 2569

เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ธ.00

ที่อยู่:148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: สาขาที่

จำนวนหน่วยน้ำใช้	4294,000	ลิตร
ค่าน้ำประจำเดือน	01/2569	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	125,626.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	125,976.00	บาท
ปรับปรุงค่าน้ำรับช้ำ	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	8818.32	บาท
รวมทั้งสิ้น	134,794.32	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000
ผู้รับเงินนางสาวจิดาภา จันทา 18063
สำนักงานใหญ่

[redacted] [redacted]

www.pwa.co.th
Call Center 1662

ใบแจ้งค่าน้ำประปา

(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)

การประปาส่วนภูมิภาค

สาขา ขอนแก่น V31.3

โทรศัพท์ 043-224022

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060690267311	10600260352	1060-03
วันที่แจ้งค่าน้ำ	**วันครบชำระ**	**เส้นทาง**
01/03/69 07:13	08/03/69	150021.7

ชื่อผู้ใช้น้ำ บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081

ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง

ข้อมูลการใช้น้ำ		ครั้งก่อน	ครั้งนี้	
วันเดือนปีที่อ่าน		01/02/69	01/03/69	
เลขในมาตรวัดน้ำ		377150	381492	
หน่วยน้ำที่ใช้			4,342,000	ลิตร
ค่าน้ำดิบ				บาท
ค่าน้ำประปา	T35(03/69)		127,018.00	บาท
ส่วนลด				บาท
ค่าบริการทั่วไป			350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม			8,915.76	บาท
รวมเงินครั้งนี้			136,283.76	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ	0	เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น			136,283.76	บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ ชำระเงินผ่านการหักบัญชีธนาคาร

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกระงับการใช้น้ำประปา
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิจฉาชีพแอบอ้างเก็บเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้น้ำประปา (ลบ.ม.)		
เดือน 02/69	เดือน 01/69	เดือน 12/68
4192	4294	4324

การประปาส่วนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

สาขาขอนแก่น
3 ถ.รื่นรมย์ ต.ในเมือง อ.
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000
โทรศัพท์:043-221218

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0994000164904
สาขาที่ 00110
เลขที่:WT1060/699123092
วันเดือนปี: 26 กุมภาพันธ์ 2569

เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก. โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ช.0

ที่อยู่:148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: สาขาที่

จำนวนหน่วยน้ำใช้	4192,000	ลิตร
ค่าน้ำประจำเดือน	02/2569	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	122,668.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	123,018.00	บาท
ปรับปรุงค่าน้ำรับซ้ำ	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	8611.26	บาท
รวมทั้งสิ้น	131,629.26	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000
ผู้รับเงินนางสาวจิดาภา จันทา 18063
สำนักงานใหญ่

[redacted] [redacted]

ใบแจ้งค่าน้ำประปา

(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)

การประปาส่วนภูมิภาค

www.pwa.co.th
Call Center 1662

สาขา ขอนแก่น V32.3
โทรศัพท์ 043-224022

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060690402873	10600260352	1060-77
วันที่แจ้งค่าน้ำ	**วันครบชำระ**	**เส้นทาง**
01/04/69 15:03	08/04/69	150021.7

ชื่อผู้ใช้น้ำ บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081
ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง

ข้อมูลการใช้น้ำ	ครั้งก่อน	ครั้งนี้	
วันเดือนปีที่อ่าน	01/03/69	01/04/69	
เลขในมาตรวัดน้ำ	381492	386602	
หน่วยน้ำที่ใช้		5,110,000	ลิตร
ค่าน้ำดิบ			บาท
ค่าน้ำประปา	T35(04/69)	149,290.00	บาท
ส่วนลด			บาท
ค่าบริการทั่วไป		350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม		10,474.80	บาท
รวมเงินครั้งนี้		160,114.80	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ	0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น		160,114.80	บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ ชำระเงินผ่านการหักบัญชีธนาคาร

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้ -
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกระงับการใช้น้ำประปา -
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิจฉาชีพแอบอ้างเก็บเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้น้ำประปา (ลบ.ม.)		
เดือน 03/69	เดือน 02/69	เดือน 01/69
4342	4192	4294

การประปาส่วนภูมิภาค ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

สาขาขอนแก่น
3 ถ.ศรีธรรม ต.ในเมือง อ.
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000
โทรศัพท์:043-221218

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0994000164904
สาขาที่ 00110
เลขที่:WT1060/699248838
วันเดือนปี: 25 มีนาคม 2569

เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ร.00

ที่อยู่:148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่	
จำนวนหน่วยน้ำใช้	4342,000	ลิตร
ค่าน้ำประจำเดือน	03/2569	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	127,018.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	127,368.00	บาท
ปรับปรุงค่าน้ำรับซ้ำ	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	8915.76	บาท
รวมทั้งสิ้น	136,283.76	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000

[redacted] [redacted]

www.pwa.co.th
Call Center 1662

ใบแจ้งค่าน้ำประปา

(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)

การประปาส่วนภูมิภาค

สาขา ขอนแก่น

โทรศัพท์ 043-224022

V33.3

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060690535752	10600260352	1060-40
วันที่แจ้งค่าน้ำ	วันครบชำระ	เส้นทาง
01/05/69 14:06	08/05/69	150021.7

ชื่อผู้ใช้น้ำ บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081

ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง

ข้อมูลการใช้น้ำ	ครั้งก่อน	ครั้งนี้	
วันเดือนปีที่อ่าน	01/04/69	01/05/69	
เลขในมาตรวัดน้ำ	386602	391050	
หน่วยน้ำที่ใช้		4,448,000	ลิตร
ค่าน้ำดิบ			บาท
ค่าน้ำประปา	T35(05/69)	130,092.00	บาท
ส่วนลด			บาท
ค่าบริการทั่วไป		350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม		9,130.94	บาท
รวมเงินครั้งนี้		139,572.94	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ	0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น		139,572.94	บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ ชำระเงินผ่านการหักบัญชีธนาคาร

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกระงับการใช้น้ำประปา
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิจฉาชีพแอบอ้างเก็บเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้น้ำประปา (ลบ.ม.)		
เดือน 04/69	เดือน 03/69	เดือน 02/69
5110	4342	4192

การประปาส่วนภูมิภาค — ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

สาขาขอนแก่น
3 ถ.ชีนรมย์ ต.ในเมือง อ.
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000
โทรศัพท์:043-221218

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0994000164904
สาขาที่ 00110
เลขที่:WT1060/699377810
วันเดือนปี: 27 เมษายน 2569

เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954566(ส.00

ที่อยู่:148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่	
จำนวนหน่วยน้ำใช้	5110,000	ลิตร
ค่าน้ำประจำเดือน	04/2569	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	149,290.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	149,640.00	บาท
ปรับปรุงค่าน้ำรับช้า	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	10474.80	บาท
รวมทั้งสิ้น	160,114.80	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000
ผู้รับเงินนางสาวจิตอาภา จันทา 18063
สำนักงานใหญ่

[redacted] [redacted]

www.pwa.co.th
Call Center 1662

ใบแจ้งค่าน้ำประปา

(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)

การประปาส่วนภูมิภาค

สาขา ขอนแก่น V33.3

โทรศัพท์ 043-224022

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060690676940	10600260352	1060-79
วันที่แจ้งค่าน้ำ	**วันครบชำระ**	**เส้นทาง**
01/06/69 15:22	08/06/69	150021.7

ชื่อผู้ใช้น้ำ บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081

ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง

ข้อมูลการใช้น้ำ	ครั้งก่อน	ครั้งนี้	
วันเดือนปีที่อ่าน	01/05/69	01/06/69	
เลขในมาตรวัดน้ำ	391050	395561	
หน่วยน้ำที่ใช้		4,511,000	ลิตร
ค่าน้ำดิบ			บาท
ค่าน้ำประปา	T35(06/69)	131,919.00	บาท
ส่วนลด			บาท
ค่าบริการทั่วไป		350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม		9,258.83	บาท
รวมเงินครั้งนี้		141,527.83	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ	0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น		141,527.83	บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ ชำระเงินผ่านการหักบัญชีธนาคาร

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้ -
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกระงับการใช้น้ำประปา -
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิจฉาชีพแอบอ้างเก็บเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้น้ำประปา (ลบ.ม.)		
เดือน05/69	เดือน04/69	เดือน03/69
4448	5110	4342

การประปาส่วนภูมิภาค
สาขาขอนแก่น
3 ถ.รื่นรมย์ ต.ในเมือง อ.
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000
โทรศัพท์:043-221218

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0994000164904
สาขาที่ 00110
เลขที่:WT1060/699505096
วันเดือนปี: 25 พฤษภาคม 2569

เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954568(ส.00

ที่อยู่:148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่	
จำนวนหน่วยน้ำใช้	4448,000	ลิตร
ค่าน้ำประจำเดือน	05/2569	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	130,092.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	130,442.00	บาท
ปรับปรุงค่าน้ำรับซ้ำ	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	9130.94	บาท
รวมทั้งสิ้น	139,572.94	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000
ผู้รับเงินนางสาวจิดาภา จันทา 18063
สำนักงานใหญ่

[redacted] [redacted]

ใบแจ้งค่าน้ำประปา

(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)

การประปาส่วนภูมิภาค

www.pwa.co.th
Call Center 1662

สาขา ขอนแก่น V33.3
โทรศัพท์ 043-224022

เลขที่ใบแจ้งค่าน้ำ	เลขที่ผู้ใช้น้ำ	หน่วยงาน
1060690606604	10600260352	1060-11
วันที่แจ้งค่าน้ำ	**วันครบชำระ**	**เส้นทาง**
01/07/69 14:34	08/07/69	150021.7

ชื่อผู้ใช้น้ำ บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081
ที่อยู่ 148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง

ข้อมูลการใช้น้ำ	ครั้งก่อน	ครั้งนี้	
วันเดือนปีที่อ่าน	01/06/69	01/07/69	
เลขในมาตรวัดน้ำ	395561	400357	
หน่วยน้ำที่ใช้		4,796,000	ลิตร
ค่าน้ำดิบ			บาท
ค่าน้ำประปา	T35(07/69)	140,184.00	บาท
ส่วนลด			บาท
ค่าบริการทั่วไป		350.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม		9,837.38	บาท
รวมเงินครั้งนี้		150,371.38	บาท
ค่าน้ำค้างชำระ	0 เดือน	0.00	บาท
รวมเงินที่ต้องชำระทั้งสิ้น		150,371.38	บาท

ใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ ชำระเงินผ่านการหักบัญชีธนาคาร

โปรดชำระค่าน้ำทั้งหมดภายในเวลาที่กำหนดไว้ -
ถ้าเกินกำหนด ท่านอาจถูกระงับการใช้น้ำประปา -
และเสียค่าธรรมเนียมในการประสานมาตรวัดน้ำ

โปรดระวังมิจฉาชีพแอบอ้างเก็บเงินค่าน้ำประปา

ประวัติการใช้น้ำประปา (ลบ.ม.)		
เดือน 06/69	เดือน 05/69	เดือน 04/69
4511	4448	5110

การประปาส่วนภูมิภาค
สาขาขอนแก่น
3 ถ.ศรีนรงค์ ต.ในเมือง อ.
เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000
โทรศัพท์:043-221218

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0994000164904
สาขาที่ 00110
เลขที่:WT1060/699635246
วันเดือนปี: 25 มิถุนายน 2569

เลขที่ผู้ใช้น้ำ: 10600260352

ชื่อผู้ใช้น้ำ: บจก.โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น081-4954566(ส.00

ที่อยู่:148/3 ม.16 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.
ขอนแก่น 40000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:	สาขาที่	
จำนวนหน่วยน้ำใช้	4511,000	ลิตร
ค่าน้ำประจำเดือน	06/2569	
ค่าน้ำดิบ	-	บาท
ค่าน้ำ	131,919.00	บาท
ส่วนลด	0.00	บาท
ค่าบริการ	350.00	บาท
รวมเงิน	132,269.00	บาท
ปรับปรุงค่าน้ำรับช้า	0.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	9258.83	บาท
รวมทั้งสิ้น	141,527.83	บาท

หักบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน) MQ000
ผู้รับเงินนางสาวจิดาภา จันทา 18063
สำนักงานใหญ่

เอกสารแนบที่ 7

สัญญาจ้างเหมาบริการเก็บขนขยะติดเชื้อ

หจก. ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์ เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

BANGKOK HOSPITAL
KHON KAEN

เลขที่ GSD 001/2569
วันที่รับเอกสาร..............................

บันทึกขออนุมัติดำเนินการจัดทำสัญญา
วันที่ 7 มกราคม 2568

เรื่อง พิจารณาอนุมัติดำเนินการจัดทำสัญญาการบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย

เรียน น.อ.(พิเศษ) นพ.นิวัติ อินทรวิเชียร

☐ประธานคณะผู้บริหารกลุ่ม 4 ☒ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ☐กรรมการบริษัท

สิ่งที่ส่งมาด้วย (1) สัญญาลงนาม จำนวน ..2..ชุด (2) ใบเสนอราคาเลขที่ QU20251206-001 และQU20251206-002

เอกสารประกอบสัญญา ☑ ใช้ ☐ ไม่ใช้

☑ 1.สำเนาบัตรประชาชนกรรมการ ☑ 2.สำเนาทะเบียนบ้านกรรมการ ☑ 3.สำเนาหนังสือรับรองไม่เกิน 3 เดือน

☐ 4.สำเนาหนังสือรับรองไม่เกิน 6 เดือน ☑ 5.สำเนาใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภ.พ. 20) ☑ 6.อื่นๆโปรดระบุ..หนังสือมอบอำนาจ...

เนื่องจาก บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด ได้ทำข้อตกลงกับ บริษัท ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์ จำกัด เพื่อให้บริการเก็บขน กำจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย ในการนี้จึงขออนุมัติเพื่อดำเนินการทำสัญญา โดยมีเงื่อนไขสรุปดังนี้

จึงขออนุมัติเพื่อดำเนินการทำสัญญา โดยมีเงื่อนไข สรุปดังนี้

รายการ	รายละเอียด (สัญญาเดิม)	รายละเอียด (สัญญาใหม่)
1. ชื่อเอกสาร/สัญญา 2. ชื่อคู่สัญญา 3. วันที่ทำสัญญา 4. ระยะเวลาของสัญญา	1. สัญญาการบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย 2. หจก.ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์ 3. วันที่ 1 มกราคม 2566 4. วันที่ 1 มกราคม 2566 - วันที่ 31 ธันวาคม 2568(3ปี)	1. สัญญาการบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย 2. บริษัท ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์ จำกัด 3. วันที่ 7 มกราคม 2568 4. วันที่ 1 มกราคม 2569 - วันที่ 31 ธันวาคม 2573(5ปี)
5. ค่าตอบแทนและเงื่อนไขการจ่ายเงิน	5.1 ขยะมูลฝอยติดเชื้อ กิโลกรัมละ 15 บาท 5.2 ขยะมูลฝอยอันตราย กิโลกรัมละ 60 บาท	5.1 ขยะมูลฝอยติดเชื้อ กิโลกรัมละ 12 บาท 5.2 ขยะมูลฝอยอันตราย กิโลกรัมละ 12 บาท
6. เงื่อนไขอื่นๆ	6. N/A	6. N/A
7. หมายเหตุ	7. สัญญาฉบับนี้มีเนื้อหาอ้างอิงจากสัญญาเดิม	7. สัญญาฉบับนี้มีรายละเอียดเช่นเดียวกับสัญญาฉบับเดิม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(คุณกัญจนา สีสัน)
ผู้จัดการฝ่ายสนับสนุนทั่วไป

☑เห็นชอบ ☐ไม่เห็นชอบ	☑อนุมัติ ☐ไม่อนุมัติ
.... คุณจีระนันท์ หนองหาร ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน วันที่ 7 มค 2569	.... น.อ.(พิเศษ) นพ.นิวัติ อินทรวิเชียร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น วันที่ 07 ม.ค. 2569

ต้นฉบับ

สัญญาการบริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย
โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

วันที่ 1 มกราคม 2569

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด โดย นายนิวัติ อินทรวิเชียร กรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนบริษัท ตั้งอยู่เลขที่ 888 หมู่ 16 ถนนมะลิวัลย์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 ซึ่งสัญญานี้เรียกว่า "โรงพยาบาลฯ"

ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซิสเท็มส์ จำกัด ผู้ให้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและให้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และให้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยอันตราย ตั้งอยู่เลขที่ 112/45 หมู่ 6 ซอยสุขสวัสดิ์ 78 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130 โดย นายสุชาติ ศรีวิทิตกุล กรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนบริษัท ซึ่งในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้รับจ้าง" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงทำสัญญานี้ไว้ต่อกันโดยสัญญาฉบับนี้มีระยะเวลา 5 ปี โดยเริ่มบริการนับจากวันที่ **1 มกราคม 2569 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2573** มีข้อกำหนดดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้อตกลงว่าจ้าง

โรงพยาบาลฯ ตกลงว่าจ้าง และผู้รับจ้างตกลงรับจ้างบริการเก็บขน กำจัดมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย ณ โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น ให้กับโรงพยาบาลฯ ("งานที่จ้าง") โดยผู้รับจ้างตกลงที่จะจัดหาแรงงานและวัสดุเครื่องมือเครื่องใช้ ยานพาหนะ ตลอดจนอุปกรณ์ต่างๆ ชนิดดี เพื่อใช้ในงานที่จ้างตามสัญญานี้

ข้อ 2 ค่าบริการ

โรงพยาบาลฯ ตกลงชำระค่าบริการให้แก่ผู้รับจ้างเป็นรายเดือน โดยแยกชำระดังนี้

2.1 มูลฝอยติดเชื้อ ชำระตามปริมาณขยะมูลฝอยที่ให้บริการเก็บขนและกำจัดจริงในแต่ละเดือน ในอัตรากิโลกรัมละ 12 บาท (สิบสองบาทถ้วน) ทั้งนี้ราคาค่าบริการนี้ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าขนส่งไว้แล้ว

2.2 มูลฝอยอันตราย ชำระตามปริมาณมูลฝอยอันตรายที่ให้บริการเก็บขนและกำจัดจริงในแต่ละเดือน ในอัตรากิโลกรัมละ 12 บาท (สิบสองบาทถ้วน) ทั้งนี้ราคาค่าบริการนี้ได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและค่าขนส่งไว้แล้ว

ข้อ 3 หน้าที่โรงพยาบาลฯ

โรงพยาบาลฯ มีหน้าที่เก็บมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตราย จากหน่วยงานต่างๆ ภายในโรงพยาบาลฯ โดยทำการคัดแยกดังนี้

3.1 มูลฝอยติดเชื้อคัดแยกจากแหล่งกำเนิดลงในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ โดยคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ ประเภทวัสดุมีคม และมูลฝอยติดเชื้อ อื่นออกจากกัน บรรจุในภาชนะที่เหมาะสม และมีหน้าที่เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อภายในโรงพยาบาลฯ รวบรวมและพักไว้ในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ของโรงพยาบาลฯ เพื่อรอการขนย้ายไปกำจัดโดยผู้รับจ้างต่อไป

3.2 มูลฝอยอันตราย ให้ทำการคัดแยกโดยแยกเป็นประเภทหลอดไฟเสื่อมสภาพ ผ้าหมึก ขวด ภาชนะเปล่าปนเปื้อนสารเคมี ยาหมดอายุ/ยาเสื่อมสภาพ แบตเตอรี่ กระป๋องสเปรย์ กระป๋องสี ถ่ายไฟฉาย และปากกา ออกจากกันบรรจุลงในถุงบรรจุมูลฝอยอันตรายพร้อมติดฉลากเขียนประเภทมูลฝอยไว้ให้ชัดเจน รวบรวมและพักไว้ ในที่พักรวมมูลฝอยอันตรายของโรงพยาบาลฯ รอการขนย้ายไปกำจัดหรือบำบัดโดยผู้รับจ้างต่อไป

ข้อ 4 หน้าที่ผู้รับจ้าง

ผู้รับจ้างรับมูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยอันตรายจากโรงพยาบาลฯ โดยขนจากที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยอันตรายของทางโรงพยาบาลฯ ทำการชั่งและบันทึกน้ำหนักภายใต้การควบคุมและเห็นชอบจากโรงพยาบาลฯ พร้อมทั้งทำความสะอาดพื้นที่และถังขยะที่ผู้รับจ้างได้เข้าปฏิบัติงานไว้ให้เรียบร้อย แล้วทำการขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 มีใบอนุญาตทำการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ จากเทศบาลเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น และได้รับตามมาตรฐานงานบริการ ISO9001 การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยเข้าจัดเก็บอย่างน้อยสัปดาห์ละ 2 ครั้งและทำการขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อหรือมูลฝอยอันตราย โดยเข้าจัดเก็บตามที่โรงพยาบาลฯ แจ้งให้เข้าบริการฯ ที่เบอร์โทรศัพท์ 02 8175950 #318 ในวันทำการจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.00 น - 17.00 น. โดยโรงพยาบาลฯแจ้งล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วันทำการ

ข้อ 5 รถเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อของผู้รับจ้าง เป็นแบบปิดมิดชิดป้องกันการแพร่เชื้อ และติดตั้งระบบเทคโนโลยี A-GPS เพื่อช่วยในการตรวจสอบรายงานการเก็บข้อมูลของโปรแกรมอัตโนมัติ ของบริษัทผู้ให้บริการด้าน GPS โดยตรง เพื่อเพิ่มความมั่นใจในการตรวจสอบเส้นทางการจัดเก็บ ขนส่ง และกำจัด ว่ามูลฝอยติดเชื้อที่จัดเก็บถูกนำไปกำจัดยังปลายทางที่เป็นระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้อง

ข้อ 6 ผู้รับจ้างรับรองว่าพนักงานฝ่ายปฏิบัติการของผู้รับจ้างทุกคนเป็นผู้ผ่านการอบรมและมีหนังสือรับรองการอบรมหลักสูตรการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ตามมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อกรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข

ข้อ 7 ผู้รับจ้างจะจัดให้มีนักวิทยาศาสตร์สิ่งแวดล้อมดำเนินการประสาน หรือให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมในส่วนของการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้สามารถดำเนินการมุ่งสู่มาตรฐานตามเป้าหมาย ผู้รับจ้างจะจัดให้มีบุคลากรดำเนินการประสาน หรือให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมในส่วนของการจัดการคัดแยกและจัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตรายตามมาตรฐาน ออกหนังสือรับรองพร้อมจัดทำรายงานสรุปผลปริมาณ ชนิด ภาพถ่ายของมูลฝอยอันตรายให้กับโรงพยาบาลฯ

ข้อ 8 ผู้รับจ้างไม่รับมูลฝอยติดเชื้อบางประเภท อันได้แก่ ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์รวมถึงมูลฝอยอันตรายประเภทสารละลายฟอร์มัลดีไฮด์จากทางโรงพยาบาลฯ

ข้อ 9 ผู้รับจ้างจะนำมูลฝอยติดเชื้อทั้งหมดไปกำจัดด้วยระบบเตาเผามูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับอนุญาตให้กำจัดมูลฝอยติดเชื้อและระบบเตาเผาที่ใช้มีใบตรวจวัดคุณภาพอากาศผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข และนำมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตรายไปกำจัด/บำบัด ณ สถานที่กำจัด/บำบัดที่ถูกต้องตามกฎหมาย ดังนี้

9.1 ศูนย์กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เทศบาลนครอุดรธานี

ข้อ 10 ผู้รับจ้างกำหนดวางบิลเก็บค่าบริการเป็นรายเดือน โดยผู้รับจ้างจะวางบิลทุกสิ้นเดือนและทางโรงพยาบาลฯ จะชำระค่าบริการ โดยจ่ายเช็คขีดคร่อม สั่งจ่ายเข้าบัญชีของผู้รับจ้าง ภายใน 30 วันนับจากวันวางบิล

ข้อ 11 ผู้รับจ้างตกลงและรับรองว่าจะทำงานที่จ้างภายใต้สัญญานี้อย่างเต็มความสามารถและตรงตามกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในสัญญานี้ภายใต้บังคับของความในข้อ 15 ถ้าผู้รับจ้างมิได้ทำงาน หรือเริ่มทำงานที่จ้างภายในกำหนดเวลาดังกล่าวก็ดี หรือมีเหตุให้โรงพยาบาลฯ เชื่อได้ว่า ผู้รับจ้างไม่สามารถทำงานให้แล้วเสร็จก็ดี หรือผู้รับจ้างทำผิดสัญญาข้อหนึ่งข้อใดก็ดี โรงพยาบาลฯ มีสิทธิจะบอกเลิกสัญญาได้ และมีอำนาจจ้างผู้อื่นทำงานที่จ้างนี้ต่อจากผู้รับจ้างได้ด้วย โดยผู้รับจ้างต้องรับผิดชอบค่าเสียหายจากการดังกล่าวทั้งจำนวน การที่โรงพยาบาลฯ ไม่บอกเลิกสัญญาตามความในวรรคนี้ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างพ้นจากความรับผิดชอบตามสัญญานี้

ข้อ 12 ผู้รับจ้างจะต้องไม่เอางานที่จ้างทั้งหมดหรือบางส่วนตามสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่งโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากโรงพยาบาลฯ ก่อน ทั้งนี้นอกจากในกรณีที่สัญญานี้ได้ระบุไว้เป็นอย่างอื่น ความยินยอมดังกล่าวนั้นไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิด หรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ

ข้อ 13 ผู้รับจ้างจะต้องรับผิดชอบต่ออุบัติเหตุ หรือภยันตราย ความเสียหายใดๆ ที่เกิดขึ้นต่อบุคลากรของตนโรงพยาบาลฯ และ/หรือ บุคคลภายนอก จากการทำงานที่จ้างของผู้รับจ้าง ตลอดจนรับผิดชอบต่อโรงพยาบาลฯ ซึ่งความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานที่จ้างที่ไม่ได้ตามมาตรฐาน หรือความจงใจ ประมาทเลินเล่อ หรือทุจริตของผู้รับจ้างและพนักงานของผู้รับจ้าง

ข้อ 14 การว่าจ้างตามสัญญานี้ไม่ทำให้ผู้รับจ้าง และพนักงานของผู้รับจ้างมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างของโรงพยาบาลฯ ตามกฎหมายแรงงาน

ข้อ 15 ถ้าคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งผิดสัญญาข้อหนึ่งข้อใดในสัญญานี้และมิได้แก้ไขเยียวยาให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับหนังสือบอกกล่าวจากคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาฝ่ายที่ไม่ผิดสัญญามีสิทธิที่จะเลิกสัญญานี้ ทั้งนี้ การบอกเลิกสัญญาดังกล่าวย่อมไม่กระทบต่อสิทธิเรียกร้องค่าเสียหายต่อคู่สัญญาฝ่ายที่ผิดสัญญา

ข้อ 16 การแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใดในสัญญาฉบับนี้จะกระทำได้ต่อเมื่อคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงยินยอมกันเป็นลายลักษณ์อักษร

สัญญานี้ ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความทั้งหมดแล้ว เห็นว่าเป็นการถูกต้องตรงตามเจตนาทุกประการ จึงได้ลงลายมือและประทับตราสำคัญไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานท้ายนี้ และต่างเก็บรักษาไว้ฝ่ายละฉบับ

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด	บริษัท ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซิสเท็มส์ จำกัด
โดย.......................กรรมการ	โดย.......................ผู้รับจ้าง
(นายนิวัติ อินทรวิเชียร)	(นายสุชาติ ศรีวิทิตกุล)
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น	กรรมการผู้จัดการ
ลงชื่อ.......................พยาน	ลงชื่อ.......................พยาน
(นางสาวจีระนันท์ หนองหาร)	(นางสาวสุธัญญา ทวีกาญจนา)
ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน	หัวหน้าฝ่ายการตลาด
ลงชื่อ.......................พยาน	ลงชื่อ.......................พยาน
(นางสาวกัญจนา สีสัน)	(นางสาวชมภูนุช บุตรพรม)
ผู้จัดการฝ่ายสนับสนุนทั่วไป	เจ้าหน้าที่ฝ่ายการตลาด

เอกสารแนบที่ 8

แนวทางการปฏิบัติในการจัดเก็บขยะมูลฝอย และควบคุมพนักงาน
ให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด

การเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อในโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

1 แม่บ้านแยกเก็บขยะติดเชื้อจาก ห้องพักลูกค้ามาพักไว้บริเวณ ที่พักขยะในแต่ละ ward

2 พ่อบ้านลำเลียงขยะติดเชื้อ บน ward ลงมาไว้ที่โรงพัก ขยะด้านล่าง โดยใช้เส้นทาง ขนย้ายตามที่โรงพยาบาล กำหนด คือ ลิฟต์ขนสินค้า

<u>รอบในการขนย้ายขยะ</u>

รอบแรก เวลา 13.00 น.

รอบสอง เวลา 19.00 น.

3

ขยะติดเชื้อของโรงพยาบาลจะ ถูกเก็บไว้ในห้องพักขยะที่ปิด มิดชิดเพื่อป้องกันแมลงและสัตว์ พาหะ รอการจัดเก็บจากบริษัท รับกำจัดขยะติดเชื้อต่อไป

4

บริษัทรับกำจัดขยะติดเชื้อ เข้ามารับขยะติดเชื้อของ โรงพยาบาลเพื่อนำไป ทำลายตามกระบวนการ ที่ได้มาตรฐาน

** มีการติดตั้งเครื่องปรับอากาศเพื่อควบคุมอุณหภูมิภายในห้องพักขยะไม่ให้เกิน 10 องศา กรณีเก็บไว้นานเกิน 7 วัน ทั้งนี้โดยปกติบริษัทจะเข้ามาเก็บขยะติดเชื้อ อาทิตย์ละ 3 วัน คือ วันอังคาร พฤหัสบดี และวันเสาร์

เอกสารแนบที่ 9

แนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยทางรังสีของโรงพยาบาล

ความปลอดภัยส่วนงานรังสี

โรงพยาบาลกรุงเทพ
BANGKOK HOSPITAL
ขอนแก่น • KHON KAEN

คู่มือความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด

Bangkok Hospital Khon Kaen Safety Manual

โดย หน่วยงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

วันที่ 01 มกราคม พ.ศ. 2561

ความปลอดภัยส่วนงานรังสี

โรงพยาบาลกรุงเทพ
BANGKOK HOSPITAL
ขอนแก่น • KHON KAEN

<u>ความปลอดภัยงานรังสี</u>

แนวทางปฏิบัติความปลอดภัยในงานรังสีวิทยา (Radiation Safety Program)

กำหนดขึ้นเพื่อให้ความคุ้มครองแก่ผู้ใช้งานเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย และบุคคล ทั่วไปจากการใช้งานด้านรังสีวิทยา

การบริหารองค์กรและการจัดการ (Organization and Management) หน้าที่รับผิดชอบด้านการป้องกันอันตรายจากรังสี

<u>กรรมการผู้อำนวยการใหญ่</u> :วางนโยบายในการบริหาร ด้านความปลอดภัย และการป้องกันอันตรายจากรังสี

<u>ผู้อำนวยการโรงพยาบาล</u> :จัดการ ควบคุม และดูแลนโยบายด้านความปลอดภัย และการป้องกันอันตรายจากรังสีให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

<u>ผู้ปฏิบัติงาน (Workers)</u> :รับผิดชอบในการปฏิบัติงานตามกฎระเบียบ และขั้นตอนการทำงานที่ได้กำหนดไว้ เพื่อเป็นการป้องกันอันตรายทางรังสีทั้งต่อตนเองและผู้อื่นอย่างเคร่งครัด และในกรณีที่เกิดสิ่งผิดปกติทางรังสีต้องรายงานผู้ที่ดูแลด้านความปลอดภัยทางรังสีของหน่วยฯ ทันที

การควบคุมความปลอดภัยทางรังสีให้กับบุคคล (Personal radiation control)

- วางมาตรการในการป้องกันอันตรายจากสารรังสีแก่ผู้ป่วย
- วางมาตรการในการป้องกันอันตรายจากสารรังสีแก่ญาติผู้ป่วยและบุคคลทั่วไป
- วางมาตรการในการป้องกันอันตรายให้กับเจ้าหน้าที่ที่ทำงานทางด้านรังสีวิทยา
    - การปฏิบัติตัวขณะทำงานที่เกี่ยวกับเครื่องมือ และสารรังสี
    - ติดแผ่นวัดปริมาณรังสีส่วนบุคคลสะสมทุกครั้ง ที่เข้าปฏิบัติงาน
    - การตรวจสภาพใช้งานของชุดอุปกรณ์ป้องกันรังสีตามระยะเวลาที่เหมาะสม พร้อมใช้งานอย่างปลอดภัย
    - การตรวจร่างกายประจำปี
    - รายงานปริมาณรังสีประจำบุคคล
- การให้การอบรมทางการป้องกันอันตรายทางรังสี
    - การอบรมการป้องกันอันตรายทางรังสีให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทางรังสีทุกคน ทั้งเจ้าหน้าที่ใหม่และเก่า โดยหน่วยงานภายในโรงพยาบาล หรือ หน่วยงานภายนอกที่ได้มาตรฐาน อย่างน้อยปีละครั้ง
    - การอบรมเครื่องมือ และการบริการใหม่ทางรังสี ให้กับเจ้าหน้าที่ และผู้ที่เกี่ยวข้องเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ทุกครั้งก่อนเปิดให้บริการ
    - การอบรมการป้องกันอันตรายทางรังสีให้กับเจ้าหน้าที่ใหม่ของโรงพยาบาลทุกคน ก่อนเริ่มงาน

ความปลอดภัยส่วนงานรังสี

โรงพยาบาลกรุงเทพ
BANGKOK HOSPITAL
ขอนแก่น • KHON KAEN

การประกันคุณภาพระบบการป้องกันอันตรายทางรังสี (Quality Assurance)

- การสอบเทียบมาตรฐานอุปกรณ์และเครื่องตรวจวัดที่ใช้ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี ทดสอบสมรรถภาพของอุปกรณ์ดังกล่าวให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานเสมอ พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลเพื่อเก็บเป็นสถิติ
- การวิเคราะห์ และประเมินผลอันตรายทางรังสีจากระดับปริมาณรังสีที่บุคคลได้รับ
- การวิเคราะห์ และประเมินผลอันตรายทางรังสีในบริเวณที่มีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับรังสี
- การขออนุญาตผลิต ครอบครอง และใช้สารกัมมันตรังสี ตามมาตรฐานกฎหมายกำหนด
- การเสริมความรู้ด้านการป้องกันอันตรายทางรังสีต่อผู้ปฏิบัติงาน ผู้รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานที่ทำงานทางรังสี

การใช้เลเซอร์ทางการแพทย์อย่างปลอดภัย (Medical Laser Safety)

แนวทางปฏิบัติความปลอดภัยในการใช้เลเซอร์ทางการแพทย์อย่างปลอดภัย

กำหนดขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติ การป้องกันอันตรายจากการใช้เลเซอร์ทางการแพทย์ในกระบวนการรักษา ให้แก่ผู้ป่วย และ บุคลากรที่ใช้เครื่องมือที่เป็นต้นกำเนิดเลเซอร์

การป้องกันอันตรายจากแสงเลเซอร์

- หน่วยงานที่มีการใช้งานเครื่องมือที่มีคุณสมบัติเครื่องเลเซอร์ ต้องปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติในการใช้เลเซอร์ทางการแพทย์อย่างปลอดภัย (Medical Laser Safety)
- เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการใช้เลเซอร์ทางการแพทย์ ต้องรู้ถึงอันตรายและการใช้เลเซอร์ อย่างปลอดภัย เข้าอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด รวมทั้งปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดอย่างเคร่งครัด และอบรมเฉพาะเรื่อง (Job specific training) การใช้เลเซอร์ทางการแพทย์ที่ใช้ในหน่วยงานของตนเอง
- หน่วยงานที่มีการใช้เลเซอร์ทางการแพทย์ ต้องจัดให้มีมาตรการป้องกันอันตรายจากเลเซอร์
    - จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายให้มีความปลอดภัยให้แก่ผู้รับการรักษา และบุคลากรทางการแพทย์ กันแสงเลเซอร์ที่สะท้อนหรือ กันลำแสงโดยตรงที่ออกมาได้
    - มีป้ายเตือนที่เครื่องเลเซอร์ บริเวณห้อง หรือสถานที่ปฏิบัติงาน ให้ทราบอย่างชัดเจน

ป้ายเตือน เพื่อบอกว่ามีการใช้เลเซอร์ในบริเวณนั้น

- เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานเครื่องมือเลเซอร์ ต้องสวมใส่ อุปกรณ์ป้องกันร่างกายให้มีความปลอดภัย และปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

เอกสารแนบที่ 10

ผลการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัยตามระยะเวลาที่กำหนดอย่างเคร่งครัดโดยทำการตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย และถังเคมีดับเพลิงทุก 1 เดือน เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

FACITECH แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/1/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS: MONTHLY MAINTENANCE

No.	Code	Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คน้ำแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-ELC-01	ELECTI ELEC ELEC ELECT ELECT	FLG	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-F1-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-F1-ELC-02	ELECTRICAL ROOM	FL 1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-F2-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-F3-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-F4-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
7	-F5-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-F6-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-F7-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
10	BKN-F8-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
11	BKN-F9-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5 / 1 / 69	[signature] Date 7 / 2 / 69	Date / /	Date / /

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

FACITECH แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/1/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS: MONTHLY MAINTENANCE

No.	Code	Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คน้ำแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-ELC-01	แผนก E-LAB	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-FG-ELC-02	ห้องล้างเครื่องมือแผนก CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-FG-ELC-03	หน้าห้อง OFFICE CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-FG-ELC-04	ห้อง Control UPS Emerson	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-F1-ELC-01	หน้าลิฟต์ขนของ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-F1-ELC-02	ทางเดินหน้าห้อง X-Ray	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	KN-F1-ELC-03	ทางเดินหน้าห้องอ่านผล X-Ray	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-F1-ELC-04	ห้อง X-Ray No.1	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-F1-ELC-05	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
10	BKN-F1-ELC-06	ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าหญิง	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
11	BKN-F1-ELC-07	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ER	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
12	BKN-F1-ELC-08	ทางเดินแผนกฉุกเฉิน ER	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
13	BKN-F1-ELC-09	หน้าเคาน์เตอร์แผนกฉุกเฉิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
14	BKN-F1-ELC-10	หน้าห้องวัดสัญญาณชีพ แผนกออโธ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
15	BKN-F1-ELC-11	หน้าห้องหัตถการ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
16	BKN-F1-ELC-12	เคาน์เตอร์ศูนย์กระดูกและข้อ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
17	BKN-F1-ELC-13	ทางเดินศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
18	BKN-F1-ELC-14	เคาน์เตอร์ศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
19	BKN-F1-ELC-15	หน้าเคาน์เตอร์แผนกการเงิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
20	BKN-F1-ELC-16	ห้องรับยา	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
21	BKN-F1-ELC-17	บันไดเลื่อน No.1	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
22	BKN-F1-ELC-18	เคาน์เตอร์สอบถาม	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2.	KN-F1-ELC-19	หน้าเคาน์เตอร์แผนกบริการผู้ป่วยนอก OPD	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
24	BKN-F1-ELC-20	ทางเดินห้องวัดสัญญาณชีพ OPD	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
25	BKN-F1-ELC-21	ทางเดิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
26	BKN-F1-ELC-22	ห้องจ่ายยา	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
27	BKN-F1-ELC-23	แผนกการเงิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
28	BKN-F2-ELC-01	เคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ Check up	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
29	BKN-F2-ELC-02	บริเวณทางเดินเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ 1	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
30	BKN-F2-ELC-03	บริเวณทางเดินเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ 2	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5 / 1 / 69	[signature] Date 7 / 2 / 69	Date / /	Date / /

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :

ADDRESS :

DATE : ๕/1/69 PERIOD M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

TASKS / MONTHLY MAINTENANCE		Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตพร้อมความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็ครั่วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
31	BKN-F2-ELC-04	หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่ Check up	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
32	BKN-F2-ELC-05	หน้าเคาน์เตอร์ทางเดิน X-RAY	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
33	BKN-F2-ELC-06	ที่นั่งพักจุดให้บริการรังสีวิทยา	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
34	BKN-F2-ELC-07	หน้าห้องตรวจมวลกระดูก	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
35	BKN-F2-ELC-08	หน้าห้องตรวจสมรรถภาพหัวใจ 1	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
36	BKN-F2-ELC-09	บริเวณทางเดินหน้าห้อง HOD ศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	KN-F2-ELC-10	หน้าห้องตรวจ 3 ทางเดินศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
38	BKN-F2-ELC-11	Corridor หน้าลิฟต์ขนของ	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
39	BKN-F3-ELC-01	หน้าลิฟต์ขนของ	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
40	BKN-F3-ELC-02	ทางเดินหน้าลิฟต์โดยสาร	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
41	BKN-F3-ELC-03	ทางเดินหน้าห้องน้ำชาย	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
42	BKN-F3-ELC-04	หน้าห้อง ICU 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
43	BKN-F3-ELC-05	เคาน์เตอร์แผนก ICU	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
44	BKN-F3-ELC-06	หน้าห้อง ICU 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
45	BKN-F3-ELC-07	ทางเดินด้านข้าง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
46	BKN-F3-ELC-08	ทางเดินหลังห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
47	BKN-F3-ELC-09	ทางเดินหลังห้อง OR 2	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
48	BKN-F3-ELC-10	ทางเดินสุดที่ล้างรองเท้าหลังห้อง OR 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
49	BKN-F3-ELC-11	ในห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
50	BKN-F3-ELC-12	ในห้อง OR 2	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
51	BKN-F3-ELC-13	ในห้อง OR 3	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
52	BKN-F3-ELC-14	ในห้อง OR 4	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F3-ELC-15	ในห้อง OR 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
54	BKN-F3-ELC-16	ในห้อง Cathlab	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
55	BKN-F4-ELC-01	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
56	BKN-F4-ELC-02	หน้าลิฟต์โดยสาร	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
57	BKN-F4-ELC-03	หน้าลิฟต์ขนของ	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
58	BKN-F4-ELC-04	ห้องเตรียมยา	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
59	BKN-F4-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 404	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
60	BKN-F4-ELC-06	ทางเดินหน้าห้อง 409	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date 5 / 1 / 69	(signature) Date 1 / 2 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :

ADDRESS :

DATE : 7/1/69 PERIOD M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

TASKS / MONTHLY MAINTENANCE		Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตพร้อมความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็ครั่วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
61	BKN-F5-ELC-01	หน้าลิฟต์โดยสาร	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
62	BKN-F5-ELC-02	ห้องเตรียมยา	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
63	BKN-F5-ELC-03	ทางเดินหน้าห้อง 506	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
64	BKN-F5-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 512	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
65	BKN-F5-ELC-05	หน้าลิฟต์ขนของ	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
66	BKN-F5-ELC-06	แผนก Nursery ทารกแรกเกิด	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
6	N-F5-ELC-07	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
68	BKN-F6-ELC-01	หน้าลิฟต์โดยสาร	6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
69	BKN-F6-ELC-02	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
70	BKN-F6-ELC-03	ห้องเตรียมยา	6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
71	BKN-F6-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 615	6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
72	BKN-F6-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 606	6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
73	BKN-F7-ELC-01	หน้าห้องทำหัตถการ	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
74	BKN-F7-ELC-02	ห้องเก็บผ้าสะอาด	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
75	BKN-F7-ELC-03	ห้องเตรียมยา	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
76	BKN-F7-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 705	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
77	BKN-F7-ELC-05	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
78	BKN-F7-ELC-06	หน้าลิฟต์โดยสาร	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
79	BKN-F7-ELC-07	หน้าลิฟต์ขนของ	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
80	BKN-F7-ELC-08	ทางเดินหน้าห้อง 716	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
81	BKN-F8-ELC-01	ห้องเก็บผ้าสะอาด	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
82	BKN-F8-ELC-02	หน้าห้องเตรียมยา	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
8	N-F8-ELC-03	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
84	BKN-F8-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 810	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
85	BKN-F8-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 806	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
86	BKN-F8-ELC-06	หน้าลิฟต์โดยสาร	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
87	BKN-F8-ELC-07	หน้าลิฟต์ขนของ	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
88	BKN-F8-ELC-08	เคาน์เตอร์พยาบาล Word	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
89	BKN-F9-ELC-01	ทางเดินหน้าลิฟต์โดยสาร	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
90	BKN-F9-ELC-02	ทางเดินฝั่งตะวันตกหน้าห้อง 905	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date 7 / 1 / 69	(signature) Date 1 / 2 / 65	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH **แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)**

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : ๓/๑/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

	TASKS / ☑ MONTHLY MAINTENANCE	Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
91	BKN-F9-ELC-04	ห้องทำหัตถการ 1	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
92	BKN-F9-ELC-05	ห้องทำหัตถการ 2	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
93	BKN-F9-ELC-06	เคาน์เตอร์พยาบาล Word	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
94	BKN-F9-ELC-07	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
95	BKN-F9-ELC-08	ห้องเตรียมยา	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
96	BKN-F9-ELC-09	หน้าลิฟท์ขนของ	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5 / 2 / 69	[signature] Date 7 / 2 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH **แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)**

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE : BKN
ADDRESS :
DATE : 7-10/02/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

	TASKS / ☑ MONTHLY MAINTENANCE	Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-ELC-01	ELECTI ELEC ELEC ELECT ELECT	FL.G	/		/		/		/		/		/		/		/			
2	BKN-F1-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL.1	/		/		/		/		/		/		/		/			
3	BKN-F1-ELC-02	ELECTRICAL ROOM	FL. 1	/		/		/		/		/		/		/		/			
4	BKN-F2-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 2	/		/		/		/		/		/		/		/			
5	BKN-F3-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 3	/		/		/		/		/		/		/		/			
6	BKN-F4-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 4	/		/		/		/		/		/		/		/			
[illegible]	KN-F5-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 5	/		/		/		/		/		/		/		/			
8	BKN-F6-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 6	/		/		/		/		/		/		/		/			
9	BKN-F7-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 7	/		/		/		/		/		/		/		/			
10	BKN-F8-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 8	/		/		/		/		/		/		/		/			
11	BKN-F9-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 9	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 10 / 2 / 69	[signature] Date 1 / 3 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE : BKN
ADDRESS :
DATE : 7-10/02/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

☐ MONTHLY MAINTENANCE

	TASKS	Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-ELC-01	แผนก E-LAB	G	/		/		/		/		/		/		/		/			
2	BKN-FG-ELC-02	ห้องล้างเครื่องมือแผนก CSSD ไม่ตัด	G	/		/		/		/		/		/		/		/			
3	BKN-FG-ELC-03	หน้าห้อง OFFICE CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/		/			
4	BKN-FG-ELC-04	ห้อง Control UPS Emerson	G	/		/		/		/		/		/		/		/			
5	BKN-F1-ELC-01	หน้าลิฟต์ขนของ	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
6	BKN-F1-ELC-02	ทางเดินหน้าห้อง X-Ray	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
	KN-F1-ELC-03	ทางเดินหน้าห้องอ่านผล X-Ray	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
8	BKN-F1-ELC-04	ห้อง X-Ray No.1	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
9	BKN-F1-ELC-05	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
10	BKN-F1-ELC-06	ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าหญิง	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
11	BKN-F1-ELC-07	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ER	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
12	BKN-F1-ELC-08	ทางเดินแผนกฉุกเฉิน ER	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
13	BKN-F1-ELC-09	หน้าเคาน์เตอร์แผนกฉุกเฉิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
14	BKN-F1-ELC-10	หน้าห้องวัดสัญญาณชีพ แผนกอายุรกรรม	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
15	BKN-F1-ELC-11	หน้าห้องหัตถการ	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
16	BKN-F1-ELC-12	เคาน์เตอร์ศูนย์กระดูกและข้อ	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
17	BKN-F1-ELC-13	ทางเดินศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
18	BKN-F1-ELC-14	เคาน์เตอร์ศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
19	BKN-F1-ELC-15	หน้าเคาน์เตอร์แผนกการเงิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
20	BKN-F1-ELC-16	ห้องรับยา	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
21	BKN-F1-ELC-17	บันไดเลื่อน No.1	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
2	BKN-F1-ELC-18	เคาน์เตอร์สอบถาม	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
2	BKN-F1-ELC-19	หน้าเคาน์เตอร์แผนกบริการผู้ป่วยนอก OPD	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
24	BKN-F1-ELC-20	ทางเดินห้องวัดสัญญาณชีพ OPD	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
25	BKN-F1-ELC-21	ทางเดิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
26	BKN-F1-ELC-22	ห้องจ่ายยา	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
27	BKN-F1-ELC-23	แผนกการเงิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
28	BKN-F2-ELC-01	เคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ Check up	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
29	BKN-F2-ELC-02	บริเวณทางเดินเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ 1	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
30	BKN-F2-ELC-03	บริเวณทางเดินเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ 2	2	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 10 / 2 / 69	[signature] Date 1 / 3 / 69	Date / /	Date / /

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE : BKN
ADDRESS :
DATE : 7-10/02/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

☐ MONTHLY MAINTENANCE

	TASKS	Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
31	BKN-F2-ELC-04	หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่ Check up	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
32	BKN-F2-ELC-05	หน้าเคาน์เตอร์ทางเดิน X-RAY	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
33	BKN-F2-ELC-06	ที่นั่งพักจุดให้บริการรังสีวิทยา	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
34	BKN-F2-ELC-07	หน้าห้องตรวจมวลกระดูก	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
35	BKN-F2-ELC-08	หน้าห้องตรวจสมรรถภาพหัวใจ 1	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
36	BKN-F2-ELC-09	บริเวณทางเดินหน้าห้อง HOD ศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F2-ELC-10	หน้าห้องตรวจ 3 ทางเดินศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
38	BKN-F2-ELC-11	Corridor หน้าลิฟต์ขนของ	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
39	BKN-F3-ELC-01	หน้าลิฟต์ขนของ	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
40	BKN-F3-ELC-02	ทางเดินหน้าลิฟต์โดยสาร	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
41	BKN-F3-ELC-03	ทางเดินหน้าห้องน้ำชาย	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
42	BKN-F3-ELC-04	หน้าห้อง ICU 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
43	BKN-F3-ELC-05	เคาน์เตอร์แผนก ICU	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
44	BKN-F3-ELC-06	หน้าห้อง ICU 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
45	BKN-F3-ELC-07	ทางเดินด้านข้าง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
46	BKN-F3-ELC-08	ทางเดินหลังห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
47	BKN-F3-ELC-09	ทางเดินหลังห้อง OR 2	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
48	BKN-F3-ELC-10	ทางเดินมุมที่ล้างรองเท้าหลังห้อง OR 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
49	BKN-F3-ELC-11	ในห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
50	BKN-F3-ELC-12	ในห้อง OR 2	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
51	BKN-F3-ELC-13	ในห้อง OR 3	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F3-ELC-14	ในห้อง OR 4	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F3-ELC-15	ในห้อง OR 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
54	BKN-F3-ELC-16	ในห้อง Cathlab *	3																	*ไม่ทอ	
55	BKN-F4-ELC-01	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
56	BKN-F4-ELC-02	หน้าลิฟต์โดยสาร	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
57	BKN-F4-ELC-03	หน้าลิฟต์ขนของ	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
58	BKN-F4-ELC-04	ห้องเตรียมยา	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
59	BKN-F4-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 404	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
60	BKN-F4-ELC-06	ทางเดินหน้าห้อง 409	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 10 / 2 / 69	[signature] Date 1 / 3 / 69	Date / /	Date / /

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE : BKN

ADDRESS :

DATE : 7-10/02/69 PERIOD M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

TASKS		Location		ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
☐ MONTHLY MAINTENANCE			ชั้น	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
61	BKN-F5-ELC-01	หน้าลิฟท์โดยสาร	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
62	BKN-F5-ELC-02	ห้องเตรียมยา	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
63	BKN-F5-ELC-03	ทางเดินหน้าห้อง 506	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
64	BKN-F5-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 512	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
65	BKN-F5-ELC-05	หน้าลิฟท์ขนของ	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
66	BKN-F5-ELC-06	แผนก Nursery ทารกแรกเกิด	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	KN-F5-ELC-07	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
68	BKN-F6-ELC-01	หน้าลิฟท์โดยสาร	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
69	BKN-F6-ELC-02	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
70	BKN-F6-ELC-03	ห้องเตรียมยา	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
71	BKN-F6-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 615	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
72	BKN-F6-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 606	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
73	BKN-F7-ELC-01	หน้าห้องทำหัตถการ	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
74	BKN-F7-ELC-02	ห้องเก็บผ้าสะอาด	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
75	BKN-F7-ELC-03	ห้องเตรียมยา	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
76	BKN-F7-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 705	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
77	BKN-F7-ELC-05	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
78	BKN-F7-ELC-06	หน้าลิฟท์โดยสาร	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
79	BKN-F7-ELC-07	หน้าลิฟท์ขนของ	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
80	BKN-F7-ELC-08	ทางเดินหน้าห้อง 716	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
81	BKN-F8-ELC-01	ห้องเก็บผ้าสะอาด	8	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
F	KN-F8-ELC-02	หน้าห้องเตรียมยา	8	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8.	KN-F8-ELC-03	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	8	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
84	BKN-F8-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 810	8	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
85	BKN-F8-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 806	8	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
86	BKN-F8-ELC-06	หน้าลิฟท์โดยสาร	8	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
87	BKN-F8-ELC-07	หน้าลิฟท์ขนของ	8	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
88	BKN-F8-ELC-08	เคาน์เตอร์พยาบาล Word	8	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
89	BKN-F9-ELC-01	ทางเดินหน้าลิฟท์โดยสาร	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
90	BKN-F9-ELC-02	ทางเดินฝั่งตะวันตกหน้าห้อง 905	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. 2. Date 10/2/69	Date 1/3/69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE : BKN

ADDRESS :

DATE : 7-10/02/69 PERIOD M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

TASKS		Location		ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
☐ MONTHLY MAINTENANCE			ชั้น	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
91	BKN-F9-ELC-04	ห้องทำหัตถการ 1	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
92	BKN-F9-ELC-05	ห้องทำหัตถการ 2	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
93	BKN-F9-ELC-06	เคาน์เตอร์พยาบาล Word	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
94	BKN-F9-ELC-07	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
95	BKN-F9-ELC-08	ห้องเตรียมยา	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
96	BKN-F9-ELC-09	หน้าลิฟท์ขนของ	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. 2. Date 10/2/69	Date 1/3/69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH — แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 4,5/3/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS: ☑ MONTHLY MAINTENANCE

No.	TASKS	Location	ชั้น	ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL.G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-F1-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL.1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-F1-ELC-02	ELECTRICAL ROOM	FL. 1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-F2-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-F3-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-F4-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F5-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 5	/		/		/		/		/		/		/		/			
8	BKN-F6-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 6	/		/		/		/		/		/		/		/			
9	BKN-F7-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 7	/		/		/		/		/		/		/		/			
10	BKN-F8-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 8	/		/		/		/		/		/		/		/			
11	BKN-F9-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 9	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. ……… 2. ……… Date …/…/…	Date …/…/…	Date …/…/…	Date …/…/…

FACITECH — แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 4,5/4/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS: ☑ MONTHLY MAINTENANCE

No.	TASKS	Location	ชั้น	ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-ELC-01	แผนก E-LAB	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-FG-ELC-02	ห้องล้างเครื่องมือแผนก CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-FG-ELC-03	หน้าห้อง OFFICE CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-FG-ELC-04	ห้อง Control UPS Emerson	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-F1-ELC-01	หน้าลิฟต์ขนของ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-F1-ELC-02	ทางเดินหน้าห้อง X-Ray	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F1-ELC-03	ทางเดินหน้าห้องอ่านผล X-Ray	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-F1-ELC-04	ห้อง X-Ray No.1	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-F1-ELC-05	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
10	BKN-F1-ELC-06	ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าหญิง	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
11	BKN-F1-ELC-07	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ER	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
12	BKN-F1-ELC-08	ทางเดินแผนกฉุกเฉิน ER	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
13	BKN-F1-ELC-09	หน้าเคาน์เตอร์แผนกฉุกเฉิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
14	BKN-F1-ELC-10	หน้าห้องวัดสัญญาณชีพ แผนกอายุรกรรม	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
15	BKN-F1-ELC-11	หน้าห้องหัตถการ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
16	BKN-F1-ELC-12	เคาน์เตอร์ศูนย์กระดูกและข้อ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
17	BKN-F1-ELC-13	ทางเดินศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
18	BKN-F1-ELC-14	เคาน์เตอร์ศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
19	BKN-F1-ELC-15	หน้าเคาน์เตอร์แผนกการเงิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
20	BKN-F1-ELC-16	ห้องรับยา	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
21	BKN-F1-ELC-17	บันไดเลื่อน No.1	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F1-ELC-18	เคาน์เตอร์สอบถาม	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
23	BKN-F1-ELC-19	หน้าเคาน์เตอร์แผนกบริการผู้ป่วยนอก OPD	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
24	BKN-F1-ELC-20	ทางเดินห้องวัดสัญญาณชีพ OPD	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
25	BKN-F1-ELC-21	ทางเดิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
26	BKN-F1-ELC-22	ห้องจ่ายยา	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
27	BKN-F1-ELC-23	แผนกการเงิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
28	BKN-F2-ELC-01	เคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ Check up	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
29	BKN-F2-ELC-02	บริเวณทางเดินเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ 1	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
30	BKN-F2-ELC-03	บริเวณทางเดินเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ 2	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 4, 4, 69	[signature] Date 1, 4, 69	Date …/…/…	Date …/…/…

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : L
PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS / ☑ MONTHLY MAINTENANCE		Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
31	BKN-F2-ELC-04	หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่ Check up	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
32	BKN-F2-ELC-05	หน้าเคาน์เตอร์ทางเดิน X-RAY	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
33	BKN-F2-ELC-06	ที่นั่งพักจุดให้บริการรังสีวิทยา	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
34	BKN-F2-ELC-07	หน้าห้องตรวจมวลกระดูก	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
35	BKN-F2-ELC-08	หน้าห้องตรวจสมรรถภาพหัวใจ 1	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
36	BKN-F2-ELC-09	บริเวณทางเดินหน้าห้อง HOD ศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F2-ELC-10	หน้าห้องตรวจ 3 ทางเดินศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
38	BKN-F2-ELC-11	Corridor หน้าลิฟต์ขนของ	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
39	BKN-F3-ELC-01	หน้าลิฟต์ขนของ	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
40	BKN-F3-ELC-02	ทางเดินหน้าลิฟต์โดยสาร	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
41	BKN-F3-ELC-03	ทางเดินหน้าห้องน้ำชาย	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
42	BKN-F3-ELC-04	หน้าห้อง ICU 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
43	BKN-F3-ELC-05	เคาน์เตอร์แผนก ICU	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
44	BKN-F3-ELC-06	หน้าห้อง ICU 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
45	BKN-F3-ELC-07	ทางเดินด้านข้าง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
46	BKN-F3-ELC-08	ทางเดินหลังห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
47	BKN-F3-ELC-09	ทางเดินหลังห้อง OR 2	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
48	BKN-F3-ELC-10	ทางเดินจุดที่ล้างรองเท้าหลังห้อง OR 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
49	BKN-F3-ELC-11	ในห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
50	BKN-F3-ELC-12	ในห้อง OR 2	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
51	BKN-F3-ELC-13	ในห้อง OR 3	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F3-ELC-14	ในห้อง OR 4	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
53	BKN-F3-ELC-15	ในห้อง OR 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
54	BKN-F3-ELC-16	ในห้อง Cathlab	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
55	BKN-F4-ELC-01	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
56	BKN-F4-ELC-02	หน้าลิฟต์โดยสาร	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
57	BKN-F4-ELC-03	หน้าลิฟต์ขนของ	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
58	BKN-F4-ELC-04	ห้องเตรียมยา	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
59	BKN-F4-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 404	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
60	BKN-F4-ELC-06	ทางเดินหน้าห้อง 409	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 9 / 3 / 69	[signature] Date 1 / 4 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/3/69
PERIOD M1

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS / ☑ MONTHLY MAINTENANCE		Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
61	BKN-F5-ELC-01	หน้าลิฟต์โดยสาร	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
62	BKN-F5-ELC-02	ห้องเตรียมยา	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
63	BKN-F5-ELC-03	ทางเดินหน้าห้อง 506	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
64	BKN-F5-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 512	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
65	BKN-F5-ELC-05	หน้าลิฟต์ขนของ	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
66	BKN-F5-ELC-06	แผนก Nursery ทารกแรกเกิด	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F5-ELC-07	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
68	BKN-F6-ELC-01	หน้าลิฟต์โดยสาร	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
69	BKN-F6-ELC-02	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
70	BKN-F6-ELC-03	ห้องเตรียมยา	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
71	BKN-F6-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 615	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
72	BKN-F6-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 606	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
73	BKN-F7-ELC-01	หน้าห้องทำหัตถการ	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
74	BKN-F7-ELC-02	ห้องเก็บผ้าสะอาด	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
75	BKN-F7-ELC-03	ห้องเตรียมยา	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
76	BKN-F7-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 705	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
77	BKN-F7-ELC-05	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
78	BKN-F7-ELC-06	หน้าลิฟต์โดยสาร	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
79	BKN-F7-ELC-07	หน้าลิฟต์ขนของ	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
80	BKN-F7-ELC-08	ทางเดินหน้าห้อง 716	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
81	BKN-F8-ELC-01	ห้องเก็บผ้าสะอาด	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
8	BKN-F8-ELC-02	หน้าห้องเตรียมยา	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
83	BKN-F8-ELC-03	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
84	BKN-F8-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 810	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
85	BKN-F8-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 806	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
86	BKN-F8-ELC-06	หน้าลิฟต์โดยสาร	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
87	BKN-F8-ELC-07	หน้าลิฟต์ขนของ	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
88	BKN-F8-ELC-08	เคาน์เตอร์พยาบาล Word	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
89	BKN-F9-ELC-01	ทางเดินหน้าลิฟต์โดยสาร	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
90	BKN-F9-ELC-02	ทางเดินฝั่งตะวันตกหน้าห้อง 905	9	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5 / 3 / 69	[signature] Date 1 / 4 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH **แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)**

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : ๑/3/69 PERIOD M1

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

Columns: (1) ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M); (2) ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M); (3) ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M); (4) ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M); (5) ตรวจเช็คหลอดไฟ (M); (6) ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M); (7) ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M); (8) ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M); (9) ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)

No.	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	Location	ชั้น	(1) OK	(1) NG	(2) OK	(2) NG	(3) OK	(3) NG	(4) OK	(4) NG	(5) OK	(5) NG	(6) OK	(6) NG	(7) OK	(7) NG	(8) OK	(8) NG	(9) OK	(9) NG
91	BKN-F9-ELC-04	ห้องทำหัตถการ 1	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
92	BKN-F9-ELC-05	ห้องทำหัตถการ 2	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
93	BKN-F9-ELC-06	เคาน์เตอร์พยาบาล Word	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
94	BKN-F9-ELC-07	ห้องพักแบรคเจ้าหน้าที่	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
95	BKN-F9-ELC-08	ห้องเตรียมยา	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
96	BKN-F9-ELC-09	หน้าลิฟท์ขนของ	9	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. ไกรสร [illegible] 2. จักรกฤษ [illegible] Date: [illegible]/[illegible]/69	[signature] Date: 1/4/69	Date: / /	Date: / /

FACITECH **แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)**

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS : BKN
DATE : [illegible] 2566 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No.	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	Location	ชั้น	(1) OK	(1) NG	(2) OK	(2) NG	(3) OK	(3) NG	(4) OK	(4) NG	(5) OK	(5) NG	(6) OK	(6) NG	(7) OK	(7) NG	(8) OK	(8) NG	(9) OK	(9) NG
1	BKN-FG-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FLG	/		/		/		/		/		/		/		/			
2	BKN-F1-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL1	/		/		/		/		/		/		/		/			
3	BKN-F1-ELC-02	ELECTRICAL ROOM	FL 1	/		/		/		/		/		/		/		/			
4	BKN-F2-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 2	/		/		/		/		/		/		/		/			
5	BKN-F3-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 3	/		/		/		/		/		/		/		/			
6	BKN-F4-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 4	/		/		/		/		/		/		/		/			
	[illegible]KN-F5-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 5	/		/		/		/		/		/		/		/			
8	BKN-F6-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 6	/		/		/		/		/		/		/		/			
9	BKN-F7-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 7	/		/		/		/		/		/		/		/			
10	BKN-F8-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 8	/		/		/		/		/		/		/		/			
11	BKN-F9-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 9	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date: 8/4/69	[signature] Date: 1/5/69	Date: / /	Date: / /

FACITECH **แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)**

หมายเลขเอกสาร: FM-EMD-ER-03 | แก้ไขครั้งที่: Rev.00 | วันที่มีผลบังคับใช้: 1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS : BKN
DATE : 1 เมษายน 2569 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS (MONTHLY MAINTENANCE)		Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-ELC-01	แผนก E-LAB	G	/		/		/		/		/		/		/		/			
2	BKN-FG-ELC-02	ห้องล้างเครื่องมือแผนก CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/		/			
3	BKN-FG-ELC-03	หน้าห้อง OFFICE CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/		/			
4	BKN-FG-ELC-04	ห้อง Control UPS Emerson	G	/		/		/		/		/		/		/		/			
5	BKN-F1-ELC-01	หน้าลิฟต์ขนของ	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
6	BKN-F1-ELC-02	ทางเดินหน้าห้อง X-Ray	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F1-ELC-03	ทางเดินหน้าห้องอ่านผล X-Ray	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
8	BKN-F1-ELC-04	ห้อง X-Ray No.1	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
9	BKN-F1-ELC-05	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
10	BKN-F1-ELC-06	ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าหญิง	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
11	BKN-F1-ELC-07	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ER	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
12	BKN-F1-ELC-08	ทางเดินแผนกฉุกเฉิน ER	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
13	BKN-F1-ELC-09	หน้าเคาน์เตอร์แผนกฉุกเฉิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
14	BKN-F1-ELC-10	หน้าห้องวัดสัญญาณชีพ แผนกออโธ	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
15	BKN-F1-ELC-11	หน้าห้องหัตถการ	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
16	BKN-F1-ELC-12	เคาน์เตอร์ศูนย์กระดูกและข้อ	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
17	BKN-F1-ELC-13	ทางเดินศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
18	BKN-F1-ELC-14	เคาน์เตอร์ศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
19	BKN-F1-ELC-15	หน้าเคาน์เตอร์แผนกการเงิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
20	BKN-F1-ELC-16	ห้องรับยา	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
21	BKN-F1-ELC-17	บันไดเลื่อน No.1	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F1-ELC-18	เคาน์เตอร์สอบถาม	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F1-ELC-19	หน้าเคาน์เตอร์แผนกบริการผู้ป่วยนอก OPD	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
24	BKN-F1-ELC-20	ทางเดินห้องวัดสัญญาณชีพ OPD	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
25	BKN-F1-ELC-21	ทางเดิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
26	BKN-F1-ELC-22	ห้องจ่ายยา	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
27	BKN-F1-ELC-23	แผนกการเงิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
28	BKN-F2-ELC-01	เคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ Check up	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
29	BKN-F2-ELC-02	บริเวณทางเดินเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ 1	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
30	BKN-F2-ELC-03	บริเวณทางเดินเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ 2	2	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date 8,4,69	(signature) Date 1,5,69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH **แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)**

หมายเลขเอกสาร: FM-EMD-ER-03 | แก้ไขครั้งที่: Rev.00 | วันที่มีผลบังคับใช้: 1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS : BKN
DATE : 1 เม.ย. 69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS (MONTHLY MAINTENANCE)		Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
31	BKN-F2-ELC-04	หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่ Check up	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
32	BKN-F2-ELC-05	หน้าเคาน์เตอร์ทางเดิน X-RAY	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
33	BKN-F2-ELC-06	ที่นั่งพักจุดให้บริการรังสีวิทยา	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
34	BKN-F2-ELC-07	หน้าห้องตรวจมวลกระดูก	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
35	BKN-F2-ELC-08	หน้าห้องตรวจสมรรถภาพหัวใจ 1	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
36	BKN-F2-ELC-09	บริเวณทางเดินหน้าห้อง HOD ศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F2-ELC-10	หน้าห้องตรวจ 3 ทางเดินศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
38	BKN-F2-ELC-11	Corridor หน้าลิฟต์ขนของ	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
39	BKN-F3-ELC-01	หน้าลิฟต์ขนของ	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
40	BKN-F3-ELC-02	ทางเดินหน้าลิฟต์โดยสาร	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
41	BKN-F3-ELC-03	ทางเดินหน้าห้องน้ำชาย	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
42	BKN-F3-ELC-04	หน้าห้อง ICU 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
43	BKN-F3-ELC-05	เคาน์เตอร์แผนก ICU	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
44	BKN-F3-ELC-06	หน้าห้อง ICU 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
45	BKN-F3-ELC-07	ทางเดินด้านข้าง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
46	BKN-F3-ELC-08	ทางเดินหลังห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
47	BKN-F3-ELC-09	ทางเดินหลังห้อง OR 2	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
48	BKN-F3-ELC-10	ทางเดินจุดที่ล้างรองเท้าหลังห้อง OR 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
49	BKN-F3-ELC-11	ในห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
50	BKN-F3-ELC-12	ในห้อง OR 2	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
51	BKN-F3-ELC-13	ในห้อง OR 3	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F3-ELC-14	ในห้อง OR 4	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F3-ELC-15	ในห้อง OR 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
54	BKN-F3-ELC-16	ในห้อง Cathlab	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
55	BKN-F4-ELC-01	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล	4	/		/		/		/		/		/		/		/			
56	BKN-F4-ELC-02	หน้าลิฟต์โดยสาร	4	/		/		/		/		/		/		/		/			
57	BKN-F4-ELC-03	หน้าลิฟต์ขนของ	4	/		/		/		/		/		/		/		/			
58	BKN-F4-ELC-04	ห้องเตรียมยา	4	/		/		/		/		/		/		/		/			
59	BKN-F4-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 404	4	/		/		/		/		/		/		/		/			
60	BKN-F4-ELC-06	ทางเดินหน้าห้อง 409	4	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date 8,4,69	(signature) Date 1,5,69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS : BKN
DATE : เมษายน PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

☐ MONTHLY MAINTENANCE

TASKS		Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
61	BKN-F5-ELC-01	หน้าลิฟท์โดยสาร	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
62	BKN-F5-ELC-02	ห้องเตรียมยา	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
63	BKN-F5-ELC-03	ทางเดินหน้าห้อง 506	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
64	BKN-F5-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 512	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
65	BKN-F5-ELC-05	หน้าลิฟท์ขนของ	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
66	BKN-F5-ELC-06	แผนก Nursery ทารกแรกเกิด	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
	KN-F5-ELC-07	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
68	BKN-F6-ELC-01	หน้าลิฟท์โดยสาร	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
69	BKN-F6-ELC-02	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
70	BKN-F6-ELC-03	ห้องเตรียมยา	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
71	BKN-F6-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 615	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
72	BKN-F6-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 606	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
73	BKN-F7-ELC-01	หน้าห้องทำหัตถการ	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
74	BKN-F7-ELC-02	ห้องเก็บผ้าสะอาด	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
75	BKN-F7-ELC-03	ห้องเตรียมยา	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
76	BKN-F7-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 705	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
77	BKN-F7-ELC-05	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
78	BKN-F7-ELC-06	หน้าลิฟท์โดยสาร	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
79	BKN-F7-ELC-07	หน้าลิฟท์ขนของ	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
80	BKN-F7-ELC-08	ทางเดินหน้าห้อง 716	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
81	BKN-F8-ELC-01	ห้องเก็บผ้าสะอาด	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
8	KN-F8-ELC-02	หน้าห้องเตรียมยา	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
	3KN-F8-ELC-03	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
84	BKN-F8-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 810	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
85	BKN-F8-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 806	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
86	BKN-F8-ELC-06	หน้าลิฟท์โดยสาร	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
87	BKN-F8-ELC-07	หน้าลิฟท์ขนของ	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
88	BKN-F8-ELC-08	เคาน์เตอร์พยาบาล Word	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
89	BKN-F9-ELC-01	ทางเดินหน้าลิฟท์โดยสาร	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
90	BKN-F9-ELC-02	ทางเดินฝั่งตะวันตกหน้าห้อง 905	9	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. ศิริพงษ์ 2. ธนพร Date 9 / ๔ / 69	(signature) Date 1 / ๕ / 69	Date / /	Date / /

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS : BKN
DATE : เมษายน 2569 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

☑ MONTHLY MAINTENANCE

TASKS		Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
91	BKN-F9-ELC-04	ห้องทำหัตถการ 1	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
92	BKN-F9-ELC-05	ห้องทำหัตถการ 2	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
93	BKN-F9-ELC-06	เคาน์เตอร์พยาบาล Word	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
94	BKN-F9-ELC-07	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
95	BKN-F9-ELC-08	ห้องเตรียมยา	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
96	BKN-F9-ELC-09	หน้าลิฟท์ขนของ	9	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. ศิริพงษ์ 2. ธนพร Date 9 / ๔ / 69	(signature) Date 1 / ๕ / 69	Date / /	Date / /

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร FM EMD-ER-03 | แก้ไขครั้งที่ Rev.00 | วันที่เริ่มบังคับใช้ 1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 2/5/69   PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No.	TASKS ☑ MONTHLY MAINTENANCE	Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตขั้ว ความแน่นแรง ตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FLG	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-F1-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-F1-ELC-02	ELECTRICAL ROOM	FL 1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-F2-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-F3-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-F4-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F5-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-F6-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-F7-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
10	BKN-F8-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
11	BKN-F9-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL 9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 2, 5, 69	[signature] Date 1, 6, 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร FM EMD-ER-03 | แก้ไขครั้งที่ Rev.00 | วันที่เริ่มบังคับใช้ 1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 2/5/69   PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No.	TASKS ☑ MONTHLY MAINTENANCE	Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตขั้ว ความแน่นแรง ตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-ELC-01	แผนก E-LAB	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-FG-ELC-02	ห้องล้างเครื่องมือแผนก CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-FG-ELC-03	หน้าห้อง OFFICE CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-FG-ELC-04	ห้อง Control UPS Emerson	G																		
5	BKN-F1-ELC-01	หน้าลิฟต์ขนของ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-F1-ELC-02	ทางเดินหน้าห้อง X-Ray	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F1-ELC-03	ทางเดินหน้าห้องอ่านผล X-Ray	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-F1-ELC-04	ห้อง X-Ray No.1	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-F1-ELC-05	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
10	BKN-F1-ELC-06	ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าหญิง	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
11	BKN-F1-ELC-07	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ER	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
12	BKN-F1-ELC-08	ทางเดินแผนกฉุกเฉิน ER	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
13	BKN-F1-ELC-09	หน้าเคาน์เตอร์แผนกฉุกเฉิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
14	BKN-F1-ELC-10	หน้าห้องวัดสัญญาณชีพ แผนกอายุรกรรม	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
15	BKN-F1-ELC-11	หน้าห้องหัตถการ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
16	BKN-F1-ELC-12	เคาน์เตอร์ศูนย์กระดูกและข้อ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
17	BKN-F1-ELC-13	ทางเดินศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
18	BKN-F1-ELC-14	เคาน์เตอร์ศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
19	BKN-F1-ELC-15	หน้าเคาน์เตอร์แผนกการเงิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
20	BKN-F1-ELC-16	ห้องรับยา	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
21	BKN-F1-ELC-17	บันไดเลื่อน No.1	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F1-ELC-18	เคาน์เตอร์สอบถาม	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
23	BKN-F1-ELC-19	หน้าเคาน์เตอร์แผนกบริการผู้ป่วยนอก OPD	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
24	BKN-F1-ELC-20	ทางเดินห้องวัดสัญญาณชีพ OPD	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
25	BKN-F1-ELC-21	ทางเดิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
26	BKN-F1-ELC-22	ห้องจ่ายยา	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
27	BKN-F1-ELC-23	แผนกการเงิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
28	BKN-F2-ELC-01	เคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ Check up	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
29	BKN-F2-ELC-02	บริเวณทางเดินเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ 1	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
30	BKN-F2-ELC-03	บริเวณทางเดินเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ 2	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 2, 5, 69	[signature] Date 1, 6, 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร FM-EMO-ER-03 | แก้ไขครั้งที่ Rev 00 | วันที่มีผลบังคับใช้ 1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 2/5/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS: ☐ MONTHLY MAINTENANCE

No.	TASKS	Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คน้ำแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
31	BKN-F2-ELC-04	หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่ Check up	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
32	BKN-F2-ELC-05	หน้าเคาน์เตอร์ทางเดิน X-RAY	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
33	BKN-F2-ELC-06	ที่นั่งพักจุดให้บริการรังสีวิทยา	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
34	BKN-F2-ELC-07	หน้าห้องตรวจมวลกระดูก	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
35	BKN-F2-ELC-08	หน้าห้องตรวจสมรรถภาพหัวใจ 1	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
36	BKN-F2-ELC-09	บริเวณทางเดินหน้าห้อง HOD ศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
[illegible]	BKN-F2-ELC-10	หน้าห้องตรวจ 3 ทางเดินศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
38	BKN-F2-ELC-11	Corridor หน้าลิฟต์ขนของ	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
39	BKN-F3-ELC-01	หน้าลิฟต์ขนของ	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
40	BKN-F3-ELC-02	ทางเดินหน้าลิฟต์โดยสาร	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
41	BKN-F3-ELC-03	ทางเดินหน้าห้องน้ำชาย	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
42	BKN-F3-ELC-04	หน้าห้อง ICU 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
43	BKN-F3-ELC-05	เคาน์เตอร์แผนก ICU	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
44	BKN-F3-ELC-06	หน้าห้อง ICU 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
45	BKN-F3-ELC-07	ทางเดินด้านข้าง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
46	BKN-F3-ELC-08	ทางเดินหลังห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
47	BKN-F3-ELC-09	ทางเดินหลังห้อง OR 2	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
48	BKN-F3-ELC-10	ทางเดินจุดที่ล้างรองเท้าหลังห้อง OR 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
49	BKN-F3-ELC-11	ในห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
50	BKN-F3-ELC-12	ในห้อง OR 2	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
51	BKN-F3-ELC-13	ในห้อง OR 3	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
[illegible]	BKN-F3-ELC-14	ในห้อง OR 4	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
53	BKN-F3-ELC-15	ในห้อง OR 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
54	BKN-F3-ELC-16	ในห้อง Cathlab	3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
55	BKN-F4-ELC-01	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
56	BKN-F4-ELC-02	หน้าลิฟต์โดยสาร	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
57	BKN-F4-ELC-03	หน้าลิฟต์ขนของ	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
58	BKN-F4-ELC-04	ห้องเตรียมยา	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
59	BKN-F4-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 404	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
60	BKN-F4-ELC-06	ทางเดินหน้าห้อง 409	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date: 2 / 5 / 69	(signature) Date: 1 / 6 / 69	Date: / /	Date: / /

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร FM-EMO-ER-03 | แก้ไขครั้งที่ Rev 00 | วันที่มีผลบังคับใช้ 1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 2/5/69 PERIOD M1

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS: ☑ MONTHLY MAINTENANCE

No.	TASKS	Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คน้ำแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
61	BKN-F5 ELC-01	หน้าลิฟต์โดยสาร	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
62	BKN-F5-ELC-02	ห้องเตรียมยา	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
63	BKN-F5-ELC-03	ทางเดินหน้าห้อง 506	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
64	BKN-F5-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 512	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
65	BKN-F5-ELC-05	หน้าลิฟต์ขนของ	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
66	BKN-F5-ELC-06	แผนก Nursery ทารกแรกเกิด	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
[illegible]	BKN-F5-ELC-07	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
68	BKN-F6-ELC-01	หน้าลิฟต์โดยสาร	6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
69	BKN-F6-ELC-02	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
70	BKN-F6-ELC-03	ห้องเตรียมยา	6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
71	BKN-F6-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 615	6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
72	BKN-F6-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 606	6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
73	BKN-F7-ELC-01	หน้าห้องทำหัตถการ	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
74	BKN-F7-ELC-02	ห้องเก็บผ้าสะอาด	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
75	BKN-F7-ELC-03	ห้องเตรียมยา	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
76	BKN-F7-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 705	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
77	BKN-F7-ELC-05	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
78	BKN-F7-ELC-06	หน้าลิฟต์โดยสาร	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
79	BKN-F7-ELC-07	หน้าลิฟต์ขนของ	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
80	BKN-F7-ELC-08	ทางเดินหน้าห้อง 716	7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
81	BKN-F8-ELC-01	ห้องเก็บผ้าสะอาด	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
[illegible]	BKN-F8-ELC-02	หน้าห้องเตรียมยา	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
[illegible]	BKN-F8-ELC-03	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
84	BKN-F8-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 810	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
85	BKN-F8-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 806	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
86	BKN-F8-ELC-06	หน้าลิฟต์โดยสาร	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
87	BKN-F8-ELC-07	หน้าลิฟต์ขนของ	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
88	BKN-F8-ELC-08	เคาน์เตอร์พยาบาล Word	8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
89	BKN-F9-ELC-01	ทางเดินหน้าลิฟต์โดยสาร	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
90	BKN-F9-ELC-02	ทางเดินฝั่งตะวันตกหน้าห้อง 905	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date: 2 / 5 / 69	(signature) Date: 1 / 6 / 69	Date: / /	Date: / /

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : ______ PERIOD M1

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No.	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
91	BKN-F9-ELC-04	ห้องทำหัตถการ 1	9	/		/		/		/		/		/	/	/		/		/	
92	BKN-F9-ELC-05	ห้องทำหัตถการ 2	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
93	BKN-F9-ELC-06	เคาน์เตอร์พยาบาล Word	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
94	BKN-F9-ELC-07	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
95	BKN-F9-ELC-08	ห้องเตรียมยา	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
96	BKN-F9-ELC-09	หน้าลิฟท์ขนของ	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date: 2 / 6 / 69	(signature) Date: 1 / 6.69	Date: / /	Date: / /

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE : BKN
ADDRESS :
DATE : 2-5 / 6 / 69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No.	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	Location	ชั้น	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FLG	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-F1-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL.1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-F1-ELC-02	ELECTRICAL ROOM	FL. 1	/		/		/		/		/		/		/		/			
4	BKN-F2-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-F3-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 3	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-F4-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
[illegible]	KN-F5-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 5	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-F6-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 6	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-F7-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 7	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
10	BKN-F8-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 8	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
11	BKN-F9-ELC-01	ELECTRICAL ROOM	FL. 9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date: 5 / 6 / 69	(signature) Date: 1 / 7 / 69	Date: / /	Date: / /

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :

ADDRESS :

DATE : 5/6/69 PERIOD: M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

TASKS: ☑ MONTHLY MAINTENANCE

No.	Code	Location	ชั้น	ทดสอบคายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็ครั่วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-ELC-01	แผนก E-LAB	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-FG-ELC-02	ห้องล้างเครื่องมือแผนก CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-FG-ELC-03	หน้าห้อง OFFICE CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-FG-ELC-04	ห้อง Control UPS Emerson	G	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-F1-ELC-01	หน้าลิฟต์ขนของ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-F1-ELC-02	ทางเดินหน้าห้อง X-Ray	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F1-ELC-03	ทางเดินหน้าห้องอ่านผล X-Ray	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
8	BKN-F1-ELC-04	ห้อง X-Ray No.1	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
9	BKN-F1-ELC-05	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
10	BKN-F1-ELC-06	ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าหญิง	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
11	BKN-F1-ELC-07	ห้องพักเจ้าหน้าที่ ER	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
12	BKN-F1-ELC-08	ทางเดินแผนกฉุกเฉิน ER	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
13	BKN-F1-ELC-09	หน้าเคาน์เตอร์แผนกฉุกเฉิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/			
14	BKN-F1-ELC-10	หน้าห้องวัดสัญญาณชีพ แผนกอายุรกรรม	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
15	BKN-F1-ELC-11	หน้าห้องหัตถการ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
16	BKN-F1-ELC-12	เคาน์เตอร์ศูนย์กระดูกและข้อ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
17	BKN-F1-ELC-13	ทางเดินศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
18	BKN-F1-ELC-14	เคาน์เตอร์ศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
19	BKN-F1-ELC-15	หน้าเคาน์เตอร์แผนกการเงิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
20	BKN-F1-ELC-16	ห้องรับยา	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
21	BKN-F1-ELC-17	บันไดเลื่อน No.1	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F1-ELC-18	เคาน์เตอร์สอบถาม	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F1-ELC-19	หน้าเคาน์เตอร์แผนกบริการผู้ป่วยนอก OPD	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
24	BKN-F1-ELC-20	ทางเดินห้องวัดสัญญาณชีพ OPD	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
25	BKN-F1-ELC-21	ทางเดิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
26	BKN-F1-ELC-22	ห้องจ่ายยา	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
27	BKN-F1-ELC-23	แผนกการเงิน	1	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
28	BKN-F2-ELC-01	เคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ Check up	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
29	BKN-F2-ELC-02	บริเวณทางเดินเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ 1	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
30	BKN-F2-ELC-03	บริเวณทางเดินเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ 2	2	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date: 5, 6, 69	(signature) Date: 1, 7, 69	Date: ..../..../....	Date: ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-03
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :

ADDRESS :

DATE : ๖/6/69 PERIOD: M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

TASKS: ☑ MONTHLY MAINTENANCE

No.	Code	Location	ชั้น	ทดสอบคายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็ครั่วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
31	BKN-F2-ELC-04	หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่ Check up	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
32	BKN-F2-ELC-05	หน้าเคาน์เตอร์ทางเดิน X-RAY	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
33	BKN-F2-ELC-06	ที่นั่งพักจุดให้บริการรังสีวิทยา	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
34	BKN-F2-ELC-07	หน้าห้องตรวจมวลกระดูก	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
35	BKN-F2-ELC-08	หน้าห้องตรวจสมรรถภาพหัวใจ 1	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
36	BKN-F2-ELC-09	บริเวณทางเดินหน้าห้อง HOD ศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F2-ELC-10	หน้าห้องตรวจ 3 ทางเดินศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
38	BKN-F2-ELC-11	Corridor หน้าลิฟต์ขนของ	2	/		/		/		/		/		/		/		/			
39	BKN-F3-ELC-01	หน้าลิฟต์ขนของ	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
40	BKN-F3-ELC-02	ทางเดินหน้าลิฟต์โดยสาร	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
41	BKN-F3-ELC-03	ทางเดินหน้าห้องน้ำชาย	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
42	BKN-F3-ELC-04	หน้าห้อง ICU 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
43	BKN-F3-ELC-05	เคาน์เตอร์แผนก ICU	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
44	BKN-F3-ELC-06	หน้าห้อง ICU 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
45	BKN-F3-ELC-07	ทางเดินด้านข้าง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
46	BKN-F3-ELC-08	ทางเดินหลังห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
47	BKN-F3-ELC-09	ทางเดินหลังห้อง OR 2	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
48	BKN-F3-ELC-10	ทางเดินจุดที่ล้างรองเท้าหลังห้อง OR 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
49	BKN-F3-ELC-11	ในห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
50	BKN-F3-ELC-12	ในห้อง OR 2	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
51	BKN-F3-ELC-13	ในห้อง OR 3	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F3-ELC-14	ในห้อง OR 4	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F3-ELC-15	ในห้อง OR 5	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
54	BKN-F3-ELC-16	ในห้อง Cathlab	3	/		/		/		/		/		/		/		/			
55	BKN-F4-ELC-01	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล	4	/		/		/		/		/		/		/		/			
56	BKN-F4-ELC-02	หน้าลิฟต์โดยสาร	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
57	BKN-F4-ELC-03	หน้าลิฟต์ขนของ	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
58	BKN-F4-ELC-04	ห้องเตรียมยา	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
59	BKN-F4-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 404	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
60	BKN-F4-ELC-06	ทางเดินหน้าห้อง 409	4	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date: 5, 6, 69	(signature) Date: 1, 7, 69	Date: ..../..../....	Date: ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร FM-EMO-ER-03 | แก้ไขครั้งที่ Rev.00 | วันที่มีผลบังคับใช้ 1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/6/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

☑ MONTHLY MAINTENANCE

No.	TASKS	Location	ชั้น	ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M) OK	NG	ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M) OK	NG	ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M) OK	NG	ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M) OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ (M) OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M) OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M) OK	NG	ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M) OK	NG	ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
61	BKN-F5-ELC-01	หน้าลิฟท์โดยสาร	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
62	BKN-F5-ELC-02	ห้องเตรียมยา	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
63	BKN-F5-ELC-03	ทางเดินหน้าห้อง 506	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
64	BKN-F5-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 512	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
65	BKN-F5-ELC-05	หน้าลิฟท์ขนของ	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
66	BKN-F5-ELC-06	แผนก Nursery ทารกแรกเกิด	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
	…KN-F5-ELC-07	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	5	/		/		/		/		/		/		/		/			
68	BKN-F6-ELC-01	หน้าลิฟท์โดยสาร	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
69	BKN-F6-ELC-02	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
70	BKN-F6-ELC-03	ห้องเตรียมยา	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
71	BKN-F6-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 615	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
72	BKN-F6-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 606	6	/		/		/		/		/		/		/		/			
73	BKN-F7-ELC-01	หน้าห้องทำหัตถการ	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
74	BKN-F7-ELC-02	ห้องเก็บผ้าสะอาด	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
75	BKN-F7-ELC-03	ห้องเตรียมยา	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
76	BKN-F7-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 705	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
77	BKN-F7-ELC-05	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
78	BKN-F7-ELC-06	หน้าลิฟท์โดยสาร	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
79	BKN-F7-ELC-07	หน้าลิฟท์ขนของ	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
80	BKN-F7-ELC-08	ทางเดินหน้าห้อง 716	7	/		/		/		/		/		/		/		/			
81	BKN-F8-ELC-01	ห้องเก็บผ้าสะอาด	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
8…	…KN-F8-ELC-02	หน้าห้องเตรียมยา	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
…	…BKN-F8-ELC-03	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
84	BKN-F8-ELC-04	ทางเดินหน้าห้อง 810	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
85	BKN-F8-ELC-05	ทางเดินหน้าห้อง 806	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
86	BKN-F8-ELC-06	หน้าลิฟท์โดยสาร	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
87	BKN-F8-ELC-07	หน้าลิฟท์ขนของ	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
88	BKN-F8-ELC-08	เคาน์เตอร์พยาบาล Word	8	/		/		/		/		/		/		/		/			
89	BKN-F9-ELC-01	ทางเดินหน้าลิฟท์โดยสาร	9	/		/		/		/		/		/		/		/			
90	BKN-F9-ELC-02	ทางเดินฝั่งตะวันตกหน้าห้อง 905	9	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5, 6, 69	[signature] Date 1, 7, 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉินส่วนกลาง (แบตเตอรี่)

หมายเลขเอกสาร FM-EMO-ER-03 | แก้ไขครั้งที่ Rev.00 | วันที่มีผลบังคับใช้ 1/05/2024

Emergency Light (Central Battery)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/6/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

☑ MONTHLY MAINTENANCE

No.	TASKS	Location	ชั้น	ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M) OK	NG	ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M) OK	NG	ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M) OK	NG	ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M) OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ (M) OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M) OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M) OK	NG	ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M) OK	NG	ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก OK	NG
91	BKN-F9-ELC-04	ห้องทำหัตถการ 1	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
92	BKN-F9-ELC-05	ห้องทำหัตถการ 2	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
93	BKN-F9-ELC-06	เคาน์เตอร์พยาบาล Word	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
94	BKN-F9-ELC-07	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
95	BKN-F9-ELC-08	ห้องเตรียมยา	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
96	BKN-F9-ELC-09	หน้าลิฟท์ขนของ	9	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5, 6, 69	[signature] Date 1, 7, 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/1/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS	MONTHLY MAINTENANCE	Location	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-FG-EL-02	หน้าห้องแผนกวิศวกรรมบริการ	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-FG-EL-03	หน้าร้านจำหน่ายอาหาร	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-FG-EL-04	Corridor หน้าร้านขายยา	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-FG-EL-05	Corridor หน้าร้านขายยา	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-FG-EL-06	ห้องเก็บเวชภัณฑ์	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	KN-FG-EL-07	ห้องเก็บยา (คลังยา)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-FG-EL-08	หน้าห้องทำครัว	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-FG-EL-09	ห้องปฏิบัติการ LAB	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
10	BKN-FG-EL-10	ห้องเวชระเบียน	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
11	BKN-FG-EL-11	ห้อง Chiller	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
12	BKN-FG-EL-12	ห้อง Generator	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
13	BKN-FG-EL-13	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องทำงาน)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
14	BKN-FG-EL-14	ห้องทำครัว(อยู่ตรงเครื่องลำเลียงอาหาร)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
15	BKN-FG-EL-15	ห้องทำครัว (อยู่ตรงเครื่องสแกนนิ้วมือ)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
16	BKN-FG-EL-16	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
17	BKN-FG-EL-17	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
18	BKN-FG-EL-18	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
19	BKN-FG-EL-19	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องล้างจาน)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
20	BKN-FG-EL-20	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องล้างจาน)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
21	BKN-FG-EL-21	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าOffice Room)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
22	BKN-F1-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	KN-F1-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
24	BKN-F1-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
25	BKN-F2-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
26	BKN-F2-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
27	BKN-F2-EL-03	หน้าประตูหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
28	BKN-F2-EL-04	หน้าห้องทันตกรรม	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
29	BKN-F2-EL-05	โซนห้องตรวจแผนกกายภาพ	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
30	BKN-F2-EL-06	เสาจอ TV หน้าเคาน์เตอร์ Cashier	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 5 . 1 . 69	[signature] Date: 1 . 2 . 69	Date: ..../..../....	Date: ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/1/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS	MONTHLY MAINTENANCE	Location	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
31	BKN-F2-EL-07	ห้อง Cashier	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
32	BKN-F2-EL-08	ห้อง Pharmacy	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
33	BKN-F2-EL-09	ห้องเก็บของข้างห้อง Pharmacy (ห้อง VIP)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
34	BKN-F2-EL-10	หน้าทางเข้า แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
35	BKN-F2-EL-11	โถงนั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
36	BKN-F2-EL-12	เคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	KN-F2-EL-13	โถงทางเดินหน้าห้อง Dirty Room	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
38	BKN-F2-EL-14	หน้าประตู Auto Door ทางเข้า-ออก แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
39	BKN-F2-EL-15	เคาน์เตอร์พยาบาล 1 แผนกกุมารเวช (เด็กป่วย)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
40	BKN-F2-EL-16	เคาน์เตอร์พยาบาล 2 แผนกกุมารเวช (เด็กดี)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
41	BKN-F2-EL-17	โถงทางเดินหน้าห้องตรวจ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
42	BKN-F2-EL-18	โถงทางเดินหน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
43	BKN-F2-EL-19	โถงทางเดินออกประตูหนีไฟฝั่ง มร. แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
44	BKN-F2-EL-20	โถงนั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
45	BKN-F3-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
46	BKN-F3-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
47	BKN-F3-EL-03	หน้าประตูทางออกประตูหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
48	BKN-F3-EL-04	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
49	BKN-F3-EL-05	ห้องเก็บน้ำยา (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
50	BKN-F3-EL-06	เคาน์เตอร์พยาบาล (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
51	BKN-F3-EL-07	ห้องเตรียมยา (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
52	BKN-F3-EL-08	ติดผนังห้องล้างเตียงผู้ป่วย 1-4 (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	KN-F3-EL-09	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนก NICU	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
54	BKN-F3-EL-10	มุมเสาหน้าเคาน์เตอร์พยาบาลแผนก LR (ห้องคลอด)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
55	BKN-F3-EL-11	ในห้องเก็บเครื่องมือแพทย์ แผนก OR	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
56	BKN-F4-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
57	BKN-F4-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
58	BKN-F4-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
59	BKN-F5-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
60	BKN-F5-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 5 . 1 . 69	[signature] Date: 1 . 2 . 69	Date: ..../..../....	Date: ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/1/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No.	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	Location	ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
61	BKN-F5-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
62	BKN-F6-EL-01	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
63	BKN-F6-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
64	BKN-F7-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
65	BKN-F7-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
66	BKN-F7-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
[illegible]	BKN-F8-EL-01	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
68	BKN-F8-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		2		/		/		/		/		/		/	
69	BKN-F9-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
70	BKN-F9-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
71	BKN-F9-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
72	BKN-F10-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
73	BKN-F10-EL-02	ห้องเครื่องมือแพทย์	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
74	BKN-F10-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
		หน้าห้องตรวจ 2 (เด็ก)	/		/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/	
	ชั้น 6	~~ห้องยา~~ ห้องเก็บยา	/		/		/		/		/		/	/	/		/		/	

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5 / 1 / 69	[signature] Date 1 / 2 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 3/2/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No.	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	Location	ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง		/		/		/		/		/		/		/		/		
2	BKN-FG-EL-02	หน้าห้องแผนกวิศวกรรมบริการ	/		/		/		/		/		/		/		/			
3	BKN-FG-EL-03	หน้าร้านจำหน่ายอาหาร	/		/		/		/		/		/		/		/			
4	BKN-FG-EL-04	Corridor หน้าร้านขายยา	/		/		/		/		/		/		/		/			
5	BKN-FG-EL-05	Corridor หน้าร้านขายยา	/		/		/		/		/		/		/		/			
6	BKN-FG-EL-06	ห้องเก็บเวชภัณฑ์	/		/		/		/		/		/		/		/			
[illegible]	BKN-FG-EL-07	ห้องเก็บยา (คลังยา)	/		/		/		/		/		/		/		/			
8	BKN-FG-EL-08	หน้าห้องทำครัว	/		/		/		/		/		/		/		/			
9	BKN-FG-EL-09	ห้องปฏิบัติการ LAB	/		/		/		/		/		/		/		/			
10	BKN-FG-EL-10	ห้องเวชระเบียน	/		/		/		/		/		/		/		/			
11	BKN-FG-EL-11	ห้อง Chiller	/		/		/		/		/		/		/		/			
12	BKN-FG-EL-12	ห้อง Generator	/		/		/		/		/		/		/		/			
13	BKN-FG-EL-13	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องทำงาน)	/		/		/		/		/		/		/		/			
14	BKN-FG-EL-14	ห้องทำครัว(อยู่ตรงเครื่องลำเลียงอาหาร)	/		/		/		/		/		/		/		/			
15	BKN-FG-EL-15	ห้องทำครัว (อยู่ตรงเครื่องสแกนนิ้วมือ)	/		/		/		/		/		/		/		/			
16	BKN-FG-EL-16	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/			
17	BKN-FG-EL-17	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/			
18	BKN-FG-EL-18	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/			
19	BKN-FG-EL-19	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องล้างจาน)	/		/		/		/		/		/		/		/			
20	BKN-FG-EL-20	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องล้างจาน)	/		/		/		/		/		/		/		/			
21	BKN-FG-EL-21	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าOffice Room)	/		/		/		/		/		/		/		/			
[illegible]	BKN-F1-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
[illegible]	BKN-F1-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก		/		/		/		/		/		/		/		/		
24	BKN-F1-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
25	BKN-F2-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
26	BKN-F2-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			
27	BKN-F2-EL-03	หน้าประตูหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
28	BKN-F2-EL-04	หน้าห้องทันตกรรม	/		/		/		/		/		/		/		/			
29	BKN-F2-EL-05	โซนห้องตรวจแผนกกายภาพ	/		/		/		/		/		/		/		/			
30	BKN-F2-EL-06	เสาจอ TV หน้าเคาน์เตอร์ Cashier	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 3 / 2 / 69	[signature] Date 1 / 3 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE : BKN
ADDRESS :
DATE : 3/2/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS ☐ MONTHLY MAINTENANCE		Location	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
31	BKN-F2-EL-07	ห้อง Cashier	/		/		/		/		/		/		/		/			
32	BKN-F2-EL-08	ห้อง Pharmacy	/		/		/		/		/		/		/		/			
33	BKN-F2-EL-09	ห้องเก็บของข้างห้อง Pharmacy (ห้อง VIP)	/		/		/		/		/		/		/		/			
34	BKN-F2-EL-10	หน้าทางเข้า แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
35	BKN-F2-EL-11	โถงนั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
36	BKN-F2-EL-12	เคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
37	BKN-F2-EL-13	โถงทางเดินหน้าห้อง Dirty Room	/		/		/		/		/		/		/		/			
38	BKN-F2-EL-14	หน้าประตู Auto Door ทางเข้า-ออก แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
39	BKN-F2-EL-15	เคาน์เตอร์พยาบาล 1 แผนกกุมารเวช (เด็กป่วย)	/		/		/		/		/		/		/		/			
40	BKN-F2-EL-16	เคาน์เตอร์พยาบาล 2 แผนกกุมารเวช (เด็กดี)	/		/		/		/		/		/		/		/			
41	BKN-F2-EL-17	โถงทางเดินหน้าห้องตรวจ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
42	BKN-F2-EL-18	โถงทางเดินหน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
43	BKN-F2-EL-19	โถงทางเดินออกประตูหนีไฟฝั่ง มช. แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
44	BKN-F2-EL-20	โถงนั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
45	BKN-F3-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
46	BKN-F3-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			
47	BKN-F3-EL-03	หน้าประตูทางออกประตูหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
48	BKN-F3-EL-04	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
49	BKN-F3-EL-05	ห้องเก็บน้ำยา (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/			
50	BKN-F3-EL-06	เคาน์เตอร์พยาบาล (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/			
51	BKN-F3-EL-07	ห้องเตรียมยา (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/			
52	BKN-F3-EL-08	ติดผนังห้องล้างเตียงผู้ป่วย 1-4 (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/			
53	BKN-F3-EL-09	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนก NICU	/		/		/		/		/		/		/		/			
54	BKN-F3-EL-10	มุมเสาหน้าเคาน์เตอร์พยาบาลแผนก LR (ห้องคลอด)	/		/		/		/		/		/		/		/			
55	BKN-F3-EL-11	ในห้องเก็บเครื่องมือแพทย์ แผนก OR	/		/		/		/		/		/		/		/			
56	BKN-F4-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
57	BKN-F4-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก		/		/		/		/		/		/		/		/		
58	BKN-F4-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
59	BKN-F5-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
60	BKN-F5-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 3 / 2 / 69	[signature] Date 1 / 3 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE : BKN
ADDRESS :
DATE : 4/2/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS ☐ MONTHLY MAINTENANCE		Location	ทดสอบการประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
61	BKN-F5-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
62	BKN-F6-EL-01	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			
63	BKN-F6-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
64	BKN-F7-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
65	BKN-F7-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			
66	BKN-F7-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก		/		/		/		/		/		/		/		/		
67	BKN-F8-EL-01	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			
68	BKN-F8-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
69	BKN-F9-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
70	BKN-F9-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			
71	BKN-F9-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
72	BKN-F10-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง		/		/		/		/		/		/		/		/		
73	BKN-F10-EL-02	ห้องเครื่องมือแพทย์	/		/		/		/		/		/		/		/			
74	BKN-F10-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก		/		/		/		/		/		/		/		/		

/ = Do PM , X = Don't PM , N = Normal , AB = Abnormal , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 4 / 2 / 69	[signature] Date 1 / 3 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 45/3/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS ☑ MONTHLY MAINTENANCE		Location	ทดสอบคายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-FG-EL-02	หน้าห้องแผนกวิศวกรรมบริการ	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-FG-EL-03	หน้าร้านจำหน่ายอาหาร	/		/		/		/		/		/		/		/		-	
4	BKN-FG-EL-04	Corridor หน้าร้านขายยา	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-FG-EL-05 *	Corridor หน้าร้านขายยา	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-FG-EL-06	ห้องเก็บเวชภัณฑ์ (มี 2 ตัว)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-FG-EL-07	ห้องเก็บยา (คลังยา) ([illegible])	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-FG-EL-08	หน้าห้องทำครัว	/		/		/		/		/		/		/		/		-	
9	BKN-FG-EL-09	ห้องปฏิบัติการ LAB	/		/		/		/		/		/		/		/		-	
10	BKN-FG-EL-10	ห้องเวชระเบียน	/		/		/		/		/		/		/		/		-	
11	BKN-FG-EL-11	ห้อง Chiller	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
12	BKN-FG-EL-12	ห้อง Generator	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
13	BKN-FG-EL-13	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องทำงาน)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
14	BKN-FG-EL-14	ห้องทำครัว(อยู่ตรงเครื่องลำเลียงอาหาร)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
15	BKN-FG-EL-15	ห้องทำครัว (อยู่ตรงเครื่องสแกนนิ้วมือ)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
16	BKN-FG-EL-16	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
17	BKN-FG-EL-17	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
18	BKN-FG-EL-18	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
19	BKN-FG-EL-19	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องล้างจาน)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
20	BKN-FG-EL-20	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องล้างจาน)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
21	BKN-FG-EL-21	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าOffice Room)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F1-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
23	BKN-F1-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
24	BKN-F1-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
25	BKN-F2-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
26	BKN-F2-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
27	BKN-F2-EL-03	หน้าประตูหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
28	BKN-F2-EL-04	หน้าห้องทันตกรรม	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
29	BKN-F2-EL-05	โซนห้องตรวจแผนกกายภาพ	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
30	BKN-F2-EL-06	เสาจอ TV หน้าเคาน์เตอร์ Cashier	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date: 45/3/69	(signature) Date: 1/4/69	Date: ...../...../.....	Date: ...../...../.....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 45/3/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS ☐ MONTHLY MAINTENANCE		Location	ทดสอบคายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
31	BKN-F2-EL-07	ห้อง Cashier	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
32	BKN-F2-EL-08	ห้อง Pharmacy	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
33	BKN-F2-EL-09	ห้องเก็บของข้างห้อง Pharmacy (ห้อง VIP)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
34	BKN-F2-EL-10	หน้าทางเข้า แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
35	BKN-F2-EL-11	โถงนั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F2-EL-12	เคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
37	BKN-F2-EL-13	โถงทางเดินหน้าห้อง Dirty Room	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
38	BKN-F2-EL-14	หน้าประตู Auto Door ทางเข้า-ออก แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
39	BKN-F2-EL-15	เคาน์เตอร์พยาบาล 1 แผนกกุมารเวช (เด็กป่วย)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
40	BKN-F2-EL-16	เคาน์เตอร์พยาบาล 2 แผนกกุมารเวช (เด็กดี)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
41	BKN-F2-EL-17	โถงทางเดินหน้าห้องตรวจ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
42	BKN-F2-EL-18	โถงทางเดินหน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
43	BKN-F2-EL-19	โถงทางเดินออกประตูหนีไฟฝั่ง รพ. แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
44	BKN-F2-EL-20	โถงนั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
45	BKN-F3-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
46	BKN-F3-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
47	BKN-F3-EL-03	หน้าประตูทางออกประตูหนีไฟฝั่งตะวันตก ไม่มี																		
48	BKN-F3-EL-04	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
49	BKN-F3-EL-05	ห้องเก็บน้ำยา (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
50	BKN-F3-EL-06	เคาน์เตอร์พยาบาล (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
51	BKN-F3-EL-07	ห้องเตรียมยา (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
52	BKN-F3-EL-08	ติดผนังห้องล้างเตียงผู้ป่วย 1-4 (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F3-EL-09	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนก NICU	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
54	BKN-F3-EL-10	มุมเสาหน้าเคาน์เตอร์พยาบาลแผนก LR (ห้องคลอด)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
55	BKN-F3-EL-11	ในห้องเก็บเครื่องมือแพทย์ แผนก OR	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
56	BKN-F4-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
57	BKN-F4-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
58	BKN-F4-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
59	BKN-F5-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
60	BKN-F5-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date: 45/3/69	(signature) Date: 1/4/69	Date: ...../...../.....	Date: ...../...../.....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE :

ADDRESS :

DATE : 4,5 /3/69 PERIOD M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

No.	TASKS / ☐ MONTHLY MAINTENANCE	Location	ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
61	BKN-F5-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
62	BKN-F6-EL-01	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
63	BKN-F6-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
64	BKN-F7-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
65	BKN-F7-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
66	BKN-F7-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F8-EL-01	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
68	BKN-F8-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
69	BKN-F9-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
70	BKN-F9-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
71	BKN-F9-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก * ไม่มี																		
72	BKN-F10-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
73	BKN-F10-EL-02	ห้องเครื่องมือแพทย์	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
74	BKN-F10-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. ศุภวิชญ์ (signature) 2. ไกรสร (signature) Date 4,5 /3/69	(signature) Date 1 , 4, 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE : BKN

ADDRESS :

DATE : เมษายน PERIOD M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

No.	TASKS / ☑ MONTHLY MAINTENANCE	Location	ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
2	BKN-FG-EL-02	หน้าห้องแผนกวิศวกรรมบริการ	/		/		/		/		/		/		/		/			
3	BKN-FG-EL-03	หน้าร้านจำหน่ายอาหาร	/		/		/		/		/		/		/		/			
4	BKN-FG-EL-04	Corridor หน้าร้านขายยา	/		/		/		/		/		/		/		/			
5	BKN-FG-EL-05	Corridor หน้าร้านขายยา	/		/		/		/		/		/		/		/			
6	BKN-FG-EL-06	ห้องเก็บเวชภัณฑ์	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-FG-EL-07	ห้องเก็บยา (คลังยา) ชั้น 2 ลด	/		/		/		/		/		/		/		/			
8	BKN-FG-EL-08	หน้าห้องทำครัว	/		/		/		/		/		/		/		/			
9	BKN-FG-EL-09	ห้องปฏิบัติการ LAB	/		/		/		/		/		/		/		/			
10	BKN-FG-EL-10	ห้องเวชระเบียน เปลี่ยนใหม่ *		/	/		/		/		/		/		/			/		
11	BKN-FG-EL-11	ห้อง Chiller	/		/		/		/		/		/		/		/			
12	BKN-FG-EL-12	ห้อง Generator	/		/		/		/		/		/		/		/			
13	BKN-FG-EL-13	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องทำงาน)	/		/		/		/		/		/		/		/			
14	BKN-FG-EL-14	ห้องทำครัว(อยู่ตรงเครื่องลำเลียงอาหาร)	/		/		/		/		/		/		/		/			
15	BKN-FG-EL-15	ห้องทำครัว (อยู่ตรงเครื่องสแกนนิ้วมือ)	/		/		/		/		/		/		/		/			
16	BKN-FG-EL-16	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/			
17	BKN-FG-EL-17	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/			
18	BKN-FG-EL-18	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/			
19	BKN-FG-EL-19	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องล้างจาน)	/		/		/		/		/		/		/		/			
20	BKN-FG-EL-20	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องล้างจาน)	/		/		/		/		/		/		/		/			
21	BKN-FG-EL-21	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าOffice Room)	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F1-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
	BKN-F1-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			
24	BKN-F1-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก ไม่มี																		
25	BKN-F2-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง *	/		/		/		/		/		/		/		/			
26	BKN-F2-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			
27	BKN-F2-EL-03	หน้าประตูหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
28	BKN-F2-EL-04	หน้าห้องทันตกรรม	/		/		/		/		/		/		/		/			
29	BKN-F2-EL-05	โซนห้องตรวจแผนกกายภาพ	/		/		/		/		/		/		/		/			
30	BKN-F2-EL-06	เสาจอ TV หน้าเคาน์เตอร์ Cashier	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. ศุภชัย 2. อิทธินันท์ Date 9 , 4 , 69	(signature) Date 1 , 5 , 67	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE :
ADDRESS : BKN
DATE : 6 เม.ย. 69   PERIOD: M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No.	TASKS ☑ MONTHLY MAINTENANCE	Location	ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
31	BKN-F2-EL-07	ห้อง Cashier	/		/		/		/		/		/		/		/			
32	BKN-F2-EL-08	ห้อง Pharmacy	/		/		/		/		/		/		/		/			
33	BKN-F2-EL-09	ห้องเก็บของข้างห้อง Pharmacy (ห้อง VIP)	/		/		/		/		/		/		/		/			
34	BKN-F2-EL-10	หน้าทางเข้า แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
35	BKN-F2-EL-11	โถงนั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
3	KN-F2-EL-12	เคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
	3KN-F2-EL-13	โถงทางเดินหน้าห้อง Dirty Room	/		/		/		/		/		/		/		/			
38	BKN-F2-EL-14	หน้าประตู Auto Door ทางเข้า-ออก แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
39	BKN-F2-EL-15	เคาน์เตอร์พยาบาล 1 แผนกกุมารเวช (เด็กป่วย)	/		/		/		/		/		/		/		/			
40	BKN-F2-EL-16	เคาน์เตอร์พยาบาล 2 แผนกกุมารเวช (เด็กดี)	/		/		/		/		/		/		/		/			
41	BKN-F2-EL-17	โถงทางเดินหน้าห้องตรวจ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
42	BKN-F2-EL-18	โถงทางเดินหน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
43	BKN-F2-EL-19	โถงทางเดินออกประตูหนีไฟฝั่ง มข. แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
44	BKN-F2-EL-20	โถงนั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
45	BKN-F3-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
46	BKN-F3-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			
47	BKN-F3-EL-03	หน้าประตูทางออกประตูหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
48	BKN-F3-EL-04	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
49	BKN-F3-EL-05	ห้องเก็บน้ำยา (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/			
50	BKN-F3-EL-06	เคาน์เตอร์พยาบาล (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/			
51	BKN-F3-EL-07	ห้องเตรียมยา (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/			
52	BKN-F3-EL-08	ติดผนังห้องข้างเตียงผู้ป่วย 1-4 (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/			
	KN-F3-EL-09	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนก NICU	/		/		/		/		/		/		/		/			
54	BKN-F3-EL-10	มุมเสาหน้าเคาน์เตอร์พยาบาลแผนก LR (ห้องคลอด)	/		/		/		/		/		/		/		/			
55	BKN-F3-EL-11	ในห้องเก็บเครื่องมือแพทย์ แผนก OR	/		/		/		/		/		/		/		/			
56	BKN-F4-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
57	BKN-F4-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก *[illegible]																		
58	BKN-F4-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
59	BKN-F5-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
60	BKN-F5-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 7, 4, 69	[signature] Date: 1, ๕, 69	Date: ___/___/___	Date: ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE :
ADDRESS : BKN
DATE : 6 เม.ย. 69   PERIOD: M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No.	TASKS ☑ MONTHLY MAINTENANCE	Location	ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
61	BKN-F5-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
62	BKN-F6-EL-01	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			
63	BKN-F6-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
64	BKN-F7-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
65	BKN-F7-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			
66	BKN-F7-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
	3KN-F8-EL-01	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก [illegible]																		
	BKN-F8-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/			
69	BKN-F9-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
70	BKN-F9-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			
71	BKN-F9-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก [illegible]																		
72	BKN-F10-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
73	BKN-F10-EL-02	ห้องเครื่องมือแพทย์	/		/		/		/		/		/		/		/			
74	BKN-F10-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 7, 4, 69	[signature] Date: 1, ๕, 69	Date: ___/___/___	Date: ___/___/___

FACITECH **แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน**

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE : BKN
ADDRESS :
DATE : 2-3/6/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

Columns: (1) ทดสอบสภาพประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M); (2) ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M); (3) ตรวจสอบขันน็อตความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M); (4) ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M); (5) ตรวจเช็คหลอดไฟ (M); (6) ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M); (7) ตรวจเช็คน้ำแบตเตอรี่ (M); (8) ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M); (9) ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)

No.	TASKS (MONTHLY MAINTENANCE)	Location	1 OK	1 NG	2 OK	2 NG	3 OK	3 NG	4 OK	4 NG	5 OK	5 NG	6 OK	6 NG	7 OK	7 NG	8 OK	8 NG	9 OK	9 NG
1	BKN-FG-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-FG-EL-02	หน้าห้องแผนกวิศวกรรมบริการ	/		/		/		/		/		/		/		/			
3	BKN-FG-EL-03	หน้าร้านจำหน่ายอาหาร	/		/		/		/		/		/		/		/			
4	BKN-FG-EL-04	Corridor หน้าร้านขายยา	/		/		/		/		/		/		/		/			
5	BKN-FG-EL-05	Corridor หน้าร้านขายยา	/		/		/		/		/		/		/		/			
6	BKN-FG-EL-06	ห้องเก็บเวชภัณฑ์	/		/		/		/		/		/		/		/			
7	BKN-FG-EL-07	ห้องเก็บยา (คลังยา)	/		/		/		/		/		/		/		/			
8	BKN-FG-EL-08	หน้าห้องทำครัว	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-FG-EL-09	ห้องปฏิบัติการ LAB	/		/		/		/		/		/		/		/			
10	BKN-FG-EL-10	ห้องเวชระเบียน	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
11	BKN-FG-EL-11	ห้อง Chiller	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
12	BKN-FG-EL-12	ห้อง Generator	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
13	BKN-FG-EL-13	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องทำงาน)	/		/		/		/		/		/		/		/			
14	BKN-FG-EL-14	ห้องทำครัว(อยู่ตรงเครื่องลำเลียงอาหาร)	/		/		/		/		/		/		/		/			
15	BKN-FG-EL-15	ห้องทำครัว (อยู่ตรงเครื่องสแกนนิ้วมือ)	/		/		/		/		/		/		/		/			
16	BKN-FG-EL-16	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/			
17	BKN-FG-EL-17	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/			
18	BKN-FG-EL-18	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/			
19	BKN-FG-EL-19	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องล้างจาน)	/		/		/		/		/		/		/		/			
20	BKN-FG-EL-20	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องล้างจาน)	/		/		/		/		/		/		/		/			
21	BKN-FG-EL-21	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าOffice Room)		X	/		/		/		/		/		/		/			
22	BKN-F1-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
23	BKN-F1-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
24	BKN-F1-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	—		—		—		—		— ไม่มี		—		—		—		—	
25	BKN-F2-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง		/	/		/		/		/		/		/		/		/	
26	BKN-F2-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
27	BKN-F2-EL-03	หน้าประตูหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
28	BKN-F2-EL-04	หน้าห้องทันตกรรม *ไม่มี*	-																	
29	BKN-F2-EL-05	โซนห้องตรวจแผนกกายภาพ	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
30	BKN-F2-EL-06	เสาจอ TV หน้าเคาน์เตอร์ Cashier	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5,6,69	[signature] Date 1,7,69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH **แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน**

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/6/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No.	TASKS (MONTHLY MAINTENANCE)	Location	1 OK	1 NG	2 OK	2 NG	3 OK	3 NG	4 OK	4 NG	5 OK	5 NG	6 OK	6 NG	7 OK	7 NG	8 OK	8 NG	9 OK	9 NG
31	BKN-F2-EL-07	ห้อง Cashier	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
32	BKN-F2-EL-08	ห้อง Pharmacy	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
33	BKN-F2-EL-09	ห้องเก็บของข้างห้อง Pharmacy (ห้อง VIP)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
34	BKN-F2-EL-10	หน้าทางเข้า แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
35	BKN-F2-EL-11	โถงนั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
36	BKN-F2-EL-12	เคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
37	BKN-F2-EL-13	โถงทางเดินหน้าห้อง Dirty Room	/		/		/		/		/		/		/		/			
38	BKN-F2-EL-14	หน้าประตู Auto Door ทางเข้า-ออก แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
39	BKN-F2-EL-15	เคาน์เตอร์พยาบาล 1 แผนกกุมารเวช (เด็กป่วย)	/		/		/		/		/		/		/		/			
40	BKN-F2-EL-16	เคาน์เตอร์พยาบาล 2 แผนกกุมารเวช (เด็กดี)	/		/		/		/		/		/		/		/			
41	BKN-F2-EL-17	โถงทางเดินหน้าห้องตรวจ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
42	BKN-F2-EL-18	โถงทางเดินหน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
43	BKN-F2-EL-19	โถงทางเดินออกประตูหนีไฟฝั่ง มจ. แผนกกุมารเวช		/	/		/		/		/		/		/		/			
44	BKN-F2-EL-20	โถงนั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/			
45	BKN-F3-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/			
46	BKN-F3-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
47	~~BKN-F3-EL-03~~	~~หน้าประตูทางออกประตูหนีไฟฝั่งตะวันตก~~																		
48	BKN-F3-EL-04	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
49	BKN-F3-EL-05	ห้องเก็บน้ำยา (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/			
50	BKN-F3-EL-06	เคาน์เตอร์พยาบาล (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/			
51	BKN-F3-EL-07	ห้องเตรียมยา (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/			
52	BKN-F3-EL-08	ติดผนังห้องล้างเตียงผู้ป่วย 1-4 (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/			
53	BKN-F3-EL-09	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนก NICU	/		/		/		/		/		/		/		/			
54	BKN-F3-EL-10	มุมเสาหน้าเคาน์เตอร์พยาบาลแผนก LR (ห้องคลอด)	/		/		/		/		/		/		/		/			
55	BKN-F3-EL-11	ในห้องเก็บเครื่องมือแพทย์ แผนก OR	/		/		/		/		/		/		/		/			
56	BKN-F4-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
57	BKN-F4-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
58	BKN-F4-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก		/	/		/		/		/		/		/		/		/	
59	BKN-F5-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
60	BKN-F5-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5,6,69	[signature] Date 1,7,69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

Emergency Light

PROJECT TITLE :

ADDRESS :

DATE : 5/6/69 PERIOD M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

TASKS		Location	ทดสอบคายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
☐ MONTHLY MAINTENANCE			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
61	BKN-F5-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก		/		/	/		/		/		/		/		/		/	
62	BKN-F6-EL-01	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก		/		/	/		/		/		/		/		/		/	
63	BKN-F6-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
64	BKN-F7-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
65	BKN-F7-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
66	BKN-F7-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
67	BKN-F8-EL-01	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F8-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก		/		/	/		/		/		/		/		/		/	
69	BKN-F9-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
70	BKN-F9-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
71	BKN-F9-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก		/		/	/		/		/		/		/		/		/	
72	BKN-F10-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง		/		/	/		/		/		/		/		/		/	
73	BKN-F10-EL-02	ห้องเครื่องมือแพทย์																		
74	BKN-F10-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. 2. Date 5, 6, 9	Date 1, 7, 69	Date / /	Date / /

4

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

Emergency Light

PROJECT TITLE :

ADDRESS :

DATE : 2/6/69 PERIOD M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

TASKS		Location	ทดสอบคายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M)		ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M)		ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M)		ตรวจเช็คหลอดไฟ (M)		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M)		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M)		ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
☑ MONTHLY MAINTENANCE			OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-FG-EL-02	หน้าห้องแผนกวิศวกรรมบริการ	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-FG-EL-03	หน้าร้านจำหน่ายอาหาร	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-FG-EL-04	Corridor หน้าร้านขายยา	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-FG-EL-05	Corridor หน้าร้านขายยา	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-FG-EL-06	ห้องเก็บเวชภัณฑ์	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-FG-EL-07	ห้องเก็บยา (คลังยา)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-FG-EL-08	หน้าห้องทำครัว	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-FG-EL-09	ห้องปฏิบัติการ LAB	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
10	BKN-FG-EL-10	ห้องเวชระเบียน		/	/		/		/			/	/		/			/	/	/
11	BKN-FG-EL-11	ห้อง Chiller	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
12	BKN-FG-EL-12	ห้อง Generator	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
13	BKN-FG-EL-13	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องทำงาน)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
14	BKN-FG-EL-14	ห้องทำครัว(อยู่ตรงเครื่องลำเลียงอาหาร)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
15	BKN-FG-EL-15	ห้องทำครัว (อยู่ตรงเครื่องสแกนนิ้วมือ)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
16	BKN-FG-EL-16	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
17	BKN-FG-EL-17	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
18	BKN-FG-EL-18	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องขนม)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
19	BKN-FG-EL-19	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าห้องล้างจาน)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
20	BKN-FG-EL-20	ห้องทำครัว (อยู่ในห้องล้างจาน)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
21	BKN-FG-EL-21	ห้องทำครัว (อยู่ตรงหน้าOffice Room)	/			/	/	/			/		/			/			/	
	BKN-F1-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
	BKN-F1-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
24	BKN-F1-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	ไม่มี																	
25	BKN-F2-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
26	BKN-F2-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
27	BKN-F2-EL-03	หน้าประตูหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
28	BKN-F2-EL-04	หน้าห้องทันตกรรม	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
29	BKN-F2-EL-05	โซนห้องตรวจแผนกกายภาพ	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
30	BKN-F2-EL-06	เสาจอ TV หน้าเคาน์เตอร์ Cashier	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. 2. Date 2, 5, 69	Date 1, 6, 69	Date / /	Date / /

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 2/6/69 PERIOD: M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS: ☑ MONTHLY MAINTENANCE

Columns: (1) ทดสอบสายประจุไฟฟ้าโดยการถอดปลั๊ก (M); (2) ทำความสะอาดภายในและภายนอก (M); (3) ตรวจสอบขันน็อตเพิ่มความแข็งแรงตามจุดต่อต่างๆ (M); (4) ตรวจเช็คสายไฟฟ้าและวงจรต่างๆ (M); (5) ตรวจเช็คหลอดไฟ (M); (6) ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า (M); (7) ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ (M); (8) ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (M); (9) ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)

No.	Code	Location	1 OK	1 NG	2 OK	2 NG	3 OK	3 NG	4 OK	4 NG	5 OK	5 NG	6 OK	6 NG	7 OK	7 NG	8 OK	8 NG	9 OK	9 NG
31	BKN-F2-EL-07	ห้อง Cashier	/		/		/		/		/		/		/		/			
32	BKN-F2-EL-08	ห้อง Pharmacy	/		/		/		/		/		/		/		/			
33	BKN-F2-EL-09	ห้องเก็บของข้างห้อง Pharmacy (ห้อง VIP)	/		/		/		/		/		/		/		/			
34	BKN-F2-EL-10	หน้าทางเข้า แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
35	BKN-F2-EL-11	โถงนั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
36	BKN-F2-EL-12	เคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
37	BKN-F2-EL-13	โถงทางเดินหน้าห้อง Dirty Room	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
38	BKN-F2-EL-14	หน้าประตู Auto Door ทางเข้า-ออก แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
39	BKN-F2-EL-15	เคาน์เตอร์พยาบาล 1 แผนกกุมารเวช (เด็กป่วย)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
40	BKN-F2-EL-16	เคาน์เตอร์พยาบาล 2 แผนกกุมารเวช (เด็กดี)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
41	BKN-F2-EL-17	โถงทางเดินหน้าห้องตรวจ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
42	BKN-F2-EL-18	โถงทางเดินหน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
43	BKN-F2-EL-19	โถงทางเดินออกประตูหนีไฟฝั่ง มร. แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
44	BKN-F2-EL-20	โถงนั่งพักคอยหน้าเคาน์เตอร์ แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
45	BKN-F3-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
46	BKN-F3-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
47	BKN-F3-EL-03	หน้าประตูทางออกประตูหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
48	BKN-F3-EL-04	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	ไม่มี																	
49	BKN-F3-EL-05	ห้องเก็บน้ำยา (HEMO)																		
50	BKN-F3-EL-06	เคาน์เตอร์พยาบาล (HEMO)		/	/			/	/		/		/		/		/		/	
51	BKN-F3-EL-07	ห้องเตรียมยา (HEMO)																		
52	BKN-F3-EL-08	ติดผนังห้องล้างเตียงผู้ป่วย 1-4 (HEMO)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
53	BKN-F3-EL-09	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนก NICU	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
54	BKN-F3-EL-10	มุมเสาหน้าเคาน์เตอร์พยาบาลแผนก LR (ห้องคลอด)	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
55	BKN-F3-EL-11	ในห้องเก็บเครื่องมือแพทย์ แผนก OR	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
56	BKN-F4-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
57	BKN-F4-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
58	BKN-F4-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
59	BKN-F5-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
60	BKN-F5-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 2 / 5 / 69	[signature] Date 1 / 6 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Emergency Light

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 2/6/69 PERIOD: M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS: ☑ MONTHLY MAINTENANCE

No.	Code	Location	1 OK	1 NG	2 OK	2 NG	3 OK	3 NG	4 OK	4 NG	5 OK	5 NG	6 OK	6 NG	7 OK	7 NG	8 OK	8 NG	9 OK	9 NG
61	BKN-F5-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก		/	/		/		/		/		/		/		/		/	
62	BKN-F6-EL-01	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก		/	/		/		/		/		/		/		/		/	
63	BKN-F6-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
64	BKN-F7-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
65	BKN-F7-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
66	BKN-F7-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก		/	/		/		/		/		/		/		/		/	
67	BKN-F8-EL-01	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
68	BKN-F8-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
69	BKN-F9-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
70	BKN-F9-EL-02	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
71	BKN-F9-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก		/	/		/		/		/		/		/		/		/	
72	BKN-F10-EL-01	บันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
73	BKN-F10-EL-02	ห้องเครื่องมือแพทย์	/		/		/		/		/		/		/		/		/	
74	BKN-F10-EL-03	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 2 / 5 / 69	[signature] Date 1 / 6 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

หมายเลขเอกสาร	FM-CMD-CR-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่บังคับใช้	1/05/2024

โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น
BANGKOK HOSPITAL KHONKAEN

DATE : 5/1/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS		Location		ทำความสะอาดสภาพของภายนอก		ตรวจสอบสภาพทั่วไป		ตำแหน่งในการติดตั้ง		ตรวจเช็คหลอดไฟ		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า				ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก 30 นาที		ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
No	Code control		ชั้น	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		อายุรับประกันแบตเตอรี่ (ปี)
1	BKN-FG-ESN-01	ทางออกโรงพยาบาล (ทิศเหนือ)	G	/		/		/		/		/		/		/			
2	BKN-FG-ESN-02	หน้าประตูห้องคลังยา	G	/		/		/		/		/		/		/			
3	BKN-FG-ESN-03	หน้าประตูทางออกเวชภัณฑ์,คลังยา	G	/		/		/		/		/		/		/			
4	BKN-FG-ESN-04	หน้าประตูทางออกศรีกรุงฟาร์มาซี	G	/		/		/		/		/		/		/			
5	BKN-FG-ESN-05	หน้าประตูทางออกห้อง E-LAB (ด้านหน้า)	G	/		/		/		/		/		/		/			
6	BKN-FG-ESN-06	หน้าประตูทางเข้าห้อง E-LAB	G	/		/		/		/		/		/		/			
7	BKN-FG-ESN-07	โถงทางเดินห้อง E-LAB	G	/		/		/		/		/		/		/			
8	BKN-FG-ESN-08	หน้าประตูทางออกด้านหลังห้อง LAB	G	/		/		/		/		/		/		/			
9	BKN-FG-ESN-09	ทางออกโรงพยาบาล (ฝั่งทิศตะวันตก)	G	/		/		/		/		/		/		/			
10	BKN-FG-ESN-10	ทางออกห้องเวชระเบียน	G	/		/		/		/		/		/		/			
11	BKN-FG-ESN-11	ประตูทางออกเวชระเบียน (ฝั่งทิศใต้)	G	/		/		/		/		/		/		/			
12	BKN-FG-ESN-12	ประตูห้องเวชระเบียน	G	/		/		/		/		/		/		/			
13	BKN-FG-ESN-13	หน้าประตูทางออกห้องล้างเครื่องมือ CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/			
14	BKN-FG-ESN-14	ประตูทางออกห้องเก็บเครื่องมือ CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/			
15	BKN-FG-ESN-15	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายการตลาด New	G	/		/		/		/		/		/		/			
16	BKN-FG-ESN-16	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายศูนย์คุณภาพ New	G	/		/		/		/		/		/		/			
17	BKN-FG-ESN-17	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายบุคคล New	G	/		/		/		/		/		/		/			
18	BKN-FG-ESN-18	ทางเข้าแผนก Lenin (ประตูกระจกบานสไลด์คู่)New	G	/		/		/		/		/		/		/			
19	BKN-FG-ESN-19	ด้านในแผนก CSSD (ห้องเก็บเครื่องมือปลอดเชื้อ)	G	/		/		/		/		/		/		/			
20	BKN-FG-ESN-20	หน้า หน้าห้ ง หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์ใ หน้าห หน้าห้ หน้าห้ หน้าห้	G	/		/		/		/		/		/		/			
21	BKN-F1-ESN-01	หน้ หน้าจ ร หน้าประ หน้าประตู หน้าจ หน้าป หน้าป หน้าป	1	/		/		/		/		/		/		/			
22	BKN-F1-ESN-02	โถงทางเดิน	1	/		/		/		/		/		/		/			
23	BKN-F1-ESN-03	หน้าเคาน์เตอร์ศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/			
24	BKN-F1-ESN-04	คลินิกทางด่วน (ทิศใต้)	1	/		/		/		/		/		/		/			
25	BKN-F1-ESN-05	หน้าประตู Auto	1	/		/		/		/		/		/		/			
26	BKN-F1-ESN-06	หน้าเคาน์เตอร์แผนกบริการผู้ป่วยนอก	1	/		/		/		/		/		/		/			
27	BKN-F1-ESN-07	ทางเดินหน้าห้องวัดสัญญาณชีพ	1	/		/		/		/		/		/		/			
28	BKN-F1-ESN-08	หน้าห้อง Operator	1	/		/		/		/		/		/		/			
29	BKN-F1-ESN-09	ประตูทางเข้าหน้าเคาน์เตอร์พยาบาลออร์โธ	1	/		/		/		/		/		/		/			
30	BKN-F1-ESN-10	ประตู ER (ด้านใน)	1	/		/		/		/		/		/		/			
31	BKN-F1-ESN-11	ทางเดินไปหาห้องผู้ป่วยแผนก ER	1	/		/		/		/		/		/		/			
32	BKN-F1-ESN-12	หน้าห้อง X - RAY ศูนย์รังสีวินิจฉัย	1	/		/		/		/		/		/		/			
33	BKN-F1-ESN-13	หน้าประตูทางเข้าศูนย์รังสีวินิจฉัย	1	/		/		/		/		/		/		/			
34	BKN-F1-ESN-14	หน้าทางเข้าศูนย์กระดูกและข้อ	1	/		/		/		/		/		/		/			
35	BKN-F1-ESN-15	ด้านในแผนก Pharmacy หน้าห้อง HOD	1	/		/		/		/		/		/		/			
36	BKN-F1-ESN-16	ด้านในแผนก Pharmacy หน้าประตูเข้า-ออก	1	/		/		/		/		/		/		/			
37	BKN-F1-ESN-17	หน้าประตูทางออกบันไดหนีไฟกลาง	1	/		/		/		/		/		/		/			
38	BKN-F2-ESN-01	หน้าลิฟท์โดยสาร	2	/		/		/		/		/		/		/			
39	BKN-F2-ESN-02	โถงทางเดิน	2	/		/		/		/		/		/		/			
40	BKN-F2-ESN-03	หน้าห้องเก็บของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	2	/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนที่แผงตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานทุกครั้ง

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date 5 1 69	(signature) Date 1 2 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

หมายเลขเอกสาร	FM-CMD-CR-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่บังคับใช้	1/05/2024

โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น
BANGKOK HOSPITAL KHONKAEN

DATE : 5/1/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

TASKS		Location		ทำความสะอาดสภาพของภายนอก		ตรวจสอบสภาพทั่วไป		ตำแหน่งในการติดตั้ง		ตรวจเช็คหลอดไฟ		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า		ตรวจเช็คแบตเตอรี่		ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก 30 นาที		ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
No	Code control		ชั้น	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG		อายุรับประกันแบตเตอรี่ (ปี)
41	BKN-F2-ESN-04	หน้าเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	2	/		/		/		/		/		/		/			
42	BKN-F2-ESN-05	หน้าห้อง X-Ray ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	2	/		/		/		/		/		/		/			
43	-F2-ES F2-E F2-E	หน้าทางออกประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	2	/		/		/		/		/		/		/			
44	BKN-F2-ESN-07	หน้ หน้าร ง หน้าห้อง หน้าห้องต หน้าร หน้าห้ หน้าห้ หน้าห้	2	/		/		/		/		/		/		/			
45	-F2-ES F2-E F2-E	หน้าห้องตรวจ 4 ศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/			
46	BKN-F2-ESN-09	หน้าห้องตรวจ 1 ศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/			
47	BKN-F2-ESN-10	หน้าประตูทางเข้าศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/			
48	BKN-F2-ESN-11	หน้าห้องทันตกรรม	2	/		/		/		/		/		/		/			
49	BKN-F2-ESN-12	หน้าประตูทางเข้าแผนกแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	2	/		/		/		/		/		/		/			
50	BKN-F2-ESN-13	หน้าประตูทางเข้า-ออกศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	2	/		/		/		/		/		/		/			
51	BKN-F2-ESN-14	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก แผนกกุมารเวช	2	/		/		/		/		/		/		/			
52	BKN-F2-ESN-15	หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่ แผนกกุมารเวช	2	/		/		/		/		/		/		/			
53	BKN-F2-ESN-16	หน้าห้องทำหัตถการ 2 แผนกกุมารเวช	2	/		/		/		/		/		/		/			
54	BKN-F2-ESN-17	หลังเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกกุมารเวช	2	/		/		/		/		/		/		/			
55	BKN-F2-ESN-18	หน้าเคาน์เตอร์ตรงข้าม แผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	2	/		/		/		/		/		/		/			
56	BKN-F2-ESN-19	หน้าแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	2	/		/		/		/		/		/		/			
57	BKN-F2-ESN-20	หน้าเคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	2	/		/		/		/		/		/		/			
58	BKN-F2-ESN-21	ตรงประตูทางเข้ากายภาพด้านใน	2	/		/		/		/		/		/		/			
59	BKN-F2-ESN-22	Corridor ทางเดิน แผนก Rehap New	2	/		/		/		/		/		/		/			
60	BKN-F2-ESN-23	หน้าประตูทางเข้าห้อง HOD Rehap New	2	/		/		/		/		/		/		/			
61	BKN-F2-ESN-24	หน้าประตูหนีไฟบันไดกลาง	2	/		/		/		/		/		/		/			
62	BKN-F3-ESN-01	ทางเดินหน้าลิฟท์โดยสาร	3	/		/		/		/		/		/		/			
63	BKN-F3-ESN-02	ทางเดินหน้าประตูทางเข้า OR	3	/		/		/		/		/		/		/			
64	BKN-F3-ESN-03	ทางเดินโซนด้านในห้องพักแพทย์	3	/		/		/		/		/		/		/			
65	BKN-F3-ESN-04	ทางออกประตูหนีไฟ (ฝั่งทิศตะวันออก)	3	/		/		/		/		/		/		/			
66	BKN-F3-ESN-05	หน้าเคาน์เตอร์ห้องคลอด LR	3	/		/		/		/		/		/		/			
67	BKN-F3-ESN-06	โถงทางเดินแผนก NICU	3	/		/		/		/		/		/		/			
68	BKN-F3-ESN-07	หน้าประตูทางออก NICU (ฝั่งทิศตะวันออก)	3	/		/		/		/		/		/		/			
69	BKN-F3-ESN-08	ทางเดินหน้าห้อง OR	3	/		/		/		/		/		/		/			
70	BKN-F3-ESN-09	ทางออกประตู OR ด้านหน้า	3	/		/		/		/		/		/		/			
71	BKN-F3-ESN-10	ทางเดินด้านหลังห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/			
72	BKN-F3-ESN-11	ทางเดินหลังห้องเก็บเครื่องมือแพทย์ OR	3	/		/		/		/		/		/		/			
73	BKN-F3-ESN-12	ประตูทางเข้าไปทางด้านหลัง OR,ICU	3	/		/		/		/		/		/		/			
74	BKN-F3-ESN-13	ทางเดินด้านนอกหน้าห้องน้ำชาย ICU	3	/		/		/		/		/		/		/			
75	BKN-F3-ESN-14	ทางออกบันไดหนีไฟ (ฝั่งทิศตะวันตก)	3	/		/		/		/		/		/		/			
76	BKN-F3-ESN-15	ทางเดินหน้าห้อง ICU 1	3	/		/		/		/		/		/		/			
77	BKN-F3-ESN-16	ทางเดินหน้าห้อง ICU 2	3	/		/		/		/		/		/		/			
78	BKN-F3-ESN-17	หน้าประตูห้องพักเจ้าหน้าที่ ICU	3	/		/		/		/		/		/		/			
79	BKN-F3-ESN-18	หน้าประตูทางเข้า-ออก ICU	3	/		/		/		/		/		/		/			
80	BKN-F3-ESN-19	หน้าประตูห้องน้ำหญิงทางออกบันไดหนีไฟฝั่ง มร.	3	/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนที่แผงตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสถานะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานทุกครั้ง

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date 5 1 69	(signature) Date 1 2 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

เลขที่เอกสาร	FM-EMD-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev-00
วันที่บังคับใช้	1/05/2024

โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น
BANGKOK HOSPITAL KHONKAEN

DATE : 5/1/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No	Code control	Location	ชั้น	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก 30 นาที OK	NG	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ อายุใช้งานเกินแบตเตอรี่ (ปี)
81	BKN-F3-ESN-20	หน้าประตูห้องน้ำหญิงทางออกบันไดหนีไฟฝั่ง มะ.	3	/		/		/		/		/		/		/			
82	BKN-F3-ESN-21	Corridor ด้านหน้า LR	3	/		/		/		/		/		/		/			
83	BKN-F3-ESN-22	หน้าประตูทางเข้า-ออก HEMO	3	/		/		/		/		/		/		/		[illegible]	
84	BKN-F3-ESN-23	ทางเดินหน้าป้าย Organization (HEMO)	3	/		/		/		/		/		/		/			
85	BKN-F3-ESN-24	ทางเดินหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล (HEMO)	3	/		/		/		/		/		/		/		[illegible]	
86	BKN-F4-ESN-01	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	4	/		/		/		/		/		/		/			
87	BKN-F4-ESN-02	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	4	/		/		/		/		/		/		/			
88	BKN-F4-ESN-03	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	4	/		/		/		/		/		/		/			
89	BKN-F4-ESN-04	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	4	/		/		/		/		/		/		/			
90	BKN-F4-ESN-05	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	4	/		/		/		/		/		/		/			
9[illegible]	[illegible]N-F4-ESN-06	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	4	/		/		/		/		/		/		/			
92	BKN-F4-ESN-07	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	4	/		/		/		/		/		/		/			
93	BKN-F4-ESN-08	Corridor ทางเดินหน้าห้อง 407	4	/		/		/		/		/		/		/			
94	BKN-F5-ESN-01	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	5	/		/		/		/		/		/		/			
95	BKN-F5-ESN-02	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	5	/		/		/		/		/		/		/			
96	BKN-F5-ESN-03	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	5	/		/		/		/		/		/		/			
97	BKN-F5-ESN-04	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	5	/		/		/		/		/		/		/			
98	BKN-F5-ESN-05	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	5	/		/		/		/		/		/		/			
99	BKN-F5-ESN-06	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	5	/		/		/		/		/		/		/			
100	BKN-F5-ESN-07	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	5	/		/		/		/		/		/		/			
101	BKN-F6-ESN-01	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	6	/		/		/		/		/		/		/			
102	BKN-F6-ESN-02	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	6	/		/		/		/		/		/		/			
103	BKN-F6-ESN-03	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	6	/		/		/		/		/		/		/			
104	BKN-F6-ESN-04	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	6	/		/		/		/		/		/		/			
105	BKN-F6-ESN-05	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	6	/		/		/		/		/		/		/			
106	BKN-F6-ESN-06	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	6	/		/		/		/		/		/		/			
107	BKN-F6-ESN-07	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	6	/		/		/		/		/		/		/			
108	BKN-F7-ESN-01	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	7	/		/		/		/		/		/		/			
109	BKN-F7-ESN-02	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	7	/		/		/		/		/		/		/			
11[illegible]	[illegible]-F7-ESN-03	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	7	/		/		/		/		/		/		/			
111	BKN-F7-ESN-04	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	7	/		/		/		/		/		/		/			[illegible]
112	BKN-F7-ESN-05	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	7	/		/		/		/		/		/		/			
113	BKN-F7-ESN-06	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	7	/		/		/		/		/		/		/			
114	BKN-F7-ESN-07	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	7	/		/		/		/		/		/		/			
115	BKN-F8-ESN-01	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	8	/		/		/		/		/		/		/			
116	BKN-F8-ESN-02	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	8	/		/		/		/		/		/		/			
117	BKN-F8-ESN-03	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	8	/		/		/		/		/		/		/			[illegible]
118	BKN-F8-ESN-04	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	8	/		/		/		/		/		/		/			[illegible]
119	BKN-F8-ESN-05	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	8	/		/		/		/		/		/		/			
120	BKN-F8-ESN-06	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	8	/		/		/		/		/		/		/			[illegible]
121	BKN-F8-ESN-07	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	8	/		/		/		/		/		/		/			[illegible]
122	BKN-F9-ESN-01	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	9	/		/		/		/		/		/		/			
123	BKN-F9-ESN-02	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	9	/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนที่แผงตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานทุกครั้ง

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5 / 1 / 69	[signature] Date 1 / 2 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

เลขที่เอกสาร	FM-EMD-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev-00
วันที่บังคับใช้	1/05/2024

โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น
BANGKOK HOSPITAL KHONKAEN

DATE : 5/1/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No	Code control	Location	ชั้น	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก 30 นาที OK	NG	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ อายุใช้งานเกินแบตเตอรี่ (ปี)
124	BKN-F9-ESN-03	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	9	/		/		/		/		/		/		/			
125	BKN-F9-ESN-04	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	9	/		/		/		/		/		/		/			
126	BKN-F9-ESN-05	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	9	/		/		/		/		/		/		/			
127	BKN-F9-ESN-06	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	9	/		/		/		/		/		/		/			
128																			
129																			
130																			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนที่แผงตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จ

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานทุกครั้ง

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5 / 1 / 69	[signature] Date 1 / 2 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

รหัสเอกสาร	FM-EMD-EP-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น
BANGKOK HOSPITAL KHONKAEN

DATE : ๕/2/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No	Code control	Location	ชั้น	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	OK	NG	ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก 30 นาที OK	NG	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ อายุใช้งานแบตเตอรี่ (ปี)
1	BKN-FG-ESN-01	ทางออกโรงพยาบาล (ทิศเหนือ)	G	/		/		/		/		/		/		/			
2	BKN-FG-ESN-02	หน้าประตูห้องคลังยา	G	/		/		/		/		/		/		/			
3	BKN-FG-ESN-03	หน้าประตูทางออกเวชภัณฑ์,คลังยา	G	/		/		/		/		/		/		/			
4	BKN-FG-ESN-04	หน้าประตูทางออกครัว[illegible]	G	/		/		/		/		/		/		/			
5	BKN-FG-ESN-05	หน้าประตูทางออกห้อง E-LAB (ด้านหน้า)	G	/		/		/		/		/		/		/			
6	BKN-FG-ESN-06	หน้าประตูทางเข้าห้อง E-LAB	G	/		/		/		/		/		/		/			
7	BKN-FG-ESN-07	โถงทางเดินห้อง E-LAB	G	/		/		/		/		/		/		/			
8	BKN-FG-ESN-08	หน้าประตูทางออกด้านหลังห้อง LAB	G	/		/		/		/		/		/		/			
9	BKN-FG-ESN-09	ทางออกโรงพยาบาล (ฝั่งทิศตะวันตก)	G	/		/		/		/		/		/		/			
	KN-FG-ESN-10	ทางหลังห้องเวชระเบียน	G	/		/		/		/		/		/		/			
11	BKN-FG-ESN-11	ประตูทางออกเวชระเบียน (ฝั่งทิศใต้)	G	/		/		/		/		/		/		/			
12	BKN-FG-ESN-12	ประตูห้องเวชระเบียน	G	/		/		/		/		/		/		/			
13	BKN-FG-ESN-13	หน้าประตูทางออกห้องล้างเครื่องมือ CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/			
14	BKN-FG-ESN-14	ประตูทางออกห้องเก็บเครื่องมือ CSSD	G	/		/		/		/		/		/		/			
15	BKN-FG-ESN-15	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายการตลาด New	G	/		/		/		/		/		/		/			
16	BKN-FG-ESN-16	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายศูนย์คุณภาพ New	G	/		/		/		/		/		/		/			
17	BKN-FG-ESN-17	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายบุคคล New	G	/		/		/		/		/		/		/			
18	BKN-FG-ESN-18	ทางเข้าแผนก Lenin (ประตูกระจกบานคู่)New	G	/		/		/		/		/		/		/			
19	BKN-FG-ESN-19	ด้านในแผนก CSSD (ห้องเก็บเครื่องมือปลอดเชื้อ)	G	/		/		/		/		/		/		/			
20	BKN-FG-ESN-20	หน้า หน้าห้อง ร หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โ หน้าห หน้าลิ หน้าลิ หน้าลิ	G	/		/		/		/		/		/		/			
21	BKN-F1-ESN-01	หน้า หน้าธ ร หน้าประ หน้าประตู หน้าร หน้าป หน้าป หน้าป	1	/		/		/		/		/		/		/			
22	BKN-F1-ESN-02	โถงทางเดิน	1	/		/		/		/		/		/		/			
23	BKN-F1-ESN-03	หน้าเคาน์เตอร์ศูนย์จักษุ	1	/		/		/		/		/		/		/			
24	BKN-F1-ESN-04	คลินิก[illegible] (ทิศใต้)	1	/		/		/		/		/		/		/			
25	BKN-F1-ESN-05	หน้าประตู Auto	1	/		/		/		/		/		/		/			
26	BKN-F1-ESN-06	หน้าเคาน์เตอร์แผนกบริการผู้ป่วยนอก	1	/		/		/		/		/		/		/			
27	BKN-F1-ESN-07	ทางเดินหน้าห้องวัดสัญญาณชีพ	1	/		/		/		/		/		/		/			
28	BKN-F1-ESN-08	หน้าห้อง Operator	1	/		/		/		/		/		/		/			
	KN-F1-ESN-09	ประตูทางเข้าหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล[illegible]	1	/		/		/		/		/		/		/			
30	BKN-F1-ESN-10	ประตู ER (ด้านใน)	1	/		/		/		/		/		/		/			
31	BKN-F1-ESN-11	ทางเดินไปหาเตียงผู้ป่วยแผนก ER	1	/		/		/		/		/		/		/			
32	BKN-F1-ESN-12	หน้าห้อง X - RAY ศูนย์รังสีวินิจฉัย	1	/		/		/		/		/		/		/			
33	BKN-F1-ESN-13	หน้าประตูทางเข้าศูนย์รังสีวินิจฉัย	1	/		/		/		/		/		/		/			
34	BKN-F1-ESN-14	หน้าทางเข้าศูนย์กระดูกและข้อ	1	/		/		/		/		/		/		/			
35	BKN-F1-ESN-15	ด้านในแผนก Pharmacy หน้าห้อง HOD	1	/		/		/		/		/		/		/			
36	BKN-F1-ESN-16	ด้านในแผนก Pharmacy หน้าประตูเข้า-ออก	1	/		/		/		/		/		/		/			
37	BKN-F1-ESN-17	หน้าประตูทางลงบันไดหนีไฟกลาง	1	/		/		/		/		/		/		/			
38	BKN-F2-ESN-01	หน้าลิฟท์โดยสาร	2	/		/		/		/		/		/		/			
39	BKN-F2-ESN-02	โถงทางเดิน	2	/		/		/		/		/		/		/			
40	BKN-F2-ESN-03	หน้าห้องเก็บของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	2	/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / [illegible]
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / [illegible]
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / [illegible]
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / [illegible]

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date ๕, 2, 69	(signature) Date 1, 3, 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

รหัสเอกสาร	FM-EMD-EP-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น
BANGKOK HOSPITAL KHONKAEN

DATE : ๖/2/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No	Code control	Location	ชั้น	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คค่าแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก 30 นาที OK	NG	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ อายุใช้งานแบตเตอรี่ (ปี)
41	BKN-F2-ESN-04	หน้าเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	2	/		/		/		/		/		/		/			
42	BKN-F2-ESN-05	หน้าห้อง X-Ray ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	2	/		/		/		/		/		/		/			
43	-F2-ES F2-E F2-E	หน้าทางออกประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	2	/		/		/		/		/		/		/			
44	BKN-F2-ESN-07	หน้า หน้าร ร หน้าห้อง หน้าห้องต หน้าร หน้าห้ หน้าห้ หน้าห้	2	/		/		/		/		/		/		/			
45	-F2-ES F2-E F2-E	หน้าห้องตรวจ 4 ศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/			
46	BKN-F2-ESN-09	หน้าห้องตรวจ 1 ศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/			
47	BKN-F2-ESN-10	หน้าประตูทางเข้าศูนย์หัวใจ	2	/		/		/		/		/		/		/			
48	BKN-F2-ESN-11	หน้าห้องทันตกรรม	2	/		/		/		/		/		/		/			
49	BKN-F2-ESN-12	หน้าประตูทางเข้าแผนกแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	2	/		/		/		/		/		/		/			
	N-F2-ESN-13	หน้าประตูทางเข้า-ออกศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	2	/		/		/		/		/		/		/			
51	BKN-F2-ESN-14	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก แผนกกุมารเวช	2	/		/		/		/		/		/		/			
52	BKN-F2-ESN-15	หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่ แผนกกุมารเวช	2	/		/		/		/		/		/		/			
53	BKN-F2-ESN-16	หน้าห้องทำหัตถการ 2 แผนกกุมารเวช	2	/		/		/		/		/		/		/			
54	BKN-F2-ESN-17	หลังเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกกุมารเวช	2	/		/		/		/		/		/		/			
55	BKN-F2-ESN-18	หน้าเคาน์เตอร์ตรงข้าม แผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	2	/		/		/		/		/		/		/			
56	BKN-F2-ESN-19	หน้าแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	2	/		/		/		/		/		/		/			
57	BKN-F2-ESN-20	หน้าเคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	2	/		/		/		/		/		/		/			
58	BKN-F2-ESN-21	ตรงประตูทางเข้ากายภาพด้านใน	2	/		/		/		/		/		/		/			
59	BKN-F2-ESN-22	Corridor ทางเดิน แผนก Rehap New	2	/		/		/		/		/		/		/			
60	BKN-F2-ESN-23	หน้าประตูทางเข้าห้อง HOD Rehap New	2	/		/		/		/		/		/		/			
61	BKN-F2-ESN-24	หน้าประตูหนีไฟบันไดกลาง	2	/		/		/		/		/		/		/			
62	BKN-F3-ESN-01	ทางเดินหน้าลิฟท์โดยสาร	3	/		/		/		/		/		/		/			
63	BKN-F3-ESN-02	ทางเดินหน้าประตูทางเข้า OR	3	/		/		/		/		/		/		/			
64	BKN-F3-ESN-03	ทางเดินโซนด้านในห้องพักแพทย์	3	/		/		/		/		/		/		/			
65	BKN-F3-ESN-04	ทางออกประตูหนีไฟ (ฝั่งทิศตะวันออก)	3	/		/		/		/		/		/		/			
66	BKN-F3-ESN-05	หน้าเคาน์เตอร์ห้องคลอด LR	3	/		/		/		/		/		/		/			
67	BKN-F3-ESN-06	โถงทางเดินแผนก NICU	3	/		/		/		/		/		/		/			
68	BKN-F3-ESN-07	หน้าประตูทางออก NICU (ฝั่งทิศตะวันออก)	3	/		/		/		/		/		/		/			
	N-F3-ESN-08	ทางเดินหน้าห้อง OR	3	/		/		/		/		/		/		/			
70	BKN-F3-ESN-09	ทางออกประตู OR ด้านหน้า	3	/		/		/		/		/		/		/			
71	BKN-F3-ESN-10	ทางเดินด้านหลังห้อง OR 1	3	/		/		/		/		/		/		/			
72	BKN-F3-ESN-11	ทางเดินหลังห้องเก็บเครื่องมือแพทย์ OR	3	/		/		/		/		/		/		/			
73	BKN-F3-ESN-12	ประตูทางเข้าไปทางด้านหลัง OR,ICU	3	/		/		/		/		/		/		/			
74	BKN-F3-ESN-13	ทางเดินด้านนอกหน้าห้องน้ำชาย ICU	3	/		/		/		/		/		/		/			
75	BKN-F3-ESN-14	ทางออกบันไดหนีไฟ (ฝั่งทิศตะวันตก)	3	/		/		/		/		/		/		/			
76	BKN-F3-ESN-15	ทางเดินหน้าห้อง ICU 1	3	/		/		/		/		/		/		/			
77	BKN-F3-ESN-16	ทางเดินหน้าห้อง ICU 2	3	/		/		/		/		/		/		/			
78	BKN-F3-ESN-17	หน้าประตูห้องพักเจ้าหน้าที่ ICU	3	/		/		/		/		/		/		/			
79	BKN-F3-ESN-18	หน้าประตูทางเข้า-ออก ICU	3	/		/		/		/		/		/		/			
80	BKN-F3-ESN-19	หน้าประตูห้องน้ำหญิงทางออกบันไดหนีไฟฝั่ง มร.	3	/		/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / [illegible]
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / [illegible]
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / [illegible]
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / [illegible]

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date ๖. 2 69	(signature) Date 1, 3, 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น
BANGKOK HOSPITAL KHONKAEN

DATE: 5/2/69 PERIOD M

LOCATION:
EQUIPMENT CODE:
BRAND/MODEL(CDL):
CAPACITY:

No.	Code control	Location	ชั้น	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก 30 นาที OK	NG	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ อายุใช้งานแบตเตอรี่ (ปี)
81	BKN-F3-ESN-20	หน้าประตูห้องน้ำหญิงทางออกบันไดหนีไฟฝั่ง มร.	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		[illegible]	
82	BKN-F3-ESN-21	Corridor ด้านหน้า LR	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
83	BKN-F3-ESN-22	หน้าประตูทางเข้า ออก HEMO	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
84	BKN-F3-ESN-23	ทางเดินหน้าป้าย Organization (HEMO)	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
85	BKN-F3-ESN-24	ทางเดินหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล (HEMO)	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
86	BKN-F4-ESN-01	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		[illegible]	
87	BKN-F4-ESN-02	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
88	BKN-F4-ESN-03	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
89	BKN-F4-ESN-04	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
90	BKN-F4-ESN-05	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
91	BKN-F4-ESN-06	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
92	BKN-F4-ESN-07	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
93	BKN-F4-ESN-08	Corridor ทางเดินหน้าห้อง 407	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
94	BKN-F5-ESN-01	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
95	BKN-F5-ESN-02	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
96	BKN-F5-ESN-03	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
97	BKN-F5-ESN-04	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
98	BKN-F5-ESN-05	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
99	BKN-F5-ESN-06	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
100	BKN-F5-ESN-07	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
101	BKN-F6-ESN-01	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
102	BKN-F6-ESN-02	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
103	BKN-F6-ESN-03	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
104	BKN-F6-ESN-04	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
105	BKN-F6-ESN-05	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
106	BKN-F6-ESN-06	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
107	BKN-F6-ESN-07	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	6	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
108	BKN-F7-ESN-01	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
109	BKN-F7-ESN-02	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
110	BKN-F7-ESN-03	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
111	BKN-F7-ESN-04	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
112	BKN-F7-ESN-05	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
113	BKN-F7-ESN-06	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
114	BKN-F7-ESN-07	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	7	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
115	BKN-F8-ESN-01	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	8	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
116	BKN-F8-ESN-02	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	8	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
117	BKN-F8-ESN-03	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	8	✓		✓		✓			✓	✓		✓		✓			
118	BKN-F8-ESN-04	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	8	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			-
119	BKN-F8-ESN-05	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	8	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
120	BKN-F8-ESN-06	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	8	✓		✓		✓			✓	✓		✓		✓			
121	BKN-F8-ESN-07	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	8	✓		✓		✓			✓	✓		✓		✓			-
122	BKN-F9-ESN-01	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			-
123	BKN-F9-ESN-02	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนที่แผงตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date 5.2.69	[signature] Date 1 . 3 . 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น
BANGKOK HOSPITAL KHONKAEN

DATE: 5/2/69 PERIOD M

LOCATION:
EQUIPMENT CODE:
BRAND/MODEL(CDL):
CAPACITY:

No.	Code control	Location	ชั้น	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเปลี่ยนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก 30 นาที OK	NG	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ อายุใช้งานแบตเตอรี่ (ปี)
124	BKN-F9-ESN-03	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		[illegible]	
125	BKN-F9-ESN-04	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
126	BKN-F9-ESN-05	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
127	BKN-F9-ESN-06	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	9	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
128																			
129																			
130																			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนที่แผงตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมแล้ว

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date 5.2.69	[signature] Date 1 . 3 . 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

เลขที่เอกสาร	FM-EMD-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

(Exit Sign)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 9/3/69 PERIOD M
LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CODE) :
CAPACITY :

TASKS / ☐ MONTHLY MAINTENANCE

No.	Code	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
1	BKN-FG-ESN-01	G	ทางออกโรงพยาบาล (ทิศเหนือ)	/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-FG-ESN-02	G	หน้าประตูห้องคลังยา	/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-FG-ESN-03	G	หน้าประตูทางออกเวชภัณฑ์,คลังยา	/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-FG-ESN-04	G	หน้าประตูทางออกศรีกรุงเภสัช	/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-FG-ESN-05	G	หน้าประตูทางออกห้อง E-LAB (ด้านหน้า)	/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-FG-ESN-06	G	หน้าประตูทางเข้าห้อง E-LAB	/		/		/		/		/		/		/	
7	BKN-FG-ESN-07	G	โถงทางเดินห้อง E-LAB	/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-FG-ESN-08	G	หน้าประตูทางออกด้านหลังห้อง LAB	/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-FG-ESN-09	G	ทางออกโรงพยาบาล (ฝั่งทิศตะวันตก)	/		/		/		/		/		/		/	
10	BKN-FG-ESN-10	G	ทางลงห้องเวชระเบียน	/		/		/		/		/		/		/	
11	BKN-FG-ESN-11	G	ประตูทางออกเวชระเบียน (ฝั่งทิศใต้)	/		/		/		/		/		/		/	
12	BKN-FG-ESN-12	G	ประตูห้องเวชระเบียน	/		/		/		/		/		/		/	
13	BKN-FG-ESN-13	G	หน้าประตูทางออกห้องล้างเครื่องมือ CSSD	/		/		/		/		/		/		/	
14	BKN-FG-ESN-14	G	ประตูทางออกห้องเก็บเครื่องมือ CSSD	/		/		/		/		/		/		/	
15	BKN-FG-ESN-15	G	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายการตลาด New	/		/		/		/		/		/		/	
16	BKN-FG-ESN-16	G	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายศูนย์คุณภาพ New	/		/		/		/		/		/		/	
17	BKN-FG-ESN-17	G	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายบุคคล New	/		/		/		/		/		/		/	
18	~~BKN-FG-ESN-18~~	~~G~~	~~ด้านในประตูแผนก Lenin (ห้องพักของคนไข้) New~~	/		/		/		/		/		/		/	
19	BKN-FG-ESN-19	G	ทางเข้าแผนก Lenin (ประตูกระจกบานสวิงคู่)New	/		/		/		/		/		/		/	
20	BKN-FG-ESN-20	G	ด้านในแผนก CSSD (ห้องเก็บเครื่องมือปลอดเชื้อ)	/		/		/		/		/		/		/	
21	BKN-F1-ESN-01	1	หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
22	BKN-F1-ESN-02	1	หน้าประตูบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
23	BKN-F1-ESN-03	1	โถงทางเดิน	/		/		/		/		/		/		/	
24	BKN-F1-ESN-04	1	หน้าเคาน์เตอร์ศูนย์จักษุ	/		/		/		/		/		/		/	
25	BKN-F1-ESN-05	1	คลินิกเวชกรรม (ทิศใต้)	/		/		/		/		/		/		/	
26	BKN-F1-ESN-06	1	หน้าประตู Auto	/		/		/		/		/		/		/	
27	BKN-F1-ESN-07	1	หน้าเคาน์เตอร์แผนกบริการผู้ป่วยนอก	/		/		/		/		/		/		/	
28	BKN-F1-ESN-08	1	ทางเดินหน้าห้องวัดสัญญาณชีพ	/		/		/		/		/		/		/	
29	BKN-F1-ESN-09	1	หน้าห้อง Operator	/		/		/		/		/		/		/	
30	BKN-F1-ESN-10	1	ประตูทางเข้าหน้าเคาน์เตอร์พยาบาลออโธ	/		/		/		/		/		/		/	
31	BKN-F1-ESN-11	1	ประตู ER (ด้านใน)	/		/		/		/		/		/		/	
32	BKN-F1-ESN-12	1	ทางเดินไปหาเตียงผู้ป่วยแผนก ER	/		/		/		/		/		/		/	
33	BKN-F1-ESN-13	1	หน้าห้อง X - RAY ศูนย์รังสีวินิจฉัย	/		/		/		/		/		/		/	
34	BKN-F1-ESN-14	1	หน้าประตูทางเข้าศูนย์รังสีวินิจฉัย	/		/		/		/		/		/		/	
35	BKN-F1-ESN-15	1	หน้าทางเข้าศูนย์กระดูกและข้อ	/		/		/		/		/		/		/	
36	BKN-F1-ESN-16	1	ด้านในแผนก Pharmacy หน้าห้อง HOD	/		/		/		/		/		/		/	
37	BKN-F1-ESN-17	1	ด้านในแผนก Pharmacy หน้าประตูเข้า-ออก	/		/		/		/		/		/		/	
38	BKN-F2-ESN-01	2	หน้าประตูทางลงบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
39	BKN-F2-ESN-02	2	หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
40	BKN-F2-ESN-03	2	โถงทางเดิน	/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 9 . 3 . 69	[signature] Date 1 . 4 . 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

เลขที่เอกสาร	FM-EMD-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

(Exit Sign)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 4/3/69 PERIOD M
LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CODE) :
CAPACITY :

TASKS / ☑ MONTHLY MAINTENANCE

No.	Code	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
41	BKN-F2-ESN-04	2	หน้าห้องเก็บของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/		/	
42	BKN-F2-ESN-05	2	หน้าเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/		/	
43	BKN-F2-ESN-06	2	หน้าห้อง X-Ray ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/		/	
44	BKN-F2-ESN-07	2	หน้าทางออกประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
45	BKN-F2-ESN-08	2	หน้าห้องตรวจอัลตร้าซาวด์ 2	/		/		/		/		/		/		/	
46	BKN-F2-ESN-09	2	หน้าห้องตรวจ 4 ศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		/		/	
47	BKN-F2-ESN-10	2	หน้าห้องตรวจ 1 ศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		/		/	
48	BKN-F2-ESN-11	2	หน้าประตูทางเข้าศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		/		/	
49	BKN-F2-ESN-12	2	หน้าห้องทันตกรรม	/		/		/		/		/		/		/	
50	BKN-F2-ESN-13	2	หน้าประตูทางเข้าแผนกแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	/		/		/		/		/		/		/	
51	BKN-F2-ESN-14	2	หน้าประตูทางเข้า-ออกศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/		-	
52	BKN-F2-ESN-15	2	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/	
53	BKN-F2-ESN-16	2	หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่ แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/	
54	BKN-F2-ESN-17	2	หน้าห้องทำหัตถการ 2 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/	
55	BKN-F2-ESN-18	2	หลังเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/	
56	BKN-F2-ESN-19	2	หน้าเคาน์เตอร์ตรงข้าม แผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	/		/		/		/		/		/		-	
57	BKN-F2-ESN-20	2	หน้าแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	/		/		/		/		/		/		/	
58	BKN-F2-ESN-21	2	หน้าเคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/	
59	BKN-F2-ESN-22	2	ตรงประตูทางเข้ากายภาพด้านใน	/		/		/		/		/		/		/	
60	BKN-F2-ESN-23	2	Corridor ทางเดิน แผนก Rehap New	/		/		/		/		/		/		/	
61	BKN-F2-ESN-24	2	หน้าประตูทางเข้าห้อง HOD Rehap New	/		/		/		/		/		/		/	
62	BKN-F3-ESN-01	3	หน้าประตูหนีไฟบันไดกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
63	BKN-F3-ESN-02	3	ทางเดินหน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
64	BKN-F3-ESN-03	3	ทางเดินหน้าประตูทางเข้า OR	/		/		/		/		/		/		/	
65	BKN-F3-ESN-04	3	ทางเดินโซนด้านในห้องพักแพทย์	/		/		/		/		/		/		/	
66	BKN-F3-ESN-05	3	ทางออกประตูหนีไฟ (ฝั่งทิศตะวันออก)	/		/		/		/		/		/		/	
67	BKN-F3-ESN-06	3	หน้าเคาน์เตอร์ห้องคลอด LR	/		/		/		/		/		/		/	
68	BKN-F3-ESN-07	3	โถงทางเดินแผนก NICU	/		/		/		/		/		/		/	
69	BKN-F3-ESN-08	3	หน้าประตูทางออก NICU (ฝั่งทิศตะวันออก)	/		/		/		/		/		/		/	
70	BKN-F3-ESN-09	3	ทางเดินหน้าห้อง OR	/		/		/		/		/		/		/	
71	BKN-F3-ESN-10	3	ทางออกประตู OR ด้านหน้า	/		/		/		/		/		/		/	
72	BKN-F3-ESN-11	3	ทางเดินด้านหลังห้อง OR 1	/		/		/		/		/		/		/	
73	BKN-F3-ESN-12	3	ทางเดินหลังห้องเก็บเครื่องแพทย์ OR	/		/		/		/		/		/		/	
74	BKN-F3-ESN-13	3	ประตูทางเข้าไปทางด้านหลัง OR,ICU	/		/		/		/		/		/		/	
75	BKN-F3-ESN-14	3	ทางเดินด้านนอกหน้าห้องน้ำชาย ICU	/		/		/		/		/		/		/	
76	BKN-F3-ESN-15	3	ทางออกบันไดหนีไฟ (ฝั่งทิศตะวันตก)	/		/		/		/		/		/		/	
77	BKN-F3-ESN-16	3	ทางเดินหน้าห้อง ICU 1	/		/		/		/		/		/		/	
78	BKN-F3-ESN-17	3	ทางเดินหน้าห้อง ICU 2	/		/		/		/		/		/		/	
79	BKN-F3-ESN-18	3	หน้าประตูห้องพักเจ้าหน้าที่ ICU	/		/		/		/		/		/		/	
80	BKN-F3-ESN-19	3	หน้าประตูทางเข้า-ออก ICU					/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 4 . 3 . 69	[signature] Date 1 . 4 . 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/3/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
81	BKN-F3-ESN-20	3	หน้าประตูห้องน้ำหญิงทางออกบันไดหนีไฟฝั่ง มช.	/		/		/		/		/		/			
82	BKN-F3-ESN-21	3	Corridor ด้านหน้า LR	/		/		/		/		/		/			
83	BKN-F3-ESN-22	3	หน้าประตูทางเข้า-ออก HEMO	/		/		/		/		/		/			
84	BKN-F3-ESN-23	3	ทางเดินหน้าป้าย Organization (HEMO)	/		/		/		/		/		/			
85	BKN-F3-ESN-24	3	ทางเดินหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล (HEMO)	/		/		/		/		/		/			
86	BKN-F4-ESN-01	4	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/			
87	BKN-F4-ESN-02	4	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
88	BKN-F4-ESN-03	4	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/			
89	BKN-F4-ESN-04	4	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
90	BKN-F4-ESN-05	4	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
91	BKN-F4-ESN-06	4	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
92	BKN-F4-ESN-07	4	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
93	BKN-F4-ESN-08	4	Corridor ทางเดินหน้าห้อง 407	/		/		/		/		/		/			
94	BKN-F5-ESN-01	5	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/			
95	BKN-F5-ESN-02	5	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
96	BKN-F5-ESN-03	5	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/			
97	BKN-F5-ESN-04	5	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
98	BKN-F5-ESN-05	5	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
99	BKN-F5-ESN-06	5	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
100	BKN-F5-ESN-07	5	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
101	BKN-F6-ESN-01	6	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/			
102	BKN-F6-ESN-02	6	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
103	BKN-F6-ESN-03	6	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/			
104	BKN-F6-ESN-04	6	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
105	BKN-F6-ESN-05	6	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
106	BKN-F6-ESN-06	6	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
107	BKN-F6-ESN-07	6	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
108	BKN-F7-ESN-01	7	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/			
109	BKN-F7-ESN-02	7	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
110	BKN-F7-ESN-03	7	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/			
111	BKN-F7-ESN-04	7	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
112	BKN-F7-ESN-05	7	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
113	BKN-F7-ESN-06	7	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
114	BKN-F7-ESN-07	7	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
115	BKN-F8-ESN-01	8	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/			
116	BKN-F8-ESN-02	8	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
117	BKN-F8-ESN-03	8	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/			
118	BKN-F8-ESN-04	8	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
119	BKN-F8-ESN-05	8	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
120	BKN-F8-ESN-06	8	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date 5. 3. 69	(signature) Date 1 . 4 . 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/3/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
121	BKN-F8-ESN-07	8	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
122	BKN-F9-ESN-01	9	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
123	BKN-F9-ESN-02	9	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/			
124	BKN-F9-ESN-03	9	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
125	BKN-F9-ESN-04	9	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
126	BKN-F9-ESN-05	9	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
127	BKN-F9-ESN-06	9	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date 5. 3. 69	(signature) Date 1 . 4 . 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-ENG-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

(Exit Sign)

PROJECT TITLE :		LOCATION :	
ADDRESS : BKN		EQUIPMENT CODE :	
		BRAND/MODEL(CDU) :	
DATE 6-9/4/69	PERIOD M	CAPACITY :	

	TASKS / ☑ MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก		ตรวจสอบสภาพทั่วไป		ตำแหน่งในการติดตั้ง		ตรวจเช็คหลอดไฟ		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่		ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
1	BKN-FG-ESN-01	G	ทางออกโรงพยาบาล (ทิศเหนือ)	/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-FG-ESN-02	G	หน้าประตูห้องคลังยา	/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-FG-ESN-03	G	หน้าประตูทางออกเวชภัณฑ์,คลังยา	/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-FG-ESN-04	G	หน้าประตูทางออกครัวกุมภ์เฮ้าส์	/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-FG-ESN-05	G	หน้าประตูทางออกห้อง E-LAB (ด้านหน้า)	/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-FG-ESN-06	G	หน้าประตูทางเข้าห้อง E-LAB	/		/		/		/		/		/		/	
7	BKN-FG-ESN-07	G	โถงทางเดินห้อง E-LAB	/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-FG-ESN-08	G	หน้าประตูทางออกด้านหลังห้อง LAB	/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-FG-ESN-09	G	ทางออกโรงพยาบาล (ฝั่งทิศตะวันตก)	/		/		/		/		/		/		/	
10	BKN-FG-ESN-10	G	ทางลงห้องเวชระเบียน	/		/		/		/		/		/		/	
11	BKN-FG-ESN-11	G	ประตูทางออกเวชระเบียน (ฝั่งทิศใต้)	/		/		/		/		/		/		/	
12	BKN-FG-ESN-12	G	ประตูห้องเวชระเบียน	/		/		/		/		/		/		/	
13	BKN-FG-ESN-13	G	หน้าประตูทางออกห้องล้างเครื่องมือ CSSD	/		/		/		/		/		/		/	
14	BKN-FG-ESN-14	G	ประตูทางออกห้องเก็บเครื่องมือ CSSD	/		/		/		/		/		/		/	
15	BKN-FG-ESN-15	G	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายการตลาด New	/		/		/		/		/		/		/	
16	BKN-FG-ESN-16	G	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายศูนย์คุณภาพ New	/		/		/		/		/		/		/	
17	BKN-FG-ESN-17	G	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายบุคคล New	/		/		/		/		/		/		/	
18	~~BKN-FG-ESN-18~~	~~G~~	~~ด้านในประตูแผนก Lenin [illegible] New~~	/		/		/		/		/		/		/	
19	BKN-FG-ESN-19	G	ทางเข้าแผนก Lenin (ประตูกระจกบานสวิงคู่)New	/		/		/		/		/		/		/	
20	BKN-FG-ESN-20	G	ด้านในแผนก CSSD (ห้องเก็บเครื่องมือปลอดเชื้อ)	/		/		/		/		/		/		/	
21	BKN-F1-ESN-01	1	หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
22	BKN-F1-ESN-02	1	หน้าประตูบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
23	BKN-F1-ESN-03	1	โถงทางเดิน	/		/		/		/		/		/		/	
24	BKN-F1-ESN-04	1	หน้าเคาน์เตอร์ศูนย์จักษุ	/		/		/		/		/		/		/	
25	BKN-F1-ESN-05	1	คลินิกนวดแผน (ทิศใต้)	/		/		/		/		/		/		/	
26	BKN-F1-ESN-06	1	หน้าประตู Auto	/		/		/		/		/		/		/	
27	BKN-F1-ESN-07	1	หน้าเคาน์เตอร์แผนกบริการผู้ป่วยนอก	/		/		/		/		/		/		/	
28	BKN-F1-ESN-08	1	ทางเดินหน้าห้องวัดสัญญาณชีพ	/		/		/		/		/		/		/	
29	BKN-F1-ESN-09	1	หน้าห้อง Operator	/		/		/		/		/		/		/	
30	BKN-F1-ESN-10	1	ประตูทางเข้าหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล[illegible]	/		/		/		/		/		/		/	
31	BKN-F1-ESN-11	1	ประตู ER (ด้านใน)	/		/		/		/		/		/		/	
32	BKN-F1-ESN-12	1	ทางเดินไปหาเตียงผู้ป่วยแผนก ER	/		/		/		/		/		/		/	
33	BKN-F1-ESN-13	1	หน้าห้อง X - RAY ศูนย์รังสีวินิจฉัย	/		/		/		/		/		/		/	
34	BKN-F1-ESN-14	1	หน้าประตูทางเข้าศูนย์รังสีวินิจฉัย	/		/		/		/		/		/		/	
35	BKN-F1-ESN-15	1	หน้าทางเข้าศูนย์กระดูกและข้อ	/		/		/		/		/		/		/	
36	BKN-F1-ESN-16	1	ด้านในแผนก Pharmacy หน้าห้อง HOD	/		/		/		/		/		/		/	
37	BKN-F1-ESN-17	1	ด้านในแผนก Pharmacy หน้าประตูเข้า-ออก	/		/		/		/		/		/		/	
38	BKN-F2-ESN-01	2	หน้าประตูทางลงบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
39	BKN-F2-ESN-02	2	หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
40	BKN-F2-ESN-03	2	โถงทางเดิน	/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ ; - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date 5.4.69	(signature) Date 1.5.69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-ENG-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

(Exit Sign)

PROJECT TITLE :		LOCATION :	
ADDRESS : BKN		EQUIPMENT CODE :	
		BRAND/MODEL(CDU) :	
DATE 6-9/4/69	PERIOD M	CAPACITY :	

	TASKS / ☐ MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก		ตรวจสอบสภาพทั่วไป		ตำแหน่งในการติดตั้ง		ตรวจเช็คหลอดไฟ		ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า		ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่		ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y)	
				OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG	OK	NG
41	BKN-F2-ESN-04	2	หน้าห้องเก็บของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/		/	
42	BKN-F2-ESN-05	2	หน้าเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/		/	
43	BKN-F2-ESN-06	2	หน้าห้อง X-Ray ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/		/	
44	BKN-F2-ESN-07	2	หน้าทางออกประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
45	BKN-F2-ESN-08	2	หน้าห้องตรวจอัลตร้าซาวด์ 2	/		/		/		/		/		/		/	
46	BKN-F2-ESN-09	2	หน้าห้องตรวจ 4 ศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		/		/	
47	BKN-F2-ESN-10	2	หน้าห้องตรวจ 1 ศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		/		/	
48	BKN-F2-ESN-11	2	หน้าประตูทางเข้าศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		/		/	
49	BKN-F2-ESN-12	2	หน้าห้องทันตกรรม	/		/		/		/		/		/		/	
50	BKN-F2-ESN-13	2	หน้าประตูทางเข้าแผนกแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	/		/		/		/		/		/		/	
51	BKN-F2-ESN-14	2	หน้าประตูทางเข้า-ออกศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/		/	
52	BKN-F2-ESN-15	2	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/	
53	BKN-F2-ESN-16	2	หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่ แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/	
54	BKN-F2-ESN-17	2	หน้าห้องทำหัตถการ 2 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/	
55	BKN-F2-ESN-18	2	หลังเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/	
56	BKN-F2-ESN-19	2	หน้าเคาน์เตอร์ตรงข้าม แผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	/		/		/		/		/		/		/	
57	BKN-F2-ESN-20	2	หน้าแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	/		/		/		/		/		/		/	
58	BKN-F2-ESN-21	2	หน้าเคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/	
59	BKN-F2-ESN-22	2	ตรงประตูทางเข้ากายภาพด้านใน	/		/		/		/		/		/		/	
60	BKN-F2-ESN-23	2	Corridor ทางเดิน แผนก Rehap New	/		/		/		/		/		/		/	
61	BKN-F2-ESN-24	2	หน้าประตูทางเข้าห้อง HOD Rehap New	/		/		/		/		/		/		/	
62	BKN-F3-ESN-01	3	หน้าประตูหนีไฟบันไดกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
63	BKN-F3-ESN-02	3	ทางเดินหน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
64	BKN-F3-ESN-03	3	ทางเดินหน้าประตูทางเข้า OR	/		/		/		/		/		/		/	
65	BKN-F3-ESN-04	3	ทางเดินโซนด้านในห้องพักแพทย์	/		/		/		/		/		/		/	
66	BKN-F3-ESN-05	3	ทางออกประตูหนีไฟ (ฝั่งทิศตะวันออก)	/		/		/		/		/		/		/	
67	BKN-F3-ESN-06	3	หน้าเคาน์เตอร์ห้องคลอด LR	/		/		/		/		/		/		/	
68	BKN-F3-ESN-07	3	โถงทางเดินแผนก NICU	/		/		/		/		/		/		/	
69	BKN-F3-ESN-08	3	หน้าประตูทางออก NICU (ฝั่งทิศตะวันออก)	/		/		/		/		/		/		/	
70	BKN-F3-ESN-09	3	ทางเดินหน้าห้อง OR	/		/		/		/		/		/		/	
71	BKN-F3-ESN-10	3	ทางออกประตู OR ด้านหน้า	/		/		/		/		/		/		/	
72	BKN-F3-ESN-11	3	ทางเดินด้านหลังห้อง OR 1	/		/		/		/		/		/		/	
73	BKN-F3-ESN-12	3	ทางเดินหลังห้องเก็บเครื่องมือแพทย์ OR	/		/		/		/		/		/		/	
74	BKN-F3-ESN-13	3	ประตูทางเข้าไปทางด้านหลัง OR,ICU	/		/		/		/		/		/		/	
75	BKN-F3-ESN-14	3	ทางเดินด้านนอกหน้าห้องน้ำชาย ICU	/		/		/		/		/		/		/	
76	BKN-F3-ESN-15	3	ทางออกบันไดหนีไฟ (ฝั่งทิศตะวันตก)	/		/		/		/		/		/		/	
77	BKN-F3-ESN-16	3	ทางเดินหน้าห้อง ICU 1	/		/		/		/		/		/		/	
78	BKN-F3-ESN-17	3	ทางเดินหน้าห้อง ICU 2	/		/		/		/		/		/		/	
79	BKN-F3-ESN-18	3	หน้าประตูห้องพักเจ้าหน้าที่ ICU	/		/		/		/		/		/		/	
80	BKN-F3-ESN-19	3	หน้าประตูทางเข้า-ออก ICU	/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ ; - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date 9.4.69	(signature) Date 1.5.69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

PROJECT TITLE :
ADDRESS : BKN
DATE : 6-9/4/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
81	BKN-F3-ESN-20	3	หน้าประตูห้องน้ำหญิงทางออกบันไดหนีไฟฝั่ง มช.	/		/		/		/		/		/			
82	BKN-F3-ESN-21	3	Corridor ด้านหน้า LR	/		/		/		/		/		/			
83	BKN-F3-ESN-22	3	หน้าประตูทางเข้า-ออก HEMO	/		/		/		/		/		/			
84	BKN-F3-ESN-23	3	ทางเดินหน้าป้าย Organization (HEMO)	/		/		/		/		/		/			
85	BKN-F3-ESN-24	3	ทางเดินหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล (HEMO)	/		/		/		/		/		/			
86	BKN-F4-ESN-01	4	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/			
87	BKN-F4-ESN-02	4	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
88	BKN-F4-ESN-03	4	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/			
89	BKN-F4-ESN-04	4	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
90	BKN-F4-ESN-05	4	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
91	BKN-F4-ESN-06	4	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
92	BKN-F4-ESN-07	4	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
93	BKN-F4-ESN-08	4	Corridor ทางเดินหน้าห้อง 407	/		/		/		/		/		/			
94	BKN-F5-ESN-01	5	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/			
95	BKN-F5-ESN-02	5	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
96	BKN-F5-ESN-03	5	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/			
97	BKN-F5-ESN-04	5	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
98	BKN-F5-ESN-05	5	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
99	BKN-F5-ESN-06	5	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
100	BKN-F5-ESN-07	5	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
101	BKN-F6-ESN-01	6	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/			
102	BKN-F6-ESN-02	6	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
103	BKN-F6-ESN-03	6	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/			
104	BKN-F6-ESN-04	6	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
105	BKN-F6-ESN-05	6	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
106	BKN-F6-ESN-06	6	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
107	BKN-F6-ESN-07	6	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
108	BKN-F7-ESN-01	7	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/			
109	BKN-F7-ESN-02	7	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
110	BKN-F7-ESN-03	7	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/			
111	BKN-F7-ESN-04	7	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
112	BKN-F7-ESN-05	7	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
113	BKN-F7-ESN-06	7	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
114	BKN-F7-ESN-07	7	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
115	BKN-F8-ESN-01	8	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/			
116	BKN-F8-ESN-02	8	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
117	BKN-F8-ESN-03	8	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/			
118	BKN-F8-ESN-04	8	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/			/	/			/			*
119	BKN-F8-ESN-05	8	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
120	BKN-F8-ESN-06	8	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/			/	/			/			*

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date ๕ / 4 / 69	(signature) Date 1 / ๕ / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

PROJECT TITLE :
ADDRESS : BKN
DATE : 6-9/4/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
121	BKN-F8-ESN-07	8	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/			/	/			/			*
122	BKN-F9-ESN-01	9	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
123	BKN-F9-ESN-02	9	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/			
124	BKN-F9-ESN-03	9	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
125	BKN-F9-ESN-04	9	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
126	BKN-F9-ESN-05	9	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/			
127	BKN-F9-ESN-06	9	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date ๕ / 4 / 69	(signature) Date 9 / ๕ / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

เลขที่เอกสาร	FM-DMD-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 2/05/69 PERIOD M
LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No.	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
1	BKN-FG-ESN-01	G	ทางออกโรงพยาบาล (ทิศเหนือ)	/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-FG-ESN-02	G	หน้าประตูห้องคลังยา	/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-FG-ESN-03	G	หน้าประตูทางออกเวชภัณฑ์,คลังยา	/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-FG-ESN-04	G	หน้าประตูทางออกครัวกุมภ์เฮ้าส์	/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-FG-ESN-05	G	หน้าประตูทางออกห้อง E-LAB (ด้านหน้า)	/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-FG-ESN-06	G	หน้าประตูทางเข้าห้อง E-LAB	/		/		/		/		/		/		/	
7	BKN-FG-ESN-07	G	โถงทางเดินห้อง E-LAB	/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-FG-ESN-08	G	หน้าประตูทางออกด้านหลังห้อง LAB	/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-FG-ESN-09	G	ทางออกโรงพยาบาล (ฝั่งทิศตะวันตก)	/		/		/		/		/		/		/	
10	BKN-FG-ESN-10	G	ทางลงห้องเวชระเบียน	/		/		/		/		/		/		/	
11	BKN-FG-ESN-11	G	ประตูทางออกเวชระเบียน (ฝั่งทิศใต้)	/		/		/		/		/		/		/	
12	BKN-FG-ESN-12	G	ประตูห้องเวชระเบียน	/		/		/		/		/		/		/	
13	BKN-FG-ESN-13	G	หน้าประตูทางออกห้องล้างเครื่องมือ CSSD	/		/		/		/		/		/		/	
14	BKN-FG-ESN-14	G	ประตูทางออกห้องเก็บเครื่องมือ CSSD	/		/		/		/		/		/		/	
15	BKN-FG-ESN-15	G	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายการตลาด New	/		/		/		/		/		/		/	
16	BKN-FG-ESN-16	G	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายศูนย์คุณภาพ New	/		/		/		/		/		/		/	
17	BKN-FG-ESN-17	G	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายบุคคล New	/		/		/		/		/		/		/	
18	~~BKN-FG-ESN-18~~	~~G~~	~~[illegible]~~														
19	BKN-FG-ESN-19	G	ทางเข้าแผนก Lenin (ประตูกระจกบานสวิงคู่)New	/		/		/		/		/		/		/	
20	BKN-FG-ESN-20	G	ด้านในแผนก CSSD (ห้องเก็บเครื่องมือปลอดเชื้อ)	/		/		/		/		/		/		/	
21	BKN-F1-ESN-01	1	หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
22	BKN-F1-ESN-02	1	หน้าประตูบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
23	BKN-F1-ESN-03	1	โถงทางเดิน	/		/		/		/		/		/		/	
24	BKN-F1-ESN-04	1	หน้าเคาน์เตอร์ศูนย์จักษุ	/		/		/		/		/		/		/	
25	BKN-F1-ESN-05	1	คลินิกเวลเนส (ทิศใต้)	/		/		/		/		/		/		/	
26	BKN-F1-ESN-06	1	หน้าประตู Auto	/		/		/		/		/		/		/	
27	BKN-F1-ESN-07	1	หน้าเคาน์เตอร์แผนกบริการผู้ป่วยนอก	/		/		/		/		/		/		/	
28	BKN-F1-ESN-08	1	ทางเดินหน้าห้องวัดสัญญาณชีพ	/		/		/		/		/		/		/	
29	BKN-F1-ESN-09	1	หน้าห้อง Operator	/		/		/		/		/		/		/	
30	BKN-F1-ESN-10	1	ประตูทางเข้าหน้าเคาน์เตอร์พยาบาลออร์โธ	/		/		/		/		/		/		/	
31	BKN-F1-ESN-11	1	ประตู ER (ด้านใน)	/		/		/		/		/		/		/	
32	BKN-F1-ESN-12	1	ทางเดินไปหาห้องผู้ป่วยแผนก ER	/		/		/		/		/		/		/	
33	BKN-F1-ESN-13	1	หน้าห้อง X - RAY ศูนย์รังสีวินิจฉัย	/		/		/		/		/		/		/	
34	BKN-F1-ESN-14	1	หน้าประตูทางเข้าศูนย์รังสีวินิจฉัย	/		/		/		/		/		/		/	
35	BKN-F1-ESN-15	1	หน้าทางเข้าศูนย์กระดูกและข้อ	/		/		/		/		/		/		/	
36	BKN-F1-ESN-16	1	ด้านในแผนก Pharmacy หน้าห้อง HOD	/		/		/		/		/		/		/	
37	BKN-F1-ESN-17	1	ด้านในแผนก Pharmacy หน้าประตูเข้า-ออก	/		/		/		/		/		/		/	
38	BKN-F2-ESN-01	2	หน้าประตูทางลงบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
39	BKN-F2-ESN-02	2	หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
40	BKN-F2-ESN-03	2	โถงทางเดิน	/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 2 / 5 / 69	[signature] Date 1 / 6 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

(Exit Sign)

เลขที่เอกสาร	FM-DMD-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 2/05/69 PERIOD M
LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

No.	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
41	BKN-F2-ESN-04	2	หน้าห้องเก็บของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/		/	
42	BKN-F2-ESN-05	2	หน้าเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/			/	/		/		/	
43	BKN-F2-ESN-06	2	หน้าห้อง X-Ray ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/		/	
44	BKN-F2-ESN-07	2	หน้าทางออกประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
45	BKN-F2-ESN-08	2	หน้าห้องตรวจอัลตร้าซาวด์ 2	/		/		/		/		/		/		/	
46	BKN-F2-ESN-09	2	หน้าห้องตรวจ 4 ศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		/		/	
47	BKN-F2-ESN-10	2	หน้าห้องตรวจ 1 ศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		/		/	
48	BKN-F2-ESN-11	2	หน้าประตูทางเข้าศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		/		/	
49	BKN-F2-ESN-12	2	หน้าห้องทันตกรรม	/		/		/		/		/		/		/	
50	BKN-F2-ESN-13	2	หน้าประตูทางเข้าแผนกแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	/		/		/		/		/		/		/	
51	BKN-F2-ESN-14	2	หน้าประตูทางเข้า-ออกศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/			/	/		/		/	
52	BKN-F2-ESN-15	2	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/	
53	BKN-F2-ESN-16	2	หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่ แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/	
54	BKN-F2-ESN-17	2	หน้าห้องทำหัตถการ 2 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/	
55	BKN-F2-ESN-18	2	หลังเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/		/	
56	BKN-F2-ESN-19	2	หน้าเคาน์เตอร์ตรงข้าม แผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	/		/		/		/		/		/		/	
57	BKN-F2-ESN-20	2	หน้าแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	/		/		/		/		/		/		/	
58	BKN-F2-ESN-21	2	หน้าเคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/		/	
59	BKN-F2-ESN-22	2	ตรงประตูทางเข้ากายภาพด้านใน	/		/		/		/	/	/		/		/	
60	BKN-F2-ESN-23	2	Corridor ทางเดิน แผนก Rehap New	/		/		/		/		/		/		/	
61	BKN-F2-ESN-24	2	หน้าประตูทางเข้าห้อง HOD Rehap New	/		/		/		/		/		/		/	
62	BKN-F3-ESN-01	3	หน้าประตูหนีไฟบันไดกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
63	BKN-F3-ESN-02	3	ทางเดินหน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
64	BKN-F3-ESN-03	3	ทางเดินหน้าประตูทางเข้า OR	/		/		/		/		/		/		/	
65	BKN-F3-ESN-04	3	ทางเดินโซนด้านในห้องพักแพทย์	/		/		/		/		/		/		/	
66	BKN-F3-ESN-05	3	ทางออกประตูหนีไฟ (ฝั่งทิศตะวันออก)	/		/		/		/		/		/		/	
67	BKN-F3-ESN-06	3	หน้าเคาน์เตอร์ห้องคลอด LR	/		/		/		/		/		/		/	
68	BKN-F3-ESN-07	3	โถงทางเดินแผนก NICU	/		/		/		/		/		/		/	
69	BKN-F3-ESN-08	3	หน้าประตูทางออก NICU (ฝั่งทิศตะวันออก)	/		/		/		/		/		/		/	
70	BKN-F3-ESN-09	3	ทางเดินหน้าห้อง OR	/		/		/		/		/		/		/	
71	BKN-F3-ESN-10	3	ทางออกประตู OR ด้านหน้า	/		/		/		/		/		/		/	
72	BKN-F3-ESN-11	3	ทางเดินด้านหลังห้อง OR 1	/		/		/		/		/		/		/	
73	BKN-F3-ESN-12	3	ทางเดินหลังห้องเก็บเครื่องแพทย์ OR	/		/		/		/		/		/		/	
74	BKN-F3-ESN-13	3	ประตูทางเข้าไปทางด้านหลัง OR,ICU	/		/		/		/		/		/		/	
75	BKN-F3-ESN-14	3	ทางเดินด้านนอกหน้าห้องน้ำชาย ICU	/		/		/		/		/		/		/	
76	BKN-F3-ESN-15	3	ทางออกบันไดหนีไฟ (ฝั่งทิศตะวันตก)	/		/		/		/		/		/		/	
77	BKN-F3-ESN-16	3	ทางเดินหน้าห้อง ICU 1	/		/		/		/		/		/		/	
78	BKN-F3-ESN-17	3	ทางเดินหน้าห้อง ICU 2	/		/		/		/		/		/		/	
79	BKN-F3-ESN-18	3	หน้าประตูห้องพักเจ้าหน้าที่ ICU	/		/		/		/		/		/		/	
80	BKN-F3-ESN-19	3	หน้าประตูทางเข้า-ออก ICU	/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 2 / 5 / 69	[signature] Date 1 / 6 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

(Exit Sign)

PROJECT TITLE :

ADDRESS :

DATE : 2/5/69 PERIOD M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
81	BKN-F3-ESN-20	3	หน้าประตูห้องน้ำหญิงทางออกบันไดหนีไฟฝั่ง มร.	/		/		/		/		/		/			
82	BKN-F3-ESN-21	3	Corridor ด้านหน้า LR	/		/		/		/		/		/			
83	BKN-F3-ESN-22	3	หน้าประตูทางเข้า-ออก HEMO	/		/		/		/		/		/			
84	BKN-F3-ESN-23	3	ทางเดินหน้าป้าย Organization (HEMO)	/		/		/		/		/		/			
85	BKN-F3-ESN-24	3	ทางเดินหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล (HEMO)	/		/		/		/		/		/			
86	BKN-F4-ESN-01	4	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
87	BKN-F4-ESN-02	4	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
88	BKN-F4-ESN-03	4	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/		/	
89	BKN-F4-ESN-04	4	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
90	BKN-F4-ESN-05	4	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
91	BKN-F4-ESN-06	4	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
92	BKN-F4-ESN-07	4	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
93	BKN-F4-ESN-08	4	Corridor ทางเดินหน้าห้อง 407	/		/		/		/		/		/		/	
94	BKN-F5-ESN-01	5	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
95	BKN-F5-ESN-02	5	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
96	BKN-F5-ESN-03	5	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/		/	
97	BKN-F5-ESN-04	5	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
98	BKN-F5-ESN-05	5	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
99	BKN-F5-ESN-06	5	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
100	BKN-F5-ESN-07	5	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
101	BKN-F6-ESN-01	6	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
102	BKN-F6-ESN-02	6	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
103	BKN-F6-ESN-03	6	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/		/	
104	BKN-F6-ESN-04	6	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
105	BKN-F6-ESN-05	6	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
106	BKN-F6-ESN-06	6	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
107	BKN-F6-ESN-07	6	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
108	BKN-F7-ESN-01	7	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
109	BKN-F7-ESN-02	7	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
110	BKN-F7-ESN-03	7	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/		/	
111	BKN-F7-ESN-04	7	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
112	BKN-F7-ESN-05	7	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
113	BKN-F7-ESN-06	7	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
114	BKN-F7-ESN-07	7	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
115	BKN-F8-ESN-01	8	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
116	BKN-F8-ESN-02	8	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
117	BKN-F8-ESN-03	8	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/		/	
118	BKN-F8-ESN-04	8	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
119	BKN-F8-ESN-05	8	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
120	BKN-F8-ESN-06	8	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 2, 5, 69	[signature] Date 1, 6, 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

(Exit Sign)

PROJECT TITLE :

ADDRESS :

DATE : 2/5/69 PERIOD M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

	TASKS / MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเสมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
121	BKN-F8-ESN-07	8	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
122	BKN-F9-ESN-01	9	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
123	BKN-F9-ESN-02	9	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/		/	
124	BKN-F9-ESN-03	9	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
125	BKN-F9-ESN-04	9	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
126	BKN-F9-ESN-05	9	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
127	BKN-F9-ESN-06	9	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 2, 5, 69	[signature] Date 1, 6, 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

(Exit Sign)

PROJECT TITLE : BKN

ADDRESS :

DATE : 2-5/6/67 PERIOD M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

	TASKS ☑ MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	หลอดแสดงไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
1	BKN-FG-ESN-01	G	ทางออกโรงพยาบาล (ทิศเหนือ)	/		/		/		/		/		/		/	
2	BKN-FG-ESN-02	G	หน้าประตูห้องคลังยา	/		/		/		/		/		/		/	
3	BKN-FG-ESN-03	G	หน้าประตูทางออกเวชภัณฑ์,คลังยา	/		/		/		/		/		/		/	
4	BKN-FG-ESN-04	G	หน้าประตูทางออก[illegible]	/		/		/		/		/		/		/	
5	BKN-FG-ESN-05	G	หน้าประตูทางออกห้อง E-LAB (ด้านหน้า)	/		/		/		/		/		/		/	
6	BKN-FG-ESN-06	G	หน้าประตูทางเข้าห้อง E-LAB	/		/		/		/		/		/		/	
7	BKN-FG-ESN-07	G	โถงทางเดินห้อง E-LAB	/		/		/		/		/		/		/	
8	BKN-FG-ESN-08	G	หน้าประตูทางออกด้านหลังห้อง LAB	/		/		/		/		/		/		/	
9	BKN-FG-ESN-09	G	ทางออกโรงพยาบาล (ฝั่งทิศตะวันตก)	/		/		/		/		/		/		/	
10	BKN-FG-ESN-10	G	ทางลงห้องเวชระเบียน	/		/		/		/		/		/		/	
11	BKN-FG-ESN-11	G	ประตูทางออกเวชระเบียน (ฝั่งทิศใต้)	/		/		/		/		/		/		/	
12	BKN-FG-ESN-12	G	ประตูห้องเวชระเบียน	/		/		/		/		/		/		/	
13	BKN-FG-ESN-13	G	หน้าประตูทางออกห้องล้างเครื่องมือ CSSD	/		/		/		/		/		/		/	
14	BKN-FG-ESN-14	G	ประตูทางออกห้องเก็บเครื่องมือ CSSD	/		/		/		/		/		/		/	
15	BKN-FG-ESN-15	G	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายการตลาด New	/		/		/		/		/		/		/	
16	BKN-FG-ESN-16	G	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายศูนย์คุณภาพ New	/		/		/		/		/		/		/	
17	BKN-FG-ESN-17	G	หน้าประตูทางเข้า-ออกฝ่ายบุคคล New	/		/		/		/		/		/		/	
18	~~BKN-FG-ESN-18~~	~~G~~	~~ด้านในประตูแผนก Lenin (ห้อง[illegible])~~														
19	BKN-FG-ESN-19	G	ทางเข้าแผนก Lenin (ประตูกระจกบานสวิงคู่)New	/		/		/		/		/		/		/	
20	BKN-FG-ESN-20	G	ด้านในแผนก CSSD (ห้องเก็บเครื่องมือปลอดเชื้อ)	/		/		/		/		/		/		/	
21	BKN-F1-ESN-01	1	หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
22	BKN-F1-ESN-02	1	หน้าประตูบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
23	BKN-F1-ESN-03	1	โถงทางเดิน	/		/		/		/		/		/		/	
24	BKN-F1-ESN-04	1	หน้าเคาน์เตอร์ศูนย์จักษุ	/		/		/		/		/		/		/	
25	BKN-F1-ESN-05	1	คลินิกเวลเนส (ทิศใต้)	/		/		/		/		/		/		/	
26	BKN-F1-ESN-06	1	หน้าประตู Auto	/		/		/		/		/		/		/	
27	BKN-F1-ESN-07	1	หน้าเคาน์เตอร์แผนกบริการผู้ป่วยนอก	/		/		/		/		/		/		/	
28	BKN-F1-ESN-08	1	ทางเดินหน้าห้องวัดสัญญาณชีพ	/		/		/		/		/		/		/	
29	BKN-F1-ESN-09	1	หน้าห้อง Operator	/		/		/		/		/		/		/	
30	BKN-F1-ESN-10	1	ประตูทางเข้าหน้าเคาน์เตอร์พยาบาลออโธ	/		/		/		/		/		/		/	
31	BKN-F1-ESN-11	1	ประตู ER (ด้านใน)	/		/		/		/		/		/			
32	BKN-F1-ESN-12	1	ทางเดินไปหาห้องผู้ป่วยแผนก ER	/		/		/		/		/		/			
33	BKN-F1-ESN-13	1	หน้าห้อง X - RAY ศูนย์รังสีวินิจฉัย	/		/		/		/		/		/			
34	BKN-F1-ESN-14	1	หน้าประตูทางเข้าศูนย์รังสีวินิจฉัย	/		/		/		/		/		/			
35	BKN-F1-ESN-15	1	หน้าทางเข้าศูนย์กระดูกและข้อ	/		/		/		/		/		/			
36	BKN-F1-ESN-16	1	ด้านในแผนก Pharmacy หน้าห้อง HOD	/		/		/		/		/		/		/	
37	BKN-F1-ESN-17	1	ด้านในแผนก Pharmacy หน้าประตูเข้า-ออก	/		/		/		/		/		/		/	
38	BKN-F2-ESN-01	2	หน้าประตูทางลงบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/			
39	BKN-F2-ESN-02	2	หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
40	BKN-F2-ESN-03	2	โถงทางเดิน	/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5 . 6 . 67	[signature] Date 1 / 7 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

(Exit Sign)

PROJECT TITLE :

ADDRESS :

DATE : 5/6/69 PERIOD M

LOCATION :

EQUIPMENT CODE :

BRAND/MODEL(CDU) :

CAPACITY :

	TASKS ☐ MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	หลอดแสดงไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
41	BKN-F2-ESN-04	2	หน้าห้องเก็บของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/			
42	BKN-F2-ESN-05	2	หน้าเคาน์เตอร์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/			
43	BKN-F2-ESN-06	2	หน้าห้อง X-Ray ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/			
44	BKN-F2-ESN-07	2	หน้าทางออกประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/			
45	BKN-F2-ESN-08	2	หน้าห้องตรวจอัลตร้าซาวด์ 2	/		/		/		/		/		/			
46	BKN-F2-ESN-09	2	หน้าห้องตรวจ 4 ศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		/			
47	BKN-F2-ESN-10	2	หน้าห้องตรวจ 1 ศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		/			
48	BKN-F2-ESN-11	2	หน้าประตูทางเข้าศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		/			
49	BKN-F2-ESN-12	2	หน้าห้องทันตกรรม	/		/		/		/		/		/			
50	BKN-F2-ESN-13	2	หน้าประตูทางเข้าแผนกแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู ✗	/		/		/			/	/		/			
51	BKN-F2-ESN-14	2	หน้าประตูทางเข้า-ออกศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ	/		/		/		/		/		/			
52	BKN-F2-ESN-15	2	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/			
53	BKN-F2-ESN-16	2	หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่ แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/			
54	BKN-F2-ESN-17	2	หน้าห้องทำหัตถการ 2 แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/			
55	BKN-F2-ESN-18	2	หลังเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกกุมารเวช	/		/		/		/		/		/			
56	BKN-F2-ESN-19	2	หน้าเคาน์เตอร์ตรงข้าม แผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู	/		/		/		/		/		/			
57	BKN-F2-ESN-20	2	หน้าแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู ✗	/		/		/			/	/		/			
58	BKN-F2-ESN-21	2	หน้าเคาน์เตอร์ แผนกสูตินารีเวช	/		/		/		/		/		/			
59	BKN-F2-ESN-22	2	ตรงประตูทางเข้ากายภาพด้านใน	/		/		/		/		/		/			
60	BKN-F2-ESN-23	2	Corridor ทางเดิน แผนก Rehap New	/		/		/		/		/		/			
61	BKN-F2-ESN-24	2	หน้าประตูทางเข้าห้อง HOD Rehap New	/		/		/		/		/		/			
62	BKN-F3-ESN-01	3	หน้าประตูหนีไฟบันไดกลาง	/		/		/		/		/		/			
63	BKN-F3-ESN-02	3	ทางเดินหน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/			
64	BKN-F3-ESN-03	3	ทางเดินหน้าประตูทางเข้า OR	/		/		/		/		/		/			
65	BKN-F3-ESN-04	3	ทางเดินโซนด้านในห้องพักแพทย์	/		/		/		/		/		/			
66	BKN-F3-ESN-05	3	ทางออกประตูหนีไฟ (ฝั่งทิศตะวันออก)	/		/		/		/		/		/			
67	BKN-F3-ESN-06	3	หน้าเคาน์เตอร์ห้องคลอด LR	/		/		/		/		/		/			
68	BKN-F3-ESN-07	3	โถงทางเดินแผนก NICU	/		/		/		/		/		/			
69	BKN-F3-ESN-08	3	หน้าประตูทางออก NICU (ฝั่งทิศตะวันออก)	/		/		/		/		/		/			
70	BKN-F3-ESN-09	3	ทางเดินหน้าห้อง OR	/		/		/		/		/		/			
71	BKN-F3-ESN-10	3	ทางออกประตู OR ด้านหน้า	/		/		/		/		/		/			
72	BKN-F3-ESN-11	3	ทางเดินด้านหลังห้อง OR 1	/		/		/		/		/		/			
73	BKN-F3-ESN-12	3	ทางเดินหลังห้องเก็บเครื่องแพทย์ OR	/		/		/		/		/		/			
74	BKN-F3-ESN-13	3	ประตูทางเข้าไปทางด้านหลัง OR,ICU	/		/		/		/		/		/			
75	BKN-F3-ESN-14	3	ทางเดินด้านนอกหน้าห้องน้ำชาย ICU	/		/		/		/		/		/			
76	BKN-F3-ESN-15	3	ทางออกบันไดหนีไฟ (ฝั่งทิศตะวันตก)	/		/		/		/		/		/			
77	BKN-F3-ESN-16	3	ทางเดินหน้าห้อง ICU 1	/		/		/		/		/		/			
78	BKN-F3-ESN-17	3	ทางเดินหน้าห้อง ICU 2	/		/		/		/		/		/			
79	BKN-F3-ESN-18	3	หน้าประตูห้องพักเจ้าหน้าที่ ICU	/		/		/		/		/		/			
80	BKN-F3-ESN-19	3	หน้าประตูทางเข้า-ออก ICU	/		/		/		/		/		/			

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ

3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5 . 6 . 69	[signature] Date 1 / 7 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

(Exit Sign)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/6/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

	TASKS ☑ MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
81	BKN-F3-ESN-20	3	หน้าประตูห้องน้ำหญิงทางออกบันไดหนีไฟฝั่ง มร.	/		/		/		/		/		/			
82	BKN-F3-ESN-21	3	Corridor ด้านหน้า LR	/		/		/		/		/		/			
83	BKN-F3-ESN-22	3	หน้าประตูทางเข้า-ออก HEMO	/		/		/		/		/		/			
84	BKN-F3-ESN-23	3	ทางเดินหน้าป้าย Organization (HEMO)	/		/		/		/		/		/			
85	BKN-F3-ESN-24	3	ทางเดินหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล (HEMO)	/		/		/		/		/		/			
86	BKN-F4-ESN-01	4	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/			
87	BKN-F4-ESN-02	4	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
88	BKN-F4-ESN-03	4	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/		/	
89	BKN-F4-ESN-04	4	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
90	BKN-F4-ESN-05	4	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
91	BKN-F4-ESN-06	4	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
92	BKN-F4-ESN-07	4	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
93	BKN-F4-ESN-08	4	Corridor ทางเดินหน้าห้อง 407	/		/		/		/		/		/		/	
94	BKN-F5-ESN-01	5	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
95	BKN-F5-ESN-02	5	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
96	BKN-F5-ESN-03	5	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/		/	
97	BKN-F5-ESN-04	5	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
98	BKN-F5-ESN-05	5	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
99	BKN-F5-ESN-06	5	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
100	BKN-F5-ESN-07	5	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
101	BKN-F6-ESN-01	6	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
102	BKN-F6-ESN-02	6	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
103	BKN-F6-ESN-03	6	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/		/	
104	BKN-F6-ESN-04	6	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
105	BKN-F6-ESN-05	6	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
106	BKN-F6-ESN-06	6	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
107	BKN-F6-ESN-07	6	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
108	BKN-F7-ESN-01	7	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
109	BKN-F7-ESN-02	7	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
110	BKN-F7-ESN-03	7	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/		/	
111	BKN-F7-ESN-04	7	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
112	BKN-F7-ESN-05	7	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
113	BKN-F7-ESN-06	7	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
114	BKN-F7-ESN-07	7	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
115	BKN-F8-ESN-01	8	ทางออกบันไดหนีไฟกลาง	/		/		/		/		/		/		/	
116	BKN-F8-ESN-02	8	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
117	BKN-F8-ESN-03	8	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/		/	
118	BKN-F8-ESN-04	8	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
119	BKN-F8-ESN-05	8	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
120	BKN-F8-ESN-06	8	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. ธีรภัทร์ Date 5/6/69	[signature] Date 1/7/69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาไฟทางออกฉุกเฉิน

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-ER-04
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

(Exit Sign)

PROJECT TITLE :
ADDRESS :
DATE : 5/6/69 PERIOD M

LOCATION :
EQUIPMENT CODE :
BRAND/MODEL(CDU) :
CAPACITY :

	TASKS ☐ MONTHLY MAINTENANCE	ชั้น	Location	ทำความสะอาดสภาพของภายนอก OK	NG	ตรวจสอบสภาพทั่วไป OK	NG	ตำแหน่งในการติดตั้ง OK	NG	ตรวจเช็คหลอดไฟ OK	NG	ตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า OK	NG	ตรวจเช็คขั้วแบตเตอรี่ OK	NG	ทดสอบเหมือนไฟฟ้าดับโดยการถอดปลั๊ก (Y) OK	NG
121	BKN-F8-ESN-07	8	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
122	BKN-F9-ESN-01	9	Corridor หน้าลิฟท์โดยสาร	/		/		/		/		/		/		/	
123	BKN-F9-ESN-02	9	Corridor ทางเดินหน้า Auto door	/		/		/		/		/		/		/	
124	BKN-F9-ESN-03	9	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
125	BKN-F9-ESN-04	9	Corridor ทางเดินฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	
126	BKN-F9-ESN-05	9	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก	/		/		/		/		/		/		/	
127	BKN-F9-ESN-06	9	หน้าประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	/		/		/		/		/		/		/	

/ = ปกติ , X = ไม่ปกติ , - = Non Install

SAFETY NOTE : 1.) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าได้ตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2.) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่าง ๆ ที่ดำเนินการ
3.) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4.) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

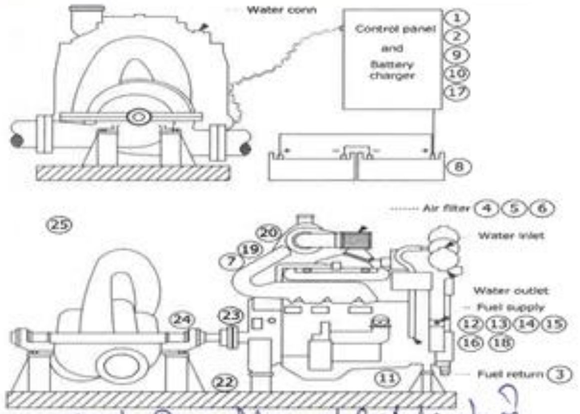
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. ธีรภัทร์ Date 5/6/69	[signature] Date 1/7/69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2018

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องยนต์ดับเพลิง (Engine Fire Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร : ใบงานเลขที่	ENGINE FIRE PUMP / 01 ฝภ วท 69-9679	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้

รายการ



สรุป
WS Test Run Manual & Auto ปกติ

จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	WS				หมายเหตุ
ก่อน Start Engine Fire Pump						
1. ระดับน้ำในหม้อน้ำและหม้อพัก	M	Full				Full
2. ระดับน้ำมันเครื่องยนต์	M	Full				1/2 To Full
3. ตรวจสอบสภาพท่อน้ำมันย้อนกลับ	M	Good				Good
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	380				.... Liter
5. Valve Status	M	Good				Good
6. วัดค่า ถ.พ. ของ Battery	M	>1205				>1205
7. ระดับน้ำกลั่นของ Battery	M	Full				Full
8. Volt Battery	M	13V				10-15 V
9. Current Battery	M	-				A
หลัง Start Engine Fire Pump 20 นาที						
10. Oil Press.	M	75				4.0-5.0 Kg/cm²
11. Engine RPM	M	2000				1500 RPM
12. Water Cooling Temp. In/Out	M	/	/	/	/	< 80 °C
13. Water Discharge Press.	M	70				3.0-5.0 Kg/cm²
14. Hours After Running	M	369				Hr.
15. Flow Water Return	M	-				≥........ L/min
หลังจาก Test Run						
16. Switch Status at Panel	M	Auto				Auto
17. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	315				.... Liter
Other						
18. ตรวจสอบสภาพท่อไอเสีย	M	Good				Good
19. ทำความสะอาดเครื่องยนต์และตู้ควบคุม	M	clear				Clean
20. ล้าง Strainer ของปั๊ม และท่อลิ้นวาล์วต่างๆของระบบ	Y					Clean
21. ตรวจเช็คความแน่นของน็อตยึดฐานปั๊ม	Y					แน่น/ไม่หลวม
22. ตรวจเช็ค Coupling และ Alignment ของปั๊ม	Y					แตกต่างไม่เกิน 10ไมครอน
23. ทำการอัดจารบีประกับเพลาปั๊มทั้ง 2 ข้าง	S					3-5ครั้ง
24. ทำความสะอาดพื้นที่รอบๆ และบริเวณเครื่องยนต์	Q					สะอาด

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้

1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor
7. Gravity Meter
8. Dial Gauge Meter

เพิ่มเติม

1.รายการอะไหล่ที่ต้องเปลี่ยนประจำทุกปี
-เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่น, น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter ,Strainer น้ำมันเชื้อเพลิง
2.รายการทดสอบประจำปี
-การทดสอบประสิทธิภาพของปั๊ม(Performance Curve) ประจำทุกปี

SAFETY NOTE:
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation. System in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

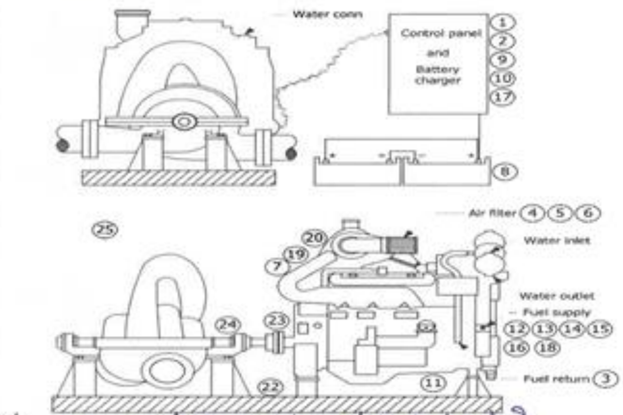
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 31 / 1 / 69	[signature] Date 1 / 2 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2018

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องยนต์ดับเพลิง (Engine Fire Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร :	ENGINE FIRE PUMP / 01	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้
		ใบงานเลขที่	มกราคม 2569		

รายการ



จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W1	W2	W3	W4	หมายเหตุ
ก่อน Start Engine Fire Pump						
1. ระดับน้ำในหม้อน้ำและหม้อพัก	M	Full	Full	Full	Full	Full
2. ระดับน้ำมันเครื่องยนต์	M	Full	Full	Full	Full	1/2 To Full
3. ตรวจสอบสภาพท่อน้ำมันย้อนกลับ	M	Good	Good	Good	Good	Good
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	320	320	340	320	.... Liter
5. Valve Status	M	Good	Good	Good	Good	Good
6. วัดค่า ถ.พ. ของ Battery	M	>1205	>1200	>1205	>1205	>1205
7. ระดับน้ำกลั่นของ Battery	M	Full	Full	Full	Full	Full
8. Volt Battery	M	13V	13 V	13V	13V	10-15 V
9. Current Battery	M					A
หลัง Start Engine Fire Pump 20 นาที						
10. Oil Press.	M	50	38	75	75	4.0-5.0 Kg/cm²
11. Engine RPM	M	2100	2000	2000	2001	1500 RPM
12. Water Cooling Temp. In/Out	M		35.7 / 36.5		25.6 / 25.7	< 80 °C
13. Water Discharge Press.	M		70		70	3.0-5.0 Kg/cm²
14. Hours After Running	M		386		389	Hr.
15. Flow Water Return	M		-	-	-	≥........ L/min
หลังจาก Test Run						
16. Switch Status at Panel	M	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto
17. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	315	315	315	315	.... Liter
Other						
18. ตรวจสอบสภาพท่อไอเสีย	M	Good	Good	Good	Good	Good
19. ทำความสะอาดเครื่องยนต์และตู้ควบคุม	M	Clear	Clear	Clean	Clear	Clean
20. ล้าง Strainer ของปั๊ม และท่อลิ้นวาล์วต่างๆของระบบ	Y	Clean				Clean
21. ตรวจเช็คความแน่นของน็อตยึดฐานปั๊ม	Y	แน่น				แน่น/ไม่หลวม
22. ตรวจเช็ค Coupling และ Alignment ของปั๊ม	Y	แตกต่างไม่เกิน 10 ไมครอน				แตกต่างไม่เกิน 10ไมครอน
23. ทำการอัดจารบีประกับเพลาปั๊มทั้ง 2 ข้าง	S	—				3-5ครั้ง
24. ทำความสะอาดพื้นที่รอบๆ และบริเวณเครื่องยนต์	Q	สะอาด				สะอาด

สรุป

W1 ปกติ Test Run Manual & Auto ปกติ

W2 ปกติ Test Run Manual & Auto ปกติ

W3 ปกติ Test Run Manual & Auto ปกติ

W4 Test Run Manual & Auto ปกติ

เพิ่มเติม

1.รายการอะไหล่ที่ต้องเปลี่ยนประจำทุกปี
-เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่น, น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter ,Strainer น้ำมันเชื้อเพลิง
2.รายการทดสอบประจำปี
-การทดสอบประสิทธิภาพของปั๊ม(Performance Curve) ประจำทุกปี

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้

1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor
7. Gravity Meter
8. Dial Gauge Meter

SAFETY NOTE:
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation. System in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

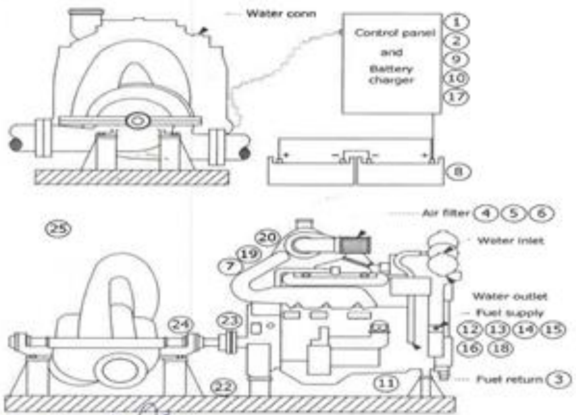
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. ฤทธิ์ พรชัย Date 31 / 1 / 69	[signature] Date 1 / 2 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2018

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องยนต์ดับเพลิง (Engine Fire Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร :	ENGINE FIRE PUMP / [illegible] 01/69	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้
		ใบงานเลขที่			

รายการ



จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W1	W2	W3	W4	หมายเหตุ
ก่อน Start Engine Fire Pump						
1. ระดับน้ำในหม้อน้ำและหม้อพัก	M	Full	Full	Full	Full	Full
2. ระดับน้ำมันเครื่องยนต์	M	330		1/2 Full	1/2 To Full	1/2 To Full
3. ตรวจสอบสภาพท่อน้ำมันย้อนกลับ	M	Good	Good	Good	Good	Good
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M			360	360	...... Liter
5. Valve Status	M	Good	Good	Good	Good	Good
6. วัดค่า ถ.พ. ของ Battery	M	>1205	>1205	1250	>1250	>1205
7. ระดับน้ำกลั่นของ Battery	M	Full	Full	Full	Full	Full
8. Volt Battery	M	12/12	14/12		14/12	10-15 V
9. Current Battery	M	~~14/12~~				A
หลัง Start Engine Fire Pump 20 นาที						
10. Oil Press.	M					4.0-5.0 Kg/cm²
11. Engine RPM	M	1500	1500	1500	1500	1500 RPM
12. Water Cooling Temp. In/Out	M	/	/	/	/	< 80 °C
13. Water Discharge Press.	M					3.0-5.0 Kg/cm²
14. Hours After Running	M	391	391	391	391	Hr.
15. Flow Water Return	M					≥...... L/min
หลังจาก Test Run						
16. Switch Status at Panel	M	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto
17. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	330	320	360	360	...... Liter
Other						
18. ตรวจสอบสภาพท่อไอเสีย	M	Good	Good	Good	Good	Good
19. ทำความสะอาดเครื่องยนต์และตู้ควบคุม	M	Clean	Clean	Clean	Clean	Clean
20. ล้าง Strainer ของปั๊ม และท่อที่วาล์วต่างๆของระบบ	Y					Clean
21. ตรวจเช็คความแน่นของน็อตยึดฐานปั๊ม	Y					แน่น/ไม่หลวม
22. ตรวจเช็ค Coupling และ Alignment ของปั๊ม	Y					แตกต่างไม่เกิน 10ไมครอน
23. ทำการอัดจารบีประกับเพลาปั๊มทั้ง 2 ข้าง	S					3-5ครั้ง
24. ทำความสะอาดพื้นที่รอบๆ และบริเวณเครื่องยนต์	Q					สะอาด

สรุป
W1 ปกติ ดี พร้อมใช้งาน
W2 Test Fire Pump Jockey Pump
[illegible] พร้อมใช้งาน
W3 ปกติ, พร้อม [illegible]
W4 ปกติ พร้อมใช้งาน

เพิ่มเติม
1.รายการอะไหล่ที่ต้องเปลี่ยนประจำทุกปี
-เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่น, น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter ,Strainer น้ำมันเชื้อเพลิง
2.รายการทดสอบประจำปี
-การทดสอบประสิทธิภาพของปั๊ม(Performance Curve) ประจำทุกปี

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้
1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เทพผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor
7. Gravity Meter
8. Dial Gauge Meter

SAFETY NOTE:
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation. System in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

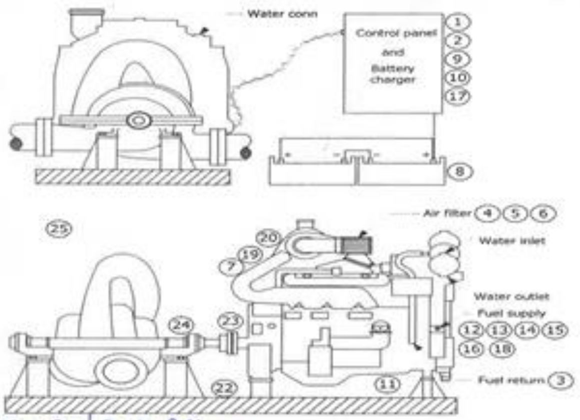
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date 08 / 9 / 69	[signature] Date 9 / 6 / 69	Date ..... / ..... /	Date ..... / ..... / .....

FaciTech

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2018

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องยนต์ดับเพลิง (Engine Fire Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร :	ENGINE FIRE PUMP /	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้
		ใบงานเลขที่	เมษายน 2569		

รายการ



จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W1	W2	W3	W4	หมายเหตุ
ก่อน Start Engine Fire Pump						
1. ระดับน้ำในหม้อน้ำและหม้อพัก	M	Full	Full	Full	Full	Full
2. ระดับน้ำมันเครื่องยนต์	M	1/2 To Full	1/2 To Full	1/2 To Full	1/2 To Full	1/2 To Full
3. ตรวจสอบสภาพท่อน้ำมันย้อนกลับ	M	Good	Good	Good	Good	Good
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	380	380	370	370	...... Liter
5. Valve Status	M	Good	Good	Good	Good	Good
6. วัดค่า ถ.พ. ของ Battery	M	> 1205	>1205	> 1205	> 1205	>1205
7. ระดับน้ำกลั่นของ Battery	M	Full	Full	Full	Full	Full
8. Volt Battery	M	13/12 V	13/12 V	13 / 12 V	13/12 V	10-15 V
9. Current Battery	M	-	-	-	-	A
หลัง Start Engine Fire Pump 20 นาที						
10. Oil Press.	M	5.0	5.0	5.0	5.0	4.0-5.0 Kg/cm²
11. Engine RPM	M	1500	1500	1500	1500	1500 RPM
12. Water Cooling Temp. In/Out	M	/	/	/	38 / 35.7	< 80 °C
13. Water Discharge Press.	M	-	-	-	-	3.0-5.0 Kg/cm²
14. Hours After Running	M	-	-	-	-	Hr.
15. Flow Water Return	M	-	-	-	-	≥...... L/min
หลังจาก Test Run						
16. Switch Status at Panel	M	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto
17. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	380	370	370	370	...... Liter
Other						
18. ตรวจสอบสภาพท่อไอเสีย	M	Good	Good	Good	Good	Good
19. ทำความสะอาดเครื่องยนต์และตู้ควบคุม	M	Clean	Clean	Clean	Clean	Clean
20. ล้าง Strainer ของปั๊ม และท่ออื่นวาล์วต่างๆของระบบ	Y					Clean
21. ตรวจเช็คความแน่นของน็อตยึดฐานปั๊ม	Y					แน่น/ไม่หลวม
22. ตรวจเช็ค Coupling และ Alignment ของปั๊ม	Y					ผลต่างไม่เกิน 10ไมครอน
23. ทำการอัดจารบีประกับเพลาปั๊มทั้ง 2 ข้าง	S					3-5ครั้ง
24. ทำความสะอาดพื้นที่รอบๆ และบริเวณเครื่องยนต์	Q					สะอาด

สรุป

W1 Test รันปกติ พร้อมใช้งาน

W2 Test รันปกติ พร้อมใช้งาน

W3 Test รันปกติ พร้อมใช้งาน

W4 Test รันปกติ พร้อมใช้งาน

เพิ่มเติม

1.รายการอะไหล่ที่ต้องเปลี่ยนประจำทุกปี
-เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่น, น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter ,Strainer น้ำมันเชื้อเพลิง
2.รายการทดสอบประจำปี
-การทดสอบประสิทธิภาพของปั๊ม(Performance Curve) ประจำทุกปี

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้

1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor
7. Gravity Meter
8. Dial Gauge Meter

SAFETY NOTE:
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่อ
2) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation. System in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

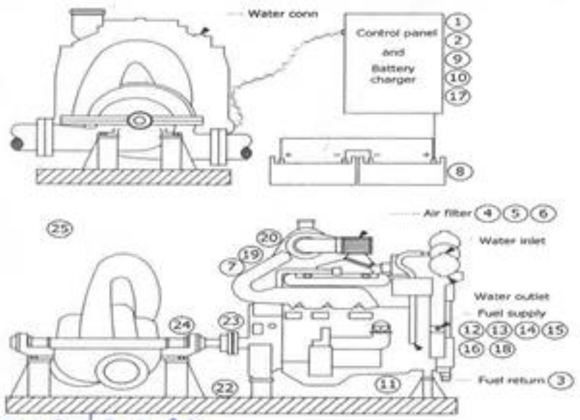
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 25 / 4 / 69	[signature] Date 1 / 5 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2018

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องยนต์ดับเพลิง (Engine Fire Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร : ใบงานเลขที่	ENGINE FIRE PUMP / .... เมษายน 2569	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้

รายการ



จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W1	W2	W3	W4	หมายเหตุ
ก่อน Start Engine Fire Pump						
1. ระดับน้ำในหม้อน้ำและหม้อพัก	M	Full	Full	Full	Full	Full
2. ระดับน้ำมันเครื่องยนต์	M	1/2 To Full	1/2 To Full	1/2 To Full	1/2 To Full	1/2 To Full
3. ตรวจสอบสภาพท่อน้ำมันย้อนกลับ	M	Good	Good	Good	Good	Good
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	380	380	370	370	...... Liter
5. Valve Status	M	Good	Good	Good	Good	Good
6. วัดค่า ถ.พ. ของ Battery	M	> 1205	> 1205	> 1205	> 1205	>1205
7. ระดับน้ำกลั่นของ Battery	M	Full	Full	Full	Full	Full
8. Volt Battery	M	13/12 V	13/12 V	13 / 12 V	13/12 V	10-15 V
9. Current Battery	M	-	-	-	-	A
หลัง Start Engine Fire Pump 20 นาที						
10. Oil Press.	M	5.0	5.0	5.0	5.0	4.0-5.0 Kg/cm²
11. Engine RPM	M	1500	1500	1500	1500	1500 RPM
12. Water Cooling Temp. In/Out	M	/	/	/	38 / 35.7	< 80 °C
13. Water Discharge Press.	M	-	-	-	-	3.0-5.0 Kg/cm²
14. Hours After Running	M	-	-	-	-	Hr.
15. Flow Water Return	M	-	-	-	-	≥...... L/min
หลังจาก Test Run						
16. Switch Status at Panel	M	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto
17. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	380	370	370	370	...... Liter
Other						
18. ตรวจสอบสภาพท่อไอเสีย	M	Good	Good	Good	Good	Good
19. ทำความสะอาดเครื่องยนต์และตู้ควบคุม	M	Clean	Clean	Clean	Clean	Clean
20. ล้าง Strainer ของปั๊ม และท่ออื่นวาล์วต่างๆของระบบ	Y					Clean
21. ตรวจเช็คความแน่นของน็อตยึดฐานปั๊ม	Y					แน่น/ไม่หลวม
22. ตรวจเช็ค Coupling และ Alignment ของปั๊ม	Y					แตกต่างไม่เกิน 10ไมครอน
23. ทำการอัดจารบีประกับเพลาปั๊มทั้ง 2 ข้าง	S					3-5ครั้ง
24. ทำความสะอาดพื้นที่รอบๆ และบริเวณเครื่องยนต์	Q					สะอาด

สรุป

W1 Test ระบบ ปกติ พร้อมใช้งาน

W2 Test รันปกติ พร้อมใช้งาน

W3 Test รันปกติ พร้อมใช้งาน

W4 Test รันปกติ พร้อมใช้งาน

เพิ่มเติม

1.รายการอะไหล่ที่ต้องเปลี่ยนประจำทุกปี
-เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่น, น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter ,Strainer น้ำมันเชื้อเพลิง
2.รายการทดสอบประจำปี
-การทดสอบประสิทธิภาพของปั๊ม(Performance Curve) ประจำทุกปี

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้

1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เสพด้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor
7. Gravity Meter
8. Dial Gauge Meter

SAFETY NOTE:
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าต่อ
2) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation. System in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

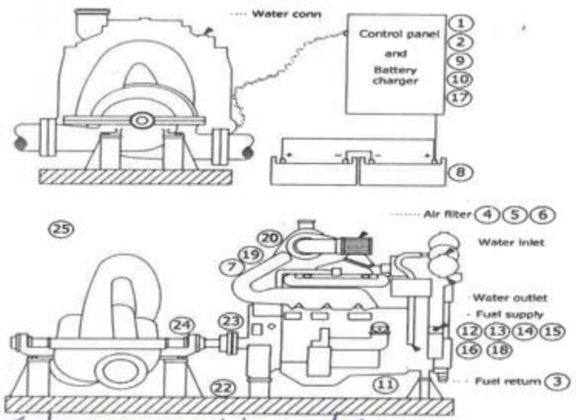
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date: 25 / 4 / 69	[signature] Date: 1 / 5 / 69	Date: ...../...../.....	Date: ...../...../.....

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/8/2018

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องยนต์ดับเพลิง (Engine Fire Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร : / ใบงานเลขที่	ENGINE FIRE PUMP / 5 พฤษภาคม 2568	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้

รายการ



จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W1	W2	W3	W4	หมายเหตุ
ก่อน Start Engine Fire Pump						
1. ระดับน้ำในหม้อน้ำและหม้อพัก	M	Full	Full	Full	Full	Full
2. ระดับน้ำมันเครื่องยนต์	M	Full	Full	Full	Full	1/2 To Full
3. ตรวจสอบสภาพท่อน้ำมันย้อนกลับ	M	Good	Good	Good	Good	Good
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	360 L.	360	360 L	360 L	.... Liter
5. Valve Status	M	Good	Good	Good	Good	Good
6. วัดค่า ถ.พ. ของ Battery	M	1205	1205	1205	1205	>1205
7. ระดับน้ำกลั่นของ Battery	M	Full	Full	Full	Full	Full
8. Volt Battery	M	13.07	13.04/14.08	13.03	13.04/13.05	10-15 V
9. Current Battery	M	-	-	-	-	A
หลัง Start Engine Fire Pump 20 นาที						
10. Oil Press.	M	5	5 bar	5 bar	5	4.0-5.0 Kg/cm²
11. Engine RPM	M	2000 RPM	2000	2000 RPM	2000 RPM	1500 RPM
12. Water Cooling Temp. In/Out	M	41.75 / [illegible]	- / 54.0		[illegible] / 40.3	< 80 °C
13. Water Discharge Press.	M	7.03 Kg/cm²			7.03 Kg/cm²	3.0-5.0 Kg/cm²
14. Hours After Running	M	393	393	393	394	Hr.
15. Flow Water Return	M	24 L/min	-	20 L/min	25 L/min	≥........ L/min
หลังจาก Test Run						
16. Switch Status at Panel	M	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto
17. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	360 L.	360	360	360 L	.... Liter
Other						
18. ตรวจสอบสภาพท่อไอเสีย	M	Good	Good	Good	Good	Good
19. ทำความสะอาดเครื่องยนต์และตู้ควบคุม	M	Clean	Clean	Clean	Clean	Clean
20. ล้าง Strainer ของปั๊ม และหล่อลื่นวาล์วต่างๆของระบบ	Y					Clean
21. ตรวจเช็คความแน่นของน็อตยึดฐานปั๊ม	Y					แน่น/ไม่หลวม
22. ตรวจเช็ค Coupling และ Alignment ของปั๊ม	Y					แตกต่างไม่เกิน 10ไมครอน
23. ทำการอัดจารบีประกับเพลาปั๊มทั้ง 2 ข้าง	S	-			-	3-5ครั้ง
24. ทำความสะอาดพื้นที่รอบๆ และบริเวณเครื่องยนต์	Q	สะอาด			สะอาด	สะอาด

สรุป

W1 Test การทำงานระบบ Auto ทำงานปกติ

W2 Test [illegible] Auto ทำงานปกติ

W3 Test การทำงาน [illegible] Fire pump [illegible]
[illegible]

W4 Test Auto [illegible] ปกติ , Test [illegible]
[illegible] ปกติ

เพิ่มเติม

1.รายการอะไหล่ที่ต้องเปลี่ยนประจำทุกปี

-เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่น, น้ำมันเครื่อง

-เปลี่ยน Filter น้ำมันเครื่อง

-เปลี่ยน Filter ,Strainer น้ำมันเชื้อเพลิง

2.รายการทดสอบประจำปี

-การทดสอบประสิทธิภาพของปั๊ม(Performance Curve) ประจำทุกปี

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้

1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor
7. Gravity Meter
8. Dial Gauge Meter

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ

3) Make sure that after the operation. System in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

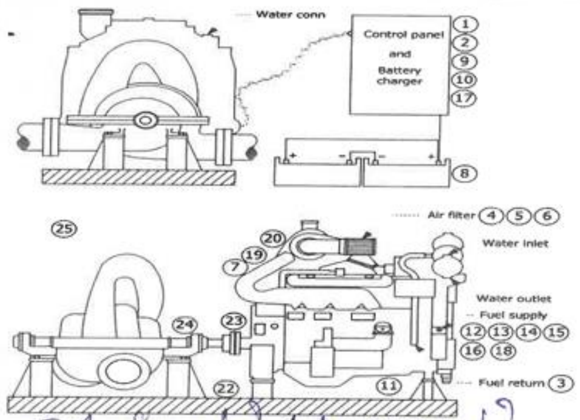
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 23 / 5 / 68	[signature] Date: 1 / 6 / 68	Date: ...../...../.....	Date: ...../...../.....

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2018

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องยนต์ดับเพลิง (Engine Fire Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร :	ENGINE FIRE PUMP / 1	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้
		ใบงานเลขที่	พฤษภาคม 2569		

รายการ



สรุป
W5 Test ทำงานปกติ Auto 80 PSI ปกติ

จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W5				หมายเหตุ
ก่อน Start Engine Fire Pump						
1. ระดับน้ำในหม้อน้ำและหม้อพัก	M	Full				Full
2. ระดับน้ำมันเครื่องยนต์	M	Full				1/2 To Full
3. ตรวจสอบสภาพท่อน้ำมันย้อนกลับ	M	Good				Good
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	360 L				.... Liter
5. Valve Status	M	Good				Good
6. วัดค่า ถ.พ. ของ Battery	M	1205				>1205
7. ระดับน้ำกลั่นของ Battery	M	Full				Full
8. Volt Battery	M	13.05				10-15 V
9. Current Battery	M	–				A
หลัง Start Engine Fire Pump 20 นาที						
10. Oil Press.	M	5				4.0-5.0 Kg/cm²
11. Engine RPM	M	2,000 RPM				1500 RPM
12. Water Cooling Temp. In/Out	M	35.5 / 56.3	/	/	/	< 80 °C
13. Water Discharge Press.	M	7.03 Kg/cm				3.0-5.0 Kg/cm²
14. Hours After Running	M	354				Hr.
15. Flow Water Return	M	24L/min				≥.......... L/min
หลังจาก Test Run						
16. Switch Status at Panel	M	Auto				Auto
17. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	360 L				.... Liter
Other						
18. ตรวจสอบสภาพท่อไอเสีย	M	Good				Good
19. ทำความสะอาดเครื่องยนต์และตู้ควบคุม	M	Clean				Clean
20. ล้าง Strainer ของปั๊ม และหล่อลื่นวาล์วต่างๆของระบบ	Y					Clean
21. ตรวจเช็คความแน่นของน็อตยึดฐานปั๊ม	Y					แน่น/ไม่หลวม
22. ตรวจเช็ค Coupling และ Alignment ของปั๊ม	Y					แตกต่างไม่เกิน 10ไมครอน
23. ทำการอัดจารบีประกับเพลาปั๊มทั้ง 2 ข้าง	S	–				3-5ครั้ง
24. ทำความสะอาดพื้นที่รอบๆ และบริเวณเครื่องยนต์	Q	สะอาด				สะอาด

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้

1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor
7. Gravity Meter
8. Dial Gauge Meter

เพิ่มเติม

1.รายการอะไหล่ที่ต้องเปลี่ยนประจำทุกปี
-เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่น, น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter ,Strainer น้ำมันเชื้อเพลิง
2.รายการทดสอบประจำปี
-การทดสอบประสิทธิภาพของปั๊ม(Performance Curve) ประจำทุกปี

SAFETY NOTE:
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation. System in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

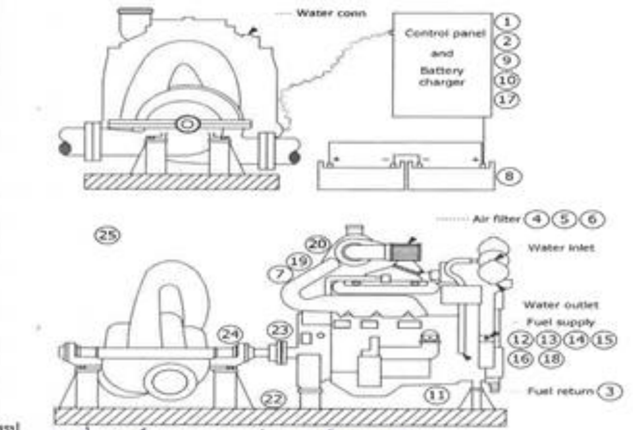
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date 29/ 5 / 69	[signature] Date 1 / 6 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-01
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2018

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องยนต์ดับเพลิง (Engine Fire Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร : / ใบงานเลขที่	ENGINE FIRE PUMP / 1 / มิถุนายน 2569	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้

รายการ



จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W1	W2	W3	W4	หมายเหตุ
ก่อน Start Engine Fire Pump						
1. ระดับน้ำในหม้อน้ำและหม้อพัก	M	Full	Full	Full	Full	Full
2. ระดับน้ำมันเครื่องยนต์	M	Full	Full	Full	Full	1/2 To Full
3. ตรวจสอบสภาพท่อน้ำมันย้อนกลับ	M	Good	Good	Good	Good	Good
4. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	360L	360L	355L	350L	...... Liter
5. Valve Status	M	Good	Good	Good	Good	Good
6. วัดค่า ถ.พ. ของ Battery	M	1205	1205	1205	1205	>1205
7. ระดับน้ำกลั่นของ Battery	M	Full	Full	Full	Full	Full
8. Volt Battery	M	13.03	13.05	12.97/13.0	13.05/13.0	10-15 V
9. Current Battery	M	–	–	136.9/134.3	– / –	A
หลัง Start Engine Fire Pump 20 นาที						
10. Oil Press.	M	5	5	–	5	4.0-5.0 Kg/cm²
11. Engine RPM	M	2000 RPM	2000 RPM	2000 RPM	2000 RPM	1500 RPM
12. Water Cooling Temp. In/Out	M	39.2/38.4	35.9/39.7	30.9/39.7	32.9/30.5	< 80 °C
13. Water Discharge Press.	M	7.07 kg/cm²	7.05	7.03	7.05	3.0-5.0 Kg/cm²
14. Hours After Running	M	393	397	395	39	Hr.
15. Flow Water Return	M	28L/min	79 L/min	88.1 L/min	28 L/min	≥...... L/min
หลังจาก Test Run						
16. Switch Status at Panel	M	Auto	Auto	Auto	Auto	Auto
17. ตรวจสอบระดับน้ำมัน DIESEL	M	360L	360L	355L	350L	...... Liter
Other						
18. ตรวจสอบสภาพท่อไอเสีย	M	Good	Good	Good	Good	Good
19. ทำความสะอาดเครื่องยนต์และตู้ควบคุม	M	Clean	Clean	Clean	Clean	Clean
20. ล้าง Strainer ของปั๊ม และท่อยื่นวาล์วต่างๆของระบบ	Y	–				Clean
21. ตรวจเช็คความแน่นของน็อตยึดฐานปั๊ม	Y	–				แน่น/ไม่หลวม
22. ตรวจเช็ค Coupling และ Alignment ของปั๊ม	Y	–				แตกต่างไม่เกิน 10ไมครอน
23. ทำการอัดจารบีประกับเพลาปั๊มทั้ง 2 ข้าง	S	–				3-5ครั้ง
24. ทำความสะอาดพื้นที่รอบๆ และบริเวณเครื่องยนต์	Q	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	สะอาด

สรุป
W1 Test การทำงานระบบ Auto ทำงานปกติ
W2 Test การทำงานระบบ Auto ทำงานปกติ
W3 Test การทำงานระบบ Auto ทำงานปกติ
W4 Test การทำงานระบบ Auto ทำงานปกติ

เพิ่มเติม
1.รายการอะไหล่ที่ต้องเปลี่ยนประจำทุกปี
-เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่น, น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter น้ำมันเครื่อง
-เปลี่ยน Filter ,Strainer น้ำมันเชื้อเพลิง
2.รายการทดสอบประจำปี
-การทดสอบประสิทธิภาพของปั๊ม(Performance Curve) ประจำทุกปี

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้
1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เทปผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor
7. Gravity Meter
8. Dial Gauge Meter

SAFETY NOTE:
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation. System in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อม
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 06,06,69	[signature] Date: 1,7,69	Date: ..../..../....	Date: ..../..../....

เล่มที่ 19

ใบรายงานช่าง
Technician Report

เลขที่ 0907

บริษัท เอ.ซี.เอ็นจิเนียริ่ง (1999) จำกัด (สำนักงานใหญ่)
888/53 หมู่ 8 ถ.เหล่านาดี ต.เมืองเก่า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000
โทร : 092-6962493, 081-9020571, 092-9924989, 095-0629008
E-mail : a.c.engineering1999@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0405565003217

GEN SET.

งานเลขที่ Job No. ....
วันที่ Date 12-2-69

ชื่อลูกค้า Customer Name รพ. กระนวน. | หน่วยงาน Job Site ขอนแก่น | ชื่อช่าง Technician Name ธีรา
MITSUBISHI
รุ่น Model S12A2-PTA2-S | หมายเลข Serial No. 20223 | วันเริ่มใช้งาน Date in Service – | ชั่วโมงใช้งาน Operating Hrs. 224

เวลาเริ่ม Starting Time	เวลาสิ้นสุด Stopping Time	เวลา Hrs.	รายละเอียด Description
			Field = m/s
			– ทำการตรวจเช็คเครื่องทั่วไป
			– " — " พร้อมทำการเปลี่ยนถ่าย
			น้ำมันเครื่องและไส้กรองต่าง ๆ OK.
			– ทำการเปลี่ยน Batt ใหม่ 4 ลูก
			– ทำการตรวจเช็คระบบ Control ใช้งานได้ OK
			– ทำการ Test Run Manual 10 นาที OK
			– ทำการ Test ตู้ Charger Batt OK.
			สรุป
			– เครื่อง GEN SET สามารถพร้อมใช้งาน.

เวลาทำงานปกติ (NT) : 11.00 - 13.00 รวม (Total) 2 ชม. (Hrs.) ☑ งานเสร็จแล้ว (Job done)
เวลาทำงานล่วงเวลา (OT) : .... - .... รวม (Total) .... ชม. (Hrs.) ☐ งานยังไม่เสร็จ (Job Incomplete)

รายการอะไหล่หรือวัสดุที่เปลี่ยน Replacement parts list			ข้อเสนอแนะ Recommendation
① ไส้กรองโซล่า	2	ลูก	
② " — เครื่อง	4	ตัว	ตรวจเช็คเครื่องทุก ๆ 6 ชม.
③ " — บายพาส	1	"	
④ น้ำมันเครื่อง	9	ถัง	
⑤ DCA 65L	1	กระป๋อง	
⑥ Batt GS	4	ลูก	

เงื่อนไขการให้บริการ Terms of service
☐ 1. อยู่ในระหว่างการรับประกัน Under warranty period
☑ 2. คิดค่าใช้จ่ายกับทางลูกค้า Charge to customer under agreement

ลงชื่อลูกค้า Customer's Sign [signature]
(........) กรุณาเขียนตัวบรรจง
โทร (Mobile Phone) ....
อีเมล (E-mail) ....

เล่มที่ 08

เลขที่ 0390

A.C. ENGINEERING (1999) CO., LTD
888/53 Moo. 8, Laonadee Road, Mueang Kao, Mueang District, Khon Kaen, 40000
Tel. 092-6962493, 081-9020571, 092-9924989, 095-0629008
E-MAIL : A.C.ENGINEERING1999@HOTMAIL.COM
TAX ID : 0405565003217

INSPECTION REPORT

Owner Name & Address รพ. กระนวน จ. ขอนแก่น.	Engine Model S12A2-PTA2-S S/N 20223
	Generator Type HC-I634J1 S/N X13K487515
	Type Control HIMOINSA Type ATS –
Equipment Manufacturer MITSUBISHI	Hour 224 Kw 528 Hz 50
Equipment Model .... S/N	Amp 1314 Volt 400 Phase 3

CHECK BEFORE START

ENGINE	GENERATOR	AUTO TRANSFER SWITCH
✓ Air Cleaner Unobstructed	✓ In/Outlet Unobstructed	✓ Available Normal Source
✓ Battery Fully Charged	– Grease Bearing	✓ Expected Emer. Source
✓ Full Coolant Level	✓ Circuit Breaker	✓ Control Fuse
✓ Radiator Unobstructed	✓ Anunciator Lamp Test	✓ Undervoltage Set 85 %
✓ Proper Engine Oil Level	✓ Battery Charger on	✓ Overvoltage Set 15 %
Fan Belt Tension	✓ DC Amp/Meter Check	✓ Mechanical Inter Lock
✓ Starter Motor	✓ Connector	✓ Electrical Inter Lock
✓ DCA Test		✓ Exercise Timer Check
No Leaking Anywhere		✓ Motor Drive Circuit Breaker

CHECK DURING RUN SPEED

WITHOUT LOAD		WITH LOAD	
✓ Water Temp. 60 °F	✓ Voltage Stability	– Idle .... Rpm.	✓ Voltage Show Corect
Oil Temp. – °F	✓ Frequency 50 Hz	✓ Run 1500 Rpm.	✓ Frequency 50 Hz
Oil Temp. 3.5 BAR Psi	✓ Volt Dip when loaded	✓ Water Temp. Sw. Test	✓ Manual Operation
✓ Run 1500 Rpm.	✓ Rec. 15 Sec./dip. 5 %	✓ Oil Pres. Sw. Test	✓ Automatic Operation
✓ Alternator Charge	✓ Volt/Hz Active	✓ Over Speed Test	✓ Ventilation adequate
Clear Exhaust Smoke	✓ Voltage R 400 S 400 T 400	✓ Over Crank Test	✓ Noduct or small particles

Remarks or action taken เปลี่ยน oil + Filter โซล่า 1 + ตัว Battery GS 4 ลูก.

A.C.Engineing (1999) Service Personal	Customer
Sign [signature]	Sign [signature]
(Print Name) ธีรา ส.	(Print Name) ....
Date 12-2-69	Date 12/2/69

เล่มที่ 18 ใบรายงานช่าง เลขที่ 0879

Technician Report

บริษัท เอ.ซี.เอ็นจิเนียริ่ง (1999) จำกัด (สำนักงานใหญ่)
888/53 หมู่ 8 ถ.เหล่านาดี ต.เมืองเก่า อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000
โทร : 092-6962493, 081-9020571, 092-9924989, 095-0629008
E-mail : a.c.engineering1999@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0405565003217

งานเลขที่ Job No. ......
วันที่ Date 11-5-69

ชื่อลูกค้า Customer Name รพ. ... ขอนแก่น หน่วยงาน Job Site ขอนแก่น ชื่อช่าง Technician Name ...

รุ่น Model S12A2-PTA2-S หมายเลข Serial No. 41130419 1 วันเริ่มใช้งาน Date in Service – ชั่วโมงใช้งาน Operating Hrs. 282

เวลาเริ่ม Starting Time	เวลาสิ้นสุด Stopping Time	เวลา Hrs.	รายละเอียด Description
13.00	15.00	2	
			M/S
			– ทำการตรวจเช็ค GEN SET ...
			– " ...
			...
			Volt Battery
			... Control ...
			– ... OK
			– ... Run ... Volt HZ RPM OK
			– " " Manual + Auto Start OK
			...
			... GEN SET ...

เวลาทำงานปกติ (NT) : 13.00 - 15.00 รวม (Total) 2 ชม. (Hrs.) ☑ งานเสร็จแล้ว (Job done)

ทำงานล่วงเวลา (OT) : ...... - ...... รวม (Total) ...... ชม. (Hrs.) ☐ งานยังไม่เสร็จ (Job Incomplete)

รายการอะไหล่หรือวัสดุที่เปลี่ยน Replacement parts list	ข้อเสนอแนะ Recommendation
	... Test Run ...

เงื่อนไขการให้บริการ Terms of service
☐ 1. อยู่ในระหว่างการรับประกัน Under warranty period
☑ 2. คิดค่าใช้จ่ายกับทางลูกค้า Charge to customer under agreement

ลงชื่อลูกค้า Customer's Sign ...... (RaChen)
กรุณาเขียนตัวบรรจง
โทร (Mobile Phone) ......
อีเมล (E-mail) ......

เล่มที่ 10 เลขที่ 0465

A.C. ENGINEERING (1999) CO., LTD

888/53 Moo. 8, Laonadee Road, Mueang Kao, Mueang District, Khon Kaen, 40000
Tel. 092-6962493, 081-9020571, 092-9924989, 095-0629008
E-MAIL : A.C.ENGINEERING1999@HOTMAIL.COM
TAX ID : 0405565003217

INSPECTION REPORT

MITSUBISHI

Owner Name & Address ... ขอนแก่น ...	Engine Model S12A2-PTA2-S S/N 41130419 1
	Generator Type ... S/N ...
	Type Control ... Type ATS ASCO
Equipment Manufacturer MITSUBISHI	Hour 282 Kw 928 Hz 50
Equipment Model – S/N –	Amp 1314 Volt 400 Phase 3

CHECK BEFORE START

ENGINE	GENERATOR	AUTO TRANSFER SWITCH
✓ Air Cleaner Unobstructed	✓ In/Outlet Unobstructed	✓ Available Normal Source
✓ Battery Fully Charged	– Grease Bearing	✓ Expected Emer. Source
✓ Full Coolant Level	✓ Circuit Breaker	✓ Control Fuse
✓ Radiator Unobstructed	✓ Anunciator Lamp Test	✓ Undervoltage Set 85 %
✓ Proper Engine Oil Level	✓ Battery Charger on	✓ Overvoltage Set – %
✓ Fan Belt Tension	✓ DC Amp/Meter Check	✓ Mechanical Inter Lock
✓ Starter Motor	✓ Connector	✓ Electrical Inter Lock
✓ DCA Test		✓ Exercise Timer Check
✓ No Leaking Anywhere		✓ Motor Drive Circuit Breaker

CHECK DURING RUN SPEED

WITHOUT LOAD		WITH LOAD	
✓ Water Temp. 40 °F	✓ Voltage Stability	– Idle – Rpm.	✓ Voltage Show Correct
✓ Oil Temp. – °F	✓ Frequency 50 Hz	✓ Run 1500 Rpm.	✓ Frequency 50 Hz
✓ Oil Temp. 3.9 Psi (Bar)	✓ Volt Dip when loaded	✓ Water Temp. Sw. Test	✓ Manual Operation
✓ Run 1500 Rpm.	✓ Rec 15 Sec./dip 5 %	✓ Oil Pres. Sw. Test	✓ Automatic Operation
✓ Alternator Charge	✓ Volt/Hz Active	✓ Over Speed Test	✓ Ventilation adequate
✓ Clear Exhaust Smoke	✓ Voltage	✓ Over Crank Test	✓ Noduct or small particles
R 400 S 400 T 400			

Remarks or action taken Test Run Volt HZ RPM OK.

A.C.Engineing (1999) Service Personal
Sign ......
(Print Name) ......
Date 11-5-69

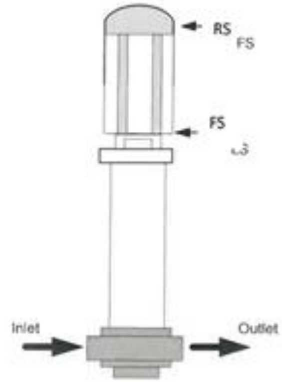
Customer
Sign ......
(Print Name) RaChen
Date 8-5-69

FaciTech

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-02
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาปั๊มน้ำรักษาแรงดัน (Jockey Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร :	JOCKEY PUMP / 1	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้
		ใบงานเลขที่	มกราคม 2569		

รายการ



สรุป
WS Start 90 Psi / Stop 100 Psi ปกติ

จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	WS				หมายเหตุ
การทำงานของ Jockey Pump						
- Water Discharge Press	M	10 kg				6.0 - 11.0 kg/cm^2
- Function of Pump(cut in/cut off)	M					in 7.0bar/off 11.0bar
Motor(.........KW)		R/S/T	R/S/T	R/S/T	R/S/T	
- ตรวจสอบกระแส	M	5.51/5.53/5.61				< .... A
- ตรวจสอบแรงดัน	M	393/394/392				380V - 400V
- ตรวจวัดการสั่นสะเทือน	S	RS= –		FS=		< .... mm/s
- ตรวจวัดอุณหภูมิของแบริ่ง	M	26.9 RS=29.6		FS=		< 70°C
- ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวน	Y	–				>......... M-Ohm
Pump						
- ทำความสะอาดกรองสเตรนเนอร์	S					สะอาด
- ตรวจความฝืดหรือของหยอยหรือดับปั๊ง	M	ไม่มีรอยแตก				ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความฝืดหลอของเพลา	M	ไม่มีรอยแตก				ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความฝืดหลอของ Mechanical Seal	M	ไม่มีรอยแตก				ไม่มีน้ำรั่วซึม
ตรวจสอบสภาพทั่วไป						
- สีของมอเตอร์และปั๊ม	M	ดี				ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจสอบเสียงผิดปกติ	M	ไม่มีเสียง				ไม่มีเสียงดังผิดปกติ
- ตรวจสอบการรั่วซึม	M	ไม่รั่วซึม				ไม่รั่วซึม
- ขันกวดตัวยึดจุดต่างๆ	Y					ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจความฝืดหรือของ Flexible Rubber	Q					ดี / ไม่มีชำรุด
ตรวจสอบชุด Control Pump						
- Check Function of Pump	M	ปกติ				ปกติ
- Check Temp at Terminal of Breaker&Magnetic	M	30.9/30.1				< 70°C
- Check Temp at case of Breaker&Magnetic	M	30.9/30.1				< 70°C
- ขันกวดยึดไฟฟ้า Terminal ต่างๆ	Y					ไม่หลวม

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้
1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor

SAFETY NOTE:
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

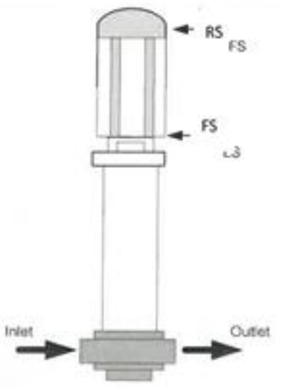
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 01/1/69	[signature] Date: 1/2/69	Date: / /	Date: / /

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-02
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาปั๊มน้ำรักษาแรงดัน (Jockey Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร : / ใบงานเลขที่	JOCKEY PUMP / 1 — มกราคม 2569	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้

รายการ



จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W1	W2	W3	W4	หมายเหตุ
การทำงานของ Jockey Pump						
- Water Discharge Press	M	108	108	108	108	6.0 - 11.0 kg/cm²
- Function of Pump(cut in/cut off)	M					in 7.0bar/off 11.0bar
Motor(..........KW)		R/S/T	R/S/T	R/S/T	R/S/T	
- ตรวจสอบกระแส	M	582/581/583	5.69/6.01/6.19	5.60/5.77/5.59	5.51/5.70/5.53	...... A
- ตรวจสอบแรงดัน	M	398/398/396	399/398/400	394/396/395	395/392/39[illegible]	380V - 400V
- ตรวจวัดการสั่นสะเทือน	S	RS=	-	FS=	-	< .... mm/s
- ตรวจวัดอุณหภูมิของแบริ่ง	M	RS=	34.1/35.3	31.5 FS=32.6	29.0/27.0	< 70°C
- ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวน	Y		-		-	>......... M-Ohm
Pump						
- ทำความสะอาดกรองสเตรนเนอร์	S					สะอาด
- ตรวจความสึกหรอของยอยหรือคับปิ้ง	M	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของเพลา	M	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของ Mechanical Seal	M	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีน้ำรั่วซึม
ตรวจสอบสภาพทั่วไป						
- สีของมอเตอร์และปั๊ม	M	ไม่มีชำรุด	ดี	ดี	ดี	ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจสอบเสียงผิดปกติ	M	ไม่มีเสียงผิดปกติ	ไม่มีเสียง	ไม่มีเสียง	ไม่มีเสียง	ไม่มีเสียงดังผิดปกติ
- ตรวจสอบการรั่วซึม	M	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม
- ขันกวดตัวยึดจุดต่างๆ	Y					ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจความสึกหรอของ Flexible Rubber	Q					ดี / ไม่มีชำรุด
ตรวจสอบชุด Control Pump						
- Check Function of Pump	M	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
- Check Temp at Terminal of Breaker&Magnetic	M	-	36.2/36.3	32.6/34.0	29.3/24.7	< 70°C
- Check Temp at case of Breaker&Magnetic	M	-	36.9/36.7	30.3/31.4	27.2/28.5	< 70°C
- ขันกวดยึดไฟฟ้า Terminal ต่างๆ	Y					ไม่หลวม

สรุป
W1 ปกติ Start 90 Psi / Stop 100 Psi ปกติ
W2 ปกติ Start 90 Psi / Stop 100 Psi ปกติ
W3 ปกติ อุปกรณ์ปกติ Start 90/Stop 100 Psi
W4 อุปกรณ์ปกติ Start 90 / Stop 100 Psi

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้
1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor

SAFETY NOTE:
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

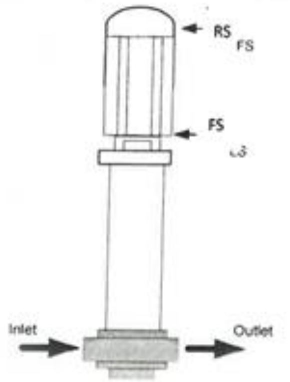
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 3 / 1 / 69	[signature] Date: 1 / 2 / 69	Date: ..... / ..... /	Date: ..... / ..... / .....

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-FP-02
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาปั๊มน้ำรักษาแรงดัน (Jockey Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร : ใบงานเลขที่	JOCKEY PUMP / 01 กุมภาพันธ์ 2569	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้

รายการ



สรุป

W1 ปกติ พร้อมใช้งาน

W2 ปกติ พร้อมใช้งาน

W3 ปกติ พร้อมใช้งาน

W4 ปกติ พร้อมใช้งาน

จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W1	W2	W3	W4	หมายเหตุ
การทำงานของ Jockey Pump						
- Water Discharge Press	M	10.6	10.8	10.8	10.7	6.0 - 11.0 kg/cm²
- Function of Pump(cut in/cut off)	M					in 7.0bar/off 11.0bar
Motor(.........KW)		R/S/T	R/S/T	R/S/T	R/S/T	
- ตรวจสอบกระแส	M	5.4/5.5/5.6	5.4/5.7/5.6	5.6/5.7/5.7	5.4/5.6/5.7	< .... A
- ตรวจสอบแรงดัน	M	391/389/390	392/394/395	392/397/393	390/392/392	380V - 400V
- ตรวจวัดการสั่นสะเทือน	S	RS=	-	FS=	-	< .... mm/s
- ตรวจวัดอุณหภูมิของแบริ่ง	M	RS=	-	FS=	31.3	< 70°C
- ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวน	Y				-	>......... M-Ohm
Pump						
- ทำความสะอาดกรองสเตรนเนอร์	S					สะอาด
- ตรวจความสึกหรอของหอยหรือตับปั๊ง	M	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของเพลา	M	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของ Mechanical Seal	M	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่มีน้ำรั่วซึม
ตรวจสอบสภาพทั่วไป						
- สีของมอเตอร์และปั๊ม	M	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจสอบเสียงผิดปกติ	M	ไม่มีเสียงดัง	ไม่มีเสียงดัง	ไม่มีเสียงดัง	ไม่มีเสียงดัง	ไม่มีเสียงดังผิดปกติ
- ตรวจสอบการรั่วซึม	M	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่มีรั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม
- ขันกวดตัวยึดจุดต่างๆ	Y					ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจความสึกหรอของ Flexible Rubber	Q					ดี / ไม่มีชำรุด
ตรวจสอบชุด Control Pump						
- Check Function of Pump	M	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
- Check Temp at Terminal of Breaker&Magnetic	M	30.1	29.8	29.8	32.6	< 70°C
- Check Temp at case of Breaker&Magnetic	M	33.0	29.9	30.	32.6	< 70°C
- ขันกวดยึดไฟฟ้า Terminal ต่างๆ	Y					ไม่หลวม

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้

1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการ [illegible]
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

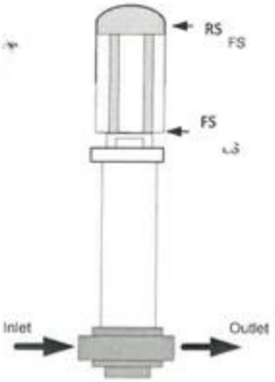
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 2 , 02 , 69	[signature] Date 28 , 2 , 69	Date ..... / ..... /	Date ..... / ..... / .....

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-02
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

facitech

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาปั๊มน้ำรักษาแรงดัน (Jockey Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร : ใบงานเลขที่	JOCKEY PUMP / [illegible] 0569	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้

รายการ



จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W1	W2	W3	W4	หมายเหตุ
การทำงานของ Jockey Pump						
- Water Discharge Press	M					6.0 - 11.0 kg/cm^2
- Function of Pump(cut in/cut off)	M	/	/	/	/	in 7.0bar/off 11.0bar
Motor(.........KW)		R/S/T	R/S/T	R/S/T	R/S/T	
- ตรวจสอบกระแส	M	6.5/6.3/6.4	6.3/5.6/6.5	5.8/5.3/5.5	5.3/5.3/5.3	< .... A
- ตรวจสอบแรงดัน	M	389/390/391	392/391/390	384/385/385	381/382/385	380V - 400V
- ตรวจวัดการสั่นสะเทือน	S	RS=		FS=		< .... mm/s
- ตรวจวัดอุณหภูมิของแบริ่ง	M	RS=		FS=		< 70°C
- ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวน	Y					>......... M-Ohm
Pump						
- ทำความสะอาดกรองสเตรนเนอร์	S					สะอาด
- ตรวจความสึกหรอของหยอยหรือตับปิ้ง	M	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของเพลา	M	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของ Mechanical Seal	M	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่มีน้ำรั่วซึม
ตรวจสอบสภาพทั่วไป						
- สีของมอเตอร์และปั๊ม	M	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจสอบเสียงผิดปกติ	M	ไม่มีเสียงดัง	ไม่มีเสียงดัง	ไม่มีเสียงดัง	ไม่มีเสียงผิดปกติ	ไม่มีเสียงดังผิดปกติ
- ตรวจสอบการรั่วซึม	M	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม
- ขันกวดตัวยึดจุดต่างๆ	Y					ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจความสึกหรอของ Flexible Rubber	Q					ดี / ไม่มีชำรุด
ตรวจสอบชุด Control Pump						
- Check Function of Pump	M	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
- Check Temp at Terminal of Breaker&Magnetic	M	31.9	31.6	34.4	33.2	< 70°C
- Check Temp at case of Breaker&Magnetic	M	31.4	31.2	34.2	35.1	< 70°C
- ขันกวดยึดไฟฟ้า Terminal ต่างๆ	Y					ไม่หลวม

สรุป

W1 ปกติ พร้อมใช้งาน

W2 Test Jockey Pump ประจำสัปดาห์ ปกติพร้อมใช้งาน

W3 ปกติ พร้อมใช้งาน

W4 ปกติ พร้อมใช้งาน

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้

1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน/ระบุผู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

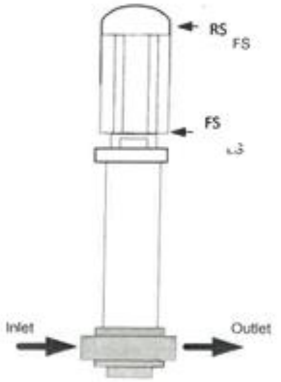
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 28.3.69	[signature] Date: 1.4.69	Date: ..../..../....	Date: ..../..../....

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-02
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาปั๊มน้ำรักษาแรงดัน (Jockey Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร :	JOCKEY PUMP / 01	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้
		ใบงานเลขที่	เมษายน 2569		

รายการ



จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W1	W2	W3	W4	หมายเหตุ
การทำงานของ Jockey Pump						
- Water Discharge Press	M	–	–	–	–	6.0 - 11.0 kg/cm^2
- Function of Pump(cut in/cut off)	M					in 7.0bar/off 11.0bar
Motor(..........KW)		R/S/T	R/S/T	R/S/T	R/S/T	
- ตรวจสอบกระแส	M	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5.53/5.61/5.59	< 5.0 A
- ตรวจสอบแรงดัน	M	[illegible]	[illegible]	[illegible]	393.5/392.7/	380V - 400V
- ตรวจวัดการสั่นสะเทือน	S	RS=	–	FS=	–	< .... mm/s
- ตรวจวัดอุณหภูมิของแบริ่ง	M	RS= 32	34.2	FS= 33.3	31.9	< 70°C
- ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวน	Y	–	–	–	–	>.......... M-Ohm
Pump						
- ทำความสะอาดกรองสเตรนเนอร์	S	–	–	–	–	สะอาด
- ตรวจความสึกหรอของหยอยหรือคับปิ้ง	M	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของเพลา	M	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก	ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของ Mechanical Seal	M	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่มีน้ำรั่วซึม	ไม่มีน้ำรั่วซึม
ตรวจสอบสภาพทั่วไป						
- สีของมอเตอร์และปั๊ม	M	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจสอบเสียงผิดปกติ	M	ไม่มีเสียงผิดปกติ	ไม่มีเสียงผิดปกติ	ไม่มีเสียงผิดปกติ	ไม่มีเสียงผิดปกติ	ไม่มีเสียงดังผิดปกติ
- ตรวจสอบการรั่วซึม	M	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม
- ขันกวดตัวยึดจุดต่างๆ	Y	–	–	–	–	ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจความสึกหรอของ Flexible Rubber	Q	–	–	–	–	ดี / ไม่มีชำรุด
ตรวจสอบชุด Control Pump						
- Check Function of Pump	M	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
- Check Temp at Terminal of Breaker&Magnetic	M	34.2	34.1	33.3	33.4	< 70°C
- Check Temp at case of Breaker&Magnetic	M	33.5	33.4	33.6	33.5	< 70°C
- ขันกวดยึดไฟฟ้า Terminal ต่างๆ	Y	–	–	–	–	ไม่หลวม

สรุป
W1 Start 90 Psi / Stop 100 Psi ปกติ
W2 Run Auto ปกติ 90/100
W3 Run Auto ปกติ Start/Stop 90/100
W4 Start Auto 90 Psi / Stop 100 ปกติ

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้
1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor

SAFETY NOTE:
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

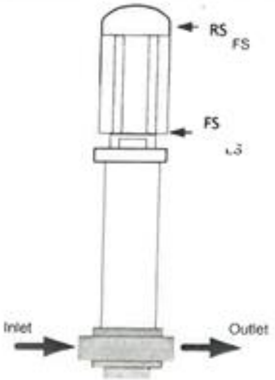
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 25 / 4 / 69	[signature] Date: 1 / 5 / 69	Date: ..... / ..... /	Date: ..... / ..... / .....

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-02
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาปั๊มน้ำรักษาแรงดัน (Jockey Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร :	JOCKEY PUMP / 1	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้
		ใบงานเลขที่	พฤษภาคม 2569		

รายการ



จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W1	W2	W3	W4	หมายเหตุ
การทำงานของ Jockey Pump						
- Water Discharge Press	M	7.03 kg/cm				6.0 - 11.0 kg/cm²
- Function of Pump(cut in/cut off)	M	- / -	- / -	/	/	in 7.0bar/off 11.0bar
Motor(..........KW)		R/S/T	R/S/T	R/S/T	R/S/T	
- ตรวจสอบกระแส	M	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	.... A
- ตรวจสอบแรงดัน	M	[illegible]	[illegible]	393/393/393	396/396/396	380V - 400V
- ตรวจวัดการสั่นสะเทือน	S	- RS= -	-	2.2 FS= 2.0	1.9 FS= 2.9	< .... mm/s
- ตรวจวัดอุณหภูมิของแบริ่ง	M	33.9 RS= 34.4	34.0/34.6	33.5 FS= 35.4	34.6 FS 35.5	< 70°C
- ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวน	Y	-			-	>........ M-Ohm
Pump						
- ทำความสะอาดกรองสเตรนเนอร์	S	สะอาด	สะอาด	สะอาด	สะอาด	สะอาด
- ตรวจความสึกหรอของหอยหรือตับปั๊ง	M	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของเพลา	M	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของ Mechanical Seal	M	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ไม่มีน้ำรั่วซึม
ตรวจสอบสภาพทั่วไป						
- สีของมอเตอร์และปั๊ม	M	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจสอบเสียงผิดปกติ	M	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ไม่มีเสียงดังผิดปกติ
- ตรวจสอบการรั่วซึม	M	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม
- ขันกวดตัวยึดจุดต่างๆ	Y	-	-	-	-	ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจความสึกหรอของ Flexible Rubber	Q	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี / ไม่มีชำรุด
ตรวจสอบชุด Control Pump						
- Check Function of Pump	M	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ	ปกติ
- Check Temp at Terminal of Breaker&Magnetic	M	35.5 / 35.3	35.6	-	33.7/33.3	< 70°C
- Check Temp at case of Breaker&Magnetic	M	35.5 / 35.0	34.2	-	33.4 / 33.1	< 70°C
- ขันกวดยึดไฟฟ้า Terminal ต่างๆ	Y	-	-	-	-	ไม่หลวม

สรุป

W1 ระบบ Auto ทำงานปกติ
(เกจวัดแรงอัดน้ำ - ออกเสีย ไม่สามารถอ่านค่าได้)

W2 [illegible]

W3 ระบบ Auto ทำงานปกติ

W4 ระบบ Auto ทำงานปกติ

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้
1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor

SAFETY NOTE
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

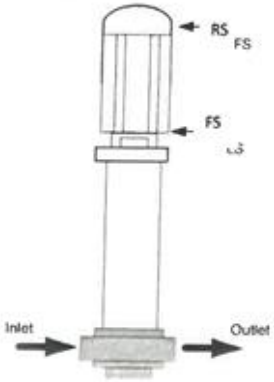
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature]	[signature]		
Date: 31 / 5 / 69	Date: 4 / 6 / 69	Date: ..... / ..... /	Date: ..... / ..... / .....

facitech

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-FP-02
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาปั๊มน้ำรักษาแรงดัน (Jockey Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร :	JOCKEY PUMP / 1	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้
		ใบงานเลขที่	พฤษภาคม 2569		

รายการ



สรุป
WS ระบบ Auto ทำงานปกติ

จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	WS				หมายเหตุ
การทำงานของ Jockey Pump						
- Water Discharge Press	M					6.0 - 11.0 kg/cm^2
- Function of Pump(cut in/cut off)	M	– / –				in 7.0bar/off 11.0bar
Motor(.........KW)		R/S/T	R/S/T	R/S/T	R/S/T	
- ตรวจสอบกระแส	M	5.55/5.61/5.62				< .... A
- ตรวจสอบแรงดัน	M	391/397/394				380V - 400V
- ตรวจวัดการสั่นสะเทือน	S	– RS= –		FS=		< .... mm/s
- ตรวจวัดอุณหภูมิของแบริ่ง	M	RS=		FS=		< 70°C
- ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวน	Y	–				>.......... M-Ohm
Pump						
- ทำความสะอาดกรองสเตรนเนอร์	S	สะอาด				สะอาด
- ตรวจความสึกหรอของหยอยหรือคับปิ้ง	M	ปกติ				ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของเพลา	M	ปกติ				ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของ Mechanical Seal	M	ปกติ				ไม่มีน้ำรั่วซึม
ตรวจสอบสภาพทั่วไป						
- สีของมอเตอร์และปั๊ม	M	ดี				ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจสอบเสียงผิดปกติ	M	ปกติ				ไม่มีเสียงดังผิดปกติ
- ตรวจสอบการรั่วซึม	M	ไม่มีรั่ว				ไม่รั่วซึม
- ขันกวดตัวยึดจุดต่างๆ	Y	–				ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจความสึกหรอของ Flexible Rubber	Q	OK				ดี / ไม่มีชำรุด
ตรวจสอบชุด Control Pump						
- Check Function of Pump	M	ปกติ				ปกติ
- Check Temp at Terminal of Breaker&Magnetic	M	–				< 70°C
- Check Temp at case of Breaker&Magnetic	M	–				< 70°C
- ขันกวดยึดไฟฟ้า Terminal ต่างๆ	Y					ไม่หลวม
		[illegible]				

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้

1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

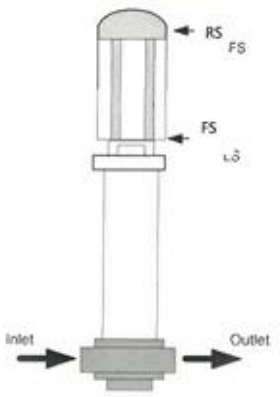
SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible]	[illegible]		
Date 31/05/69	Date 1/6/69	Date / /	Date / /

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-02
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Engineering Management Department	แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาปั๊มน้ำรักษาแรงดัน (Jockey Pump)	ชื่อ/รหัสเครื่องจักร :	JOCKEY PUMP / 1	ระบบ : FP	ป้องกันเพลิงไหม้
		ใบงานเลขที่	มิถุนายน 2569		

รายการ



จดบันทึกข้อมูลและตรวจสอบสิ่งผิดปกติ	ความถี่	W1	W2	W3	W4	หมายเหตุ
การทำงานของ Jockey Pump						
- Water Discharge Press	M		–	–	–	6.0 - 11.0 kg/cm²
- Function of Pump(cut in/cut off)	M	– / –	– / –	7.8 / 11	– / –	in 7.0bar/off 11.0bar
Motor(..........KW)		R	S	T		
- ตรวจสอบกระแส	M	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	< .... A
- ตรวจสอบแรงดัน	M	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	380V - 400V
- ตรวจวัดการสั่นสะเทือน	S	– RS= –	0.1/0.9	0.4 FS 0.9	0.5/0.8	< .... mm/s
- ตรวจวัดอุณหภูมิของแบริ่ง	M	RS=	[illegible]	[illegible]	38/30.2	< 70°C
- ตรวจสอบค่าความเป็นฉนวน	Y					>........ M-Ohm
Pump						
- ทำความสะอาดกรองสเตรนเนอร์	S	สะอาด		สะอาด	สะอาด	สะอาด
- ตรวจความสึกหรอของหอยหรือคับปิ้ง	M	✓ปกติ	ไม่มีรอยแตก	✓ปกติ	✓ปกติ	ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของเพลา	M	✓ปกติ	ไม่มีรอยแตก	✓ปกติ	✓ปกติ	ไม่มีรอยแตก
- ตรวจความสึกหรอของ Mechanical Seal	M	✓ปกติ	ไม่มีรอยแตก	✓ปกติ	✓ปกติ	ไม่มีน้ำรั่วซึม
ตรวจสอบสภาพทั่วไป						
- สีของมอเตอร์และปั๊ม	M	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจสอบเสียงผิดปกติ	M	ปกติ	ไม่มีเสียงดัง	ไม่มีเสียงดัง	ไม่มีเสียงดัง	ไม่มีเสียงดังผิดปกติ
- ตรวจสอบการรั่วซึม	M	ไม่มีรั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม	ไม่รั่วซึม
- ขันกวดตัวยึดจุดต่างๆ	Y	–	–	–	–	ดี / ไม่มีชำรุด
- ตรวจความสึกหรอของ Flexible Rubber	Q	ดี	ดี	ดี	ดี	ดี / ไม่มีชำรุด
ตรวจสอบชุด Control Pump						
- Check Function of Pump	M	✓ปกติ	✓ปกติ	✓ปกติ	✓ปกติ	ปกติ
- Check Temp at Terminal of Breaker&Magnetic	M	34.2/34.9	35.9/[illegible]	[illegible]	[illegible]	< 70°C
- Check Temp at case of Breaker&Magnetic	M	49.9/35.3	35.8/34.9	[illegible]	33.5/[illegible]	< 70°C
- ขันกวดยึดไฟฟ้า Terminal ต่างๆ	Y					ไม่หลวม

สรุป

W1 ระบบ Auto ทำงานปกติ

W2 ระบบ Auto ทำงานปกติ

W3 ระบบ Auto ทำงานปกติ

W4 ระบบ Auto ทำงานปกติ

เครื่องมือ,อุปกรณ์ที่ใช้

1. Ear Plug
2. Infrared Thermometer
3. นาฬิกาจับเวลา
4. เศษผ้า
5. Clamp on Meter
6. Bearing Monitor

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือน/ป้ายผู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date: 06 , 06 , 69	[signature] Date: 9 , 7 , 69	Date: ..../..../....	Date: ..../..../....

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องจับควัน

ประจำเดือน : มกราคม 2569

กำหนดการเข้า : ....

(SMOKE DETECTOR)

Monthly record data

Item	Check list Smoke detector	Location	Visual OK	Visual NG	Signal OK	Signal NG	Cleaning OK	Cleaning NG	Status Plan/Date	Status Finish/Date	Tech Sign	Remark
1	Smoke Detector No.01	SERVICE LIFT HALL หน้าลิฟต์โดยสาร	✓		✓		✓					
2	Smoke Detector No.02	LIFT HALL หน้าลิฟต์รับส่ง	✓		✓		✓					
3	Smoke Detector No.03	ELECTRICAL ROOM ห้องไฟฟ้า	✓		✓		✓					
4	Smoke Detector No.04	LOUNDRY AREA [illegible]	✓		✓		✓					
5	Smoke Detector No.05	LIVING AREA โซนเคาน์เตอร์พยาบาล	✓		✓		✓					
6	Smoke Detector No.06	ROOM 901	✓		✓		✓					
7	Smoke Detector No.07	ROOM 902	✓		✓		✓					
8	Smoke Detector No.08	ROOM 903	✓		✓		✓					
9	Smoke Detector No.09	ROOM 904	✓		✓		✓					
10	Smoke Detector No.10	ROOM 905	✓		✓		✓					
11	Smoke Detector No.11	ROOM 906	✓		✓		✓					
12	Smoke Detector No.12	ROOM 907	✓		✓		✓					
13	Smoke Detector No.13	ROOM 908	✓		✓		✓					
14	Smoke Detector No.14	ROOM 909	✓		✓		✓					
15	Smoke Detector No.15	ROOM 910	✓		✓		✓					
16	Smoke Detector No.16	ROOM 911	✓		✓		✓					
17	Smoke Detector No.17	ROOM 912	✓		✓		✓					
18	Smoke Detector No.18	ROOM 913	✓		✓		✓		12/01/69			
19	Smoke Detector No.19	ROOM 914	✓		✓		✓				[signature]	
20	Smoke Detector No.20	ROOM 915	✓		✓		✓			12/01/69	[signature]	
21	Smoke Detector No.21	ROOM 916	✓		✓		✓					
22	Smoke Detector No.22	ROOM 917	✓		✓		✓					
23	Smoke Detector No.23	ROOM 918	✓		✓		✓					
24	Smoke Detector No.24	ROOM 919	✓		✓		✓					
25	Smoke Detector No.25	ROOM 920	✓		✓		✓					
26	Smoke Detector No.26	ROOM 921	✓		✓		✓					
27	Smoke Detector No.27	ROOM 922	✓		✓		✓					
28	Smoke Detector No.28	ROOM 923	✓		✓		✓					
29	Smoke Detector No.29	ROOM 924	✓		✓		✓					
30	Smoke Detector No.30	CORRIDOR	✓		✓		✓					
31	Smoke Detector No.31	CORRIDOR	✓		✓		✓					
32	Smoke Detector No.32	CORRIDOR	✓		✓		✓					
33	Smoke Detector No.33	CORRIDOR	✓		✓		✓					
34	Smoke Detector No.34	CORRIDOR	✓		✓		✓					
35	Smoke Detector No.35	CORRIDOR	✓		✓		✓					
36	Smoke Detector No.36	CORRIDOR	✓		✓		✓					
37	Smoke Detector No.37	CORRIDOR	✓		✓		✓					
38	Smoke Detector No.38	SERVICE LIFT HALL	✓		✓		✓					
39	Smoke Detector No.39	LIFT MACHINE ROOM ห้องเครื่องลิฟต์	✓		✓		✓					
40	Smoke Detector No.40	ELECTRICAL ROOM ห้องตู้ไฟฟ้า	✓		✓		✓					
41	Smoke Detector No.41	FIRE PUMP ROOM ห้องปั๊มน้ำดับเพลิง	✓		✓		✓					
42	Smoke Detector No.42	SOFTENER ROOM ห้องปรับสภาพน้ำ	✓		✓		✓				[signature]	
43	Smoke Detector No.43	TOILET ROOM ห้องน้ำ	✓		✓		✓		13/01/69	13/01/69	[signature]	
44	Smoke Detector No.44	CPR ROOM ห้องปฐมพยาบาล	✓		✓		✓					
45	Smoke Detector No.45	BME OFFICE1	✓		✓		✓					
46	Smoke Detector No.46	STORAGE AREA	✓		✓		✓					
47	Smoke Detector No.47	BME OFFICE2	✓		✓		✓					
48	Smoke Detector No.48	BME OFFICE3	✓		✓		✓					
49												
50												
51												
52												

Verify by Sr.Tech /Tech Sup	Acknowlege by Site Engineer	Acknowlege by Owner Rep.
[signature] 1/2/69		

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องจับควัน

ประจำเดือน : ....

กำหนดการเข้า : ....

[illegible] (SMOKE DETECTOR) กุมภาพันธ์ 2569

Monthly record data

Item	Check list Smoke detector	Location	Floor	Visual OK	Visual NG	Signal OK	Signal NG	Cleaning OK	Cleaning NG	Status Plan/Date	Status Finish/Date	Tech Sign	Remark
1	Smoke Detector No.61	CORIDOR (โถงทางเดิน)	G	✓		✓		✓					
2	Smoke Detector No.62	CORIDOR (โถงทางเดิน)	G	✓		✓		✓					
3	Smoke Detector No.63	CORIDOR (โถงทางเดิน)	G	✓		✓		✓					
4	Smoke Detector No.64	CORIDOR (โถงทางเดิน)	G	✓		✓		✓					
5	Smoke Detector No.65	CORIDOR (โถงทางเดิน)	G	✓		✓		✓		25/2/69	26/2/69	[signature]	
6	Smoke Detector No.66	FOOD STORAGE	G	✓		✓		✓				[signature]	
7	Smoke Detector No.67	CORIDOR (โถงทางเดิน)	G	✓		✓		✓					
8	Smoke Detector No.68	SERVICE LIFT HALL	G	✓		✓		✓					
9	Smoke Detector No.69	(เวชระเบียน) MEDICAL RECORDS	G	✓		✓		✓					AD 16
10	Smoke Detector No.70	(เวชระเบียน) MEDICAL RECORDS	G	✓		✓		✓					AD 17
11	Smoke Detector No.71	(เวชระเบียน) MEDICAL RECORDS	G	✓		✓		✓		16/2/69	16/2/69		
12	Smoke Detector No.72	(เวชระเบียน) MEDICAL RECORDS	G	✓		✓		✓				[signature]	Zone 4
13	Smoke Detector No.73	(เวชระเบียน) MEDICAL RECORDS	G	✓		✓		✓					
14	Smoke Detector No.74	(เวชระเบียน) MEDICAL RECORDS	G	✓		✓		✓					
15	Smoke Detector No.75	HUMAN RESOURCE OFFICE	G										
16	Smoke Detector No.76	HUMAN RESOURCE OFFICE	G										
17	Smoke Detector No.77	HUMAN RESOURCE OFFICE	G										
18	Smoke Detector No.78	HUMAN RESOURCE OFFICE HOD	G	✓		✓		✓					
19	Smoke Detector No.79	HUMAN RESOURCE OFFICE BOD	G	✓		✓		✓					
20	Smoke Detector No.80	MARKETING OFFICE	G										
21	Smoke Detector No.81	MARKETING OFFICE HR office	G	✓		✓		✓					
22	Smoke Detector No.82	MARKETING OFFICE	G	✓		✓		✓					
23	Smoke Detector No.83	MARKETING OFFICE [illegible]	G	✓		✓		✓					
24	Smoke Detector No.84	MARKETING OFFICE K. [illegible]	G	✓		✓		✓		23/2/69	23/2/69	[signature]	AD
25	Smoke Detector No.85	MARKETING OFFICE ห้อง K. [illegible]	G	✓		✓		✓				[signature]	
26	Smoke Detector No.86	MARKETING OFFICE	G	✓		✓		✓					
27	Smoke Detector No.87	MARKETING OFFICE	G										
28	Smoke Detector No.88	MARKETING OFFICE office	G	✓		✓		✓					
29	Smoke Detector No.89	QUALITY CONTROL OFFICE [illegible] IC 2	G	✓		✓		✓					
30	Smoke Detector No.90	QUALITY CONTROL OFFICE [illegible] IC 1	G	✓		✓		✓					
31	Smoke Detector No.91	QUALITY CONTROL OFFICE	G					✓					
32	Smoke Detector No.92	โถงทางเดิน 1	G	✓		✓		✓					
33	Smoke Detector No.93	โถงทางเดิน 2	G	✓		✓		✓					
34	Smoke Detector No.94	โถงทางเดิน 3	G	✓		✓		✓					
35	Smoke Detector No.95	โถงทางเดิน 4	G	✓		✓		✓					
36	Smoke Detector No.96	โถงฝ่ายการพยาบาล 1	G	✓		✓		✓					
37	Smoke Detector No.97	โถงฝ่ายการพยาบาล 2	G	✓		✓		✓					
38	Smoke Detector No.98	ห้อง ผอ.ฝ่ายการพยาบาล ([illegible])	G	✓		✓		✓					
39	Smoke Detector No.99	ห้อง ผอ.นพ.[illegible]	G	✓		✓		✓					
40	Smoke Detector No.100	ห้อง นพ.[illegible]	G	✓		✓		✓					
41	Smoke Detector No.101	ห้อง พญ.[illegible] — Office	G	✓		✓		✓					
42	Smoke Detector No.102	สำนักผู้อำนวยการ (ห้อง ผอ. [illegible]) สำนักงาน	G	✓		✓		✓		19/2/69	19/2/69		Zone 6
43	Smoke Detector No.103	สำนักผู้อำนวยการ (ห้องเลขา ผอ. [illegible])	G	✓		✓		✓					
44	Smoke Detector No.104	สำนักงานด้านการแพทย์	G	✓		✓		✓					
45	Smoke Detector No.105	ห้องรับรอง 1-G	G	✓		✓		✓				[signature]	
46	Smoke Detector No.106	ห้องเก็บของ MAO	G	✓		✓		✓					
47	Smoke Detector No.107	ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่	G	✓		✓		✓					
48	Smoke Detector No.108	ห้องฝ่ายบัญชีการเงิน	G	✓		✓		✓					
49	Smoke Detector No.109	ห้องฝ่ายบัญชีการเงิน (ห้องหัวหน้า)	G	✓		✓		✓					
50	Smoke Detector No.110	ห้อง [illegible] (IT) 1	G	✓		✓		✓					
51	Smoke Detector No.111	ห้อง [illegible] (IT) 2 โซน Office สำนักงาน	G	✓		✓		✓					
52	Smoke Detector No.112	ห้องประชุม 2-G โซน Office สำนักงาน	G	✓		✓		✓					
53	Smoke Detector No.01	OPD ROOM 1	1	✓		✓		✓					
54	Smoke Detector No.02	OPD ROOM 2	1	✓		✓		✓					

Verify by Sr.Tech /Tech Sup	Acknowlege by Site Engineer	Acknowlege by Owner Rep.
[signature] 1/3/69		

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องจับควัน

ประจำเดือน : ....

กำหนดการเข้า : ....

(SMOKE DETECTOR) กุมภาพันธ์ 2569

Monthly record data

Item	Check list Smoke detector	Location	Floor	Visual OK	Visual NG	Signal OK	Signal NG	Cleaning OK	Cleaning NG	Status Plan/Date	Status Finish/Date	Tech Sign	Remark
55	Smoke Detector No.03	OPD ROOM 3	1	✓		✓		✓					
56	Smoke Detector No.04	OPD ROOM 4	1	✓		✓		✓					
57	Smoke Detector No.05	OPD ROOM 5	1	✓		✓		✓					
58	Smoke Detector No.06	OPD ROOM 6	1	✓		✓		✓					
59	Smoke Detector No.07	OPD ROOM 7	1	✓		✓		✓					
60	Smoke Detector No.08	OPD ROOM 8	1	✓		✓		✓					
61	Smoke Detector No.09	OPD ROOM 9	1	✓		✓		✓					
62	Smoke Detector No.10	OPD ROOM 10	1	✓		✓		✓					
63	Smoke Detector No.11	OPD ROOM 11	1	✓		✓		✓				[illegible]	
64	Smoke Detector No.12	OPD ROOM 12	1	✓		✓		✓		25-02-69			
65	Smoke Detector No.13	OPD ROOM 13	1	✓		✓		✓				[illegible]	
66	Smoke Detector No.14	OPD ROOM 14	1	✓		✓		✓					
67	Smoke Detector No.15	OPD ROOM 15	1	✓		✓		✓					
68	Smoke Detector No.16	OPD ROOM 16	1	✓		✓		✓					
69	Smoke Detector No.17	OPD ROOM 17	1	✓		✓		✓					
70	Smoke Detector No.18	OPD ROOM 18	1	✓		✓		✓					
71	Smoke Detector No.19	OPD ROOM 19	1	✓		✓		✓					
72	Smoke Detector No.20	OPD AUDIOGRAM ROOM	1	✓		✓		✓					
73	Smoke Detector No.21	OPD AUDIOGRAM ROOM	1	✓		✓		✓					
74	Smoke Detector No.22	OPD TREATMENT ROOM 0	1	✓		✓		✓					
75	Smoke Detector No.23	OPD TREATMENT ROOM 1	1	✓		✓		✓					
76	Smoke Detector No.24	OPD TREATMENT ROOM 2	1										
77	Smoke Detector No.25	OPD TREATMENT ROOM 3	1	✓		✓		✓					
78	Smoke Detector No.26	OPD V&S ROOM 0	1	✓		✓		✓					
79	Smoke Detector No.27	OPD V&S ROOM 1	1										
80	Smoke Detector No.28	OPD V&S ROOM 2	1										
81	Smoke Detector No.29	OPD CLEAN STORAGE 1	1										

Verify by Sr.Tech /Tech Sup.	Acknowledge by Site Engineer	Acknowledge by Owner Rep.
[illegible] 1/3/69		

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องจับควัน

FM-ENO-FA-02 / Rev.00 / 1/4/2024

Customer : Bangkok Hotpital Khon Kaen

Place :

(SMOKE DETECTOR)

Period : Y

Monthly: [illegible]

Monthly Record Data

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual OK	Visual NG	Signal OK	Signal NG	Cleaning OK	Cleaning NG	Status Plan/Date	Status Finish/Date	Name Sign (ลงชื่อ)
1	Smoke Detector No.30	BKN-F1-SD-30	OPD NURSE LOUNGE	1	✓		✓		✓				
2	Smoke Detector No.31	BKN-F1-SD-31	OPD BLOOD TEST ROOM	1	✓		✓		✓				
3	Smoke Detector No.32	BKN-F1-SD-32	OPD DEPARTMENT TOILET	1	✓		✓		✓				
4	Smoke Detector No.33	BKN-F1-SD-33	SURGERY CENTER	1	✓		✓		✓				
5	Smoke Detector No.34	BKN-F1-SD-34	OPD EXAM ROOM	1	✓		✓		✓				
6	Smoke Detector No.35	BKN-F1-SD-35	WAITING AREA	1	✓		✓		✓				
7	Smoke Detector No.36	BKN-F1-SD-36	PORTER OFFICE	1	✓		✓		✓				
8	Smoke Detector No.37	BKN-F1-SD-37	OPERATOR ROOM	1	✓		✓		✓				
9	Smoke Detector No.38	BKN-F1-SD-38	VIP ROOM	1	✓		✓		✓				
10	Smoke Detector No.39	BKN-F1-SD-39	PANTRY ROOM	1	✓		✓		✓				
11	Smoke Detector No.40	BKN-F1-SD-40	CORRIDOR	1	✓		✓		✓				
12	Smoke Detector No.41	BKN-F1-SD-41	LIFTHALL	1	✓		✓		✓				
13	Smoke Detector No.42	BKN-F1-SD-42	SERVICE LIFTHALL	1	✓		✓		✓				
14	Smoke Detector No.43	BKN-F1-SD-43	SUPERVISOR RM ROOM	1	✓		✓		✓				
15	Smoke Detector No.44	BKN-F1-SD-44	RAMP ROOD	1	✓		✓		✓				
16	Smoke Detector No.45	BKN-F1-SD-45	EMERGENCY BODY WAHS ROOM	1	✓		✓		✓				[illegible]
17	Smoke Detector No.46	BKN-F1-SD-46	EMERGENCY CHECKING PRESSURE ROOM	1	✓		✓		✓				[illegible]
18	Smoke Detector No.47	BKN-F1-SD-47	EMERGENCY MEDICATION ROOM	1	✓		✓		✓				
19	Smoke Detector No.48	BKN-F1-SD-48	EMERGENCY EXAM 1 ROOM	1	✓		✓		✓				
20	Smoke Detector No.49	BKN-F1-SD-49	EMERGENCY EXAM 2 ROOM	1	✓		✓		✓				
21	Smoke Detector No.50	BKN-F1-SD-50	EMERGENCY TREATMENT ROOM	1	✓		✓		✓				
22	Smoke Detector No.51	BKN-F1-SD-51	EMERGENCY STAFF LOUGE ROOM	1	✓		✓		✓				
23	Smoke Detector No.52	BKN-F1-SD-52	EMERGENCY COUNTER AREA	1	✓		✓		✓				
24	Smoke Detector No.53	BKN-F1-SD-53	EMERGENCY AMB STORAGE	1	✓		✓		✓			22, 23	
25	Smoke Detector No.54	BKN-F1-SD-54	EMERGENCY CPR ROOM — แผนกฉุกเฉิน	1	✓		✓		✓			มีนาคม	
26	Smoke Detector No.55	BKN-F1-SD-55	EMERGENCY ISOLATION ROOM	1	✓		✓		✓			2569	
27	Smoke Detector No.56	BKN-F1-SD-56	EMERGENCY HEAD ROOM	1	✓		✓		✓				
28	Smoke Detector No.57	BKN-F1-SD-57	EMERGENCY OBSERVATION ROOM	1	✓		✓		✓		22/3/69		
29	Smoke Detector No.58	BKN-F1-SD-58	EMERGENCY STAFF LOUNGE ROOOM	1	✓		✓		✓				
30	Smoke Detector No.59	BKN-F1-SD-59	EMERGENCY CORRIDOR	1	✓		✓		✓				
31	Smoke Detector No.60	BKN-F1-SD-60	EMERGENCY NURSE STATION ROOM	1	✓		✓		✓				
32	Smoke Detector No.61	BKN-F1-SD-61	ELECTRICAL ROOM	1	✓		✓		✓				
33	Smoke Detector No.62	BKN-F1-SD-62	EMERGENCY CORRIDOR	1	✓		✓		✓				
34	Smoke Detector No.63	BKN-F1-SD-63	EMERGENCY CORRIDOR	1	✓		✓		✓				
35	Smoke Detector No.64	BKN-F1-SD-64	EMERGENCY CORRIDOR	1	✓		✓		✓				
36	Smoke Detector No.65	BKN-F1-SD-65	PHARMACY SUPERVISOR ROOM	1	✓		✓		✓				
37	Smoke Detector No.66	BKN-F1-SD-66	PHARMACY MIXING ROOM	1	✓		✓		✓				
38	Smoke Detector No.67	BKN-F1-SD-67	PHARMACY HEAD ROOM	1	✓		✓		✓				
39	Smoke Detector No.68	BKN-F1-SD-68	PHARMACY SAFE ROOM	1	✓		✓		✓				
40	Smoke Detector No.69	BKN-F1-SD-69	PHARMACY COUNTER CASHIER AREA — แผนกเภสัชกรรม	1	✓		✓		✓				
41	Smoke Detector No.70	BKN-F1-SD-70	PHARMACY CONSULT ROOM	1	✓		✓		✓				
42	Smoke Detector No.71	BKN-F1-SD-71	PHARMACY ADMISSION ROOM	1	✓		✓		✓				
43	Smoke Detector No.74	BKN-F1-SD-74	PHARMACY REGISTOR OFFICE	1	✓		✓		✓				
44	Smoke Detector No.75	BKN-F1-SD-75	PHARMACY LOCKER ROOM	1	✓	[illegible]	✓		✓				
45	Smoke Detector No.76	BKN-F1-SD-76	XRAY MRI ROOM	1	✓		✓		✓				
46	Smoke Detector No.77	BKN-F1-SD-77	XRAY FILM READING ROOM	1	✓		✓		✓				
47	Smoke Detector No.78	BKN-F1-SD-78	XRAY CLEAN STORE ROOM — แผนกรังสีวินิจฉัย	1	✓		✓		✓				
48	Smoke Detector No.79	BKN-F1-SD-79	XRAY DIRTY ROOM	1	✓		✓		✓				
49	Smoke Detector No.80	BKN-F1-SD-80	XRAY DISABLE TOILET	1	✓		✓		✓				
50	Smoke Detector No.81	BKN-F1-SD-81	XRAY ULTRASOUND ROOM	1	✓		✓		✓				

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องจับควัน

หมายเลขเอกสาร	FM EMD FA 02
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2024

Customer : Bangkok Hotpital Khon Kaen

Place :

(SMOKE DETECTOR)

Period : Y

Monthly: มีนาคม 69

Monthly Record Data

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual OK	Visual NG	Signal OK	Signal NG	Cleaning OK	Cleaning NG	Status Plan/Date	Status Finish/Date	Name Sign (ลงชื่อ)
51	Smoke Detector No.82	BKN-F1-SD-82	XRAY WAITING AREA	1	✓		✓		✓				
52	Smoke Detector No.83	BKN-F1-SD-83	XRAY OBSERVATION ROOM	1	✓		✓		✓				
53	Smoke Detector No.84	BKN-F1-SD-84	XRAY WAITING M AREA	1	✓		✓		✓				
54	Smoke Detector No.85	BKN-F1-SD-85	XRAY COUNTER AREA	1	✓		✓		✓				
55	Smoke Detector No.86	BKN-F1-SD-86	XRAY HEAD ROOM	1	✓		✓		✓				
56	Smoke Detector No.87	BKN-F1-SD-87	XRAY ROOM	1	✓		✓		✓				[illegible]
57	Smoke Detector No.88	BKN-F1-SD-88	XRAY STAFF ROOM	1	✓		✓		✓				
58	Smoke Detector No.95	BKN-F1-SD-95	XRAY STAFF LOUNG ROOM	1	✓		✓		✓				
59	Smoke Detector No.96	BKN-F1-SD-96	XRAY LINEN ROOM แผนกรังสีวินิจฉัย	1	✓		✓		✓		22/3/69		
60	Smoke Detector No.97	BKN-F1-SD-97	CORRIDOR	1	✓		✓		✓				[illegible]
61	Smoke Detector No.98	BKN-F1-SD-98	CORRIDOR 1	1	✓		✓		✓			22, 23	
62	Smoke Detector No.99	BKN-F1-SD-99	CORRIDOR 1	1	✓		✓		✓			มีนาคม	
63	Smoke Detector No.100	BKN-F1-SD-100	CORRIDOR 1	1	✓		✓		✓			2569	
64	Smoke Detector No.101	BKN-F1-SD-101	CORRIDOR 2	1	✓		✓		✓				
65	Smoke Detector No.102	BKN-F1-SD-102	CORRIDOR 2	1	✓		✓		✓				
66	Smoke Detector No.103	BKN-F1-SD-103	CORRIDOR 2	1	✓		✓		✓				

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องจับควัน

เหนือทาน

หมายเลขเอกสาร	FM EMD FA 02
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2024

Customer : Bangkok Hotpital Khon Kaen

Place :

(SMOKE DETECTOR)

Period : Y

Monthly: มีนาคม-2569

Monthly Record Data

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual OK	Visual NG	Signal OK	Signal NG	Cleaning OK	Cleaning NG	Status Plan/Date	Status Finish/Date	Name Sign (ลงชื่อ)
1	Smoke Address No.01	BKN-F4-AD-01	MEDICAL ROOM ห้องเตรียมยา	4	✓		✓		✓				
2	Smoke Address No.02	BKN-F4-AD-02	HOD Office (ห้องหัวหน้าพยาบาล)	4									
3	Smoke Address No.03	BKN-F4-AD-03	ห้องทำหัตถการ 1	4	✓		✓		✓				
4	Smoke Address No.04	BKN-F4-AD-04	ห้องทำหัตถการ 2	4	✓		✓		✓				
5	Smoke Address No.05	BKN-F4-AD-05	Staff Lounge (ห้องพักเจ้าหน้าที่)	4	✓		✓		✓				
6	Smoke Address No.06	BKN-F4-AD-06	ห้องเก็บผ้าสะอาด	4	✓		✓		✓				
7	Smoke Address No.07	BKN-F4-AD-07	สโตร์เก็บของแม่บ้าน	4	✓		✓		✓				
8	Smoke Address No.08	BKN-F4-AD-08	โถงหน้าลิฟท์ขนของ No.4	4	✓		✓		✓				
9	Smoke Address No.09	BKN-F4-AD-09	ห้องควบคุมไฟฟ้า	4	✓		✓		✓				
10	Smoke Address No.10	BKN-F4-AD-10	ห้อง Server IT	4									
11	Smoke Address No.11	BKN-F4-AD-11	ROOM 401	4	✓		✓		✓		9/3/69	9/3/69	
12	Smoke Address No.12	BKN-F4-AD-12	ROOM 401/1	4	✓		✓		✓				
13	Smoke Address No.13	BKN-F4-AD-13	ROOM 402	4	✓		✓		✓				
14	Smoke Address No.14	BKN-F4-AD-14	ROOM 403	4	✓		✓		✓				
15	Smoke Address No.15	BKN-F4-AD-15	ROOM 404	4	✓		✓		✓				
16	Smoke Address No.16	BKN-F4-AD-16	ROOM 405	4	✓		✓		✓				
17	Smoke Address No.17	BKN-F4-AD-17	ROOM 406	4	✓		✓		✓				
18	Smoke Address No.18	BKN-F4-AD-18	ROOM 407	4	✓		✓		✓				
19	Smoke Address No.19	BKN-F4-AD-19	ROOM 408	4	✓		✓		✓				
20	Smoke Address No.20	BKN-F4-AD-20	ROOM 409	4	✓		✓		✓				
21	Smoke Address No.21	BKN-F4-AD-21	ROOM 410	4	✓		✓		✓				
22	Smoke Address No.22	BKN-F4-AD-22	ROOM 411	4	✓		✓		✓				
23	Smoke Address No.23	BKN-F4-AD-23	ROOM 412	4	✓		✓		✓				
24	Smoke Address No.24	BKN-F4-AD-24	ROOM 414	4	✓		✓		✓		2/3/69	2/3/69	
25	Smoke Address No.25	BKN-F4-AD-25	ROOM 415	4	✓		✓		✓				
26	Smoke Address No.26	BKN-F4-AD-26	ROOM 416	4	✓		✓		✓				
27	Smoke Address No.27	BKN-F4-AD-27	ROOM 417	4	✓		✓		✓				
28	Smoke Address No.28	BKN-F4-AD-28	ROOM 418	4	✓		✓		✓				
29	Smoke Address No.29	BKN-F4-AD-29	ROOM 419	4	✓		✓		✓				
30	Smoke Address No.30	BKN-F4-AD-30	ROOM 420	4	✓		✓		✓				
31	Smoke Address No.31	BKN-F4-AD-31	ROOM 421	4	✓		✓		✓		2/3/69	2/3/69	
32	Smoke Address No.32	BKN-F4-AD-32	ROOM 422	4	✓		✓		✓				
33	Smoke Address No.33	BKN-F4-AD-33	ROOM 423	4	✓		✓		✓				
34	Smoke Address No.34	BKN-F4-AD-34	ROOM 424	4	✓		✓		✓				
35	Smoke Address No.35	BKN-F4-AD-35	ROOM 424/1	4	✓		✓		✓				
36	Smoke Detector No.1	BKN-F4-SD-1	หน้าลิฟท์ส่งยา	4	✓		✓		✓				
37	Smoke Detector No.2	BKN-F4-SD-2	โถงหน้าลิฟท์โดยสาร	4	✓		✓		✓				
38	Smoke Detector No.3	BKN-F4-SD-3	โถงหน้าห้อง Server IT	4	✓		✓		✓				
39	Smoke Detector No.4	BKN-F4-SD-4	โถงหน้าห้องควบคุมไฟฟ้า	4	✓		✓		✓				
40	Smoke Detector No.5	BKN-F4-SD-5	ทางเดินหน้าห้องหัตถการ 1	4	✓		✓		✓				
41	Smoke Detector No.6	BKN-F4-SD-6	ทางเดินหน้าห้องหัตถการ 2	4	✓		✓		✓				
42	Smoke Detector No.7	BKN-F4-SD-7	ทางเดินหน้าชาร์ทประปา	4	✓		✓		✓				
43	Smoke Detector No.8	BKN-F4-SD-8	ทางเดินหน้าห้อง 401	4	✓		✓		✓				
44	Smoke Detector No.9	BKN-F4-SD-9	ทางเดินหน้าห้อง 402	4	✓		✓		✓				
45	Smoke Detector No.10	BKN-F4-SD-10	ทางเดินหน้าห้อง 403	4	✓		✓		✓				
46	Smoke Detector No.11	BKN-F4-SD-11	ทางเดินหน้าห้อง 404	4	✓		✓		✓				
47	Smoke Detector No.12	BKN-F4-SD-12	ทางเดินหน้าห้อง 405	4	✓		✓		✓				
48	Smoke Detector No.13	BKN-F4-SD-13	ทางเดินหน้าห้อง 406	4	✓		✓		✓				
49	Smoke Detector No.14	BKN-F4-SD-14	ทางเดินหน้าห้อง 408	4	✓		✓		✓				

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องจับควัน

หมายเลขเอกสาร	FM EMD FA 02
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2024

Customer : Bangkok Hotpital Khon Kaen
Place :

(SMOKE DETECTOR)

Period : Y
Monthly: มีนาคม-2569

Monthly Record Data

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual OK	Visual NG	Signal OK	Signal NG	Cleaning OK	Cleaning NG	Status Plan/Date	Status Finish/Date	Name Sign (ลงชื่อ)
50	Smoke Detector No.15	BKN-F3-SD-15	ทางเดินทางออกประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก มธ.	4	✓		✓		✓				
51	Smoke Detector No.16	BKN-F3-SD-16	ทางเดินทางออกประตูหนีไฟฝั่งทิศตะวันออก	4	✓		✓		✓				
52													
53													
54													
55													
56													
57													
58													
59													
60													
61													
62													
63													
64													
65													
66													
67													
68													
69													
70													
71													
72													
73													
74													
75													
76													
77													
78													
79													
80													
81													
82													
83													
84													
85													
86													
87													
88													
89													
90													
91													
92													
93													
94													
95													
96													
97													

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องจับควัน

หมายเลขเอกสาร	FM EMD FA 02
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2024

เดือน เมษายน 2069

(ชั้น Word)

Customer : Bangkok Hotpital Khon Kaen
Place :

(SMOKE DETECTOR)

Period : Y
Monthly: April -2026

Monthly Record Data

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual OK	Visual NG	Signal OK	Signal NG	Cleaning OK	Cleaning NG	Status Plan/Date	Status Finish/Date	Name Sign (ลงชื่อ)
1	Smoke Detector No.01	BKN-F6-SD-01	SERVICE LIFT HALL (หน้าลิฟท์โดยสาร)	6	✓		✓		✓				
2	Smoke Detector No.02	BKN-F6-SD-02	LIFT HALL (หน้าลิฟท์รับรอง)	6	✓		✓		✓				
3	Smoke Detector No.03	BKN-F6-SD-03	NURSE STATION AREA (โซนเคาน์เตอร์พยาบาล) [illegible]	6	✓		✓		✓				
4	Smoke Detector No.04	BKN-F6-SD-04	NURSE STATION AREA (โซนเคาน์เตอร์พยาบาล) [illegible]	6	✓		✓		✓				
5	Smoke Detector No.05	BKN-F6-SD-05	NURSE LOUNGE ROOM (ห้องพักเบรคเจ้าหน้าที่)	6	✓		✓		✓		7/4/69		
6	Smoke Detector No.06	BKN-F6-SD-06	DOCTOR ON CALL ROOM 1 (ห้องพักแพทย์ 1) [illegible]	6	✓		✓		✓			7/4/69	
7	Smoke Detector No.07	BKN-F6-SD-07	DOCTOR ON CALL ROOM 2 (ห้องพักแพทย์ 2) Control room	6	✓		✓		✓				[illegible]
8	Smoke Detector No.08	BKN-F6-SD-08	DIRTY ROOM 1 (ห้องน้ำ) Zone 3	6	✓		✓		✓				
9	Smoke Detector No.09	BKN-F6-SD-09	MEDICAL ROOM (ห้องเตรียมยา) Zone 3	6	✓		✓		✓				
10	Smoke Detector No.10	BKN-F6-SD-10	HEAD OF NURSE ROOM (ห้องหัวหน้า Word)	6	✓		✓		✓				
11	Smoke Detector No.11	BKN-F6-SD-11	AMANITY STORAGE ROOM (ห้องสโตร์แม่บ้าน)	6	–		–		–				
12	Smoke Detector No.12	BKN-F6-SD-12	ROOM 601 *	6	✓		✓		✓				
13	Smoke Detector No.13	BKN-F6-SD-13	ROOM 602	6	✓		✓		✓				
14	Smoke Detector No.14	BKN-F6-SD-14	ROOM 603	6	✓		✓		✓				
15	Smoke Detector No.15	BKN-F6-SD-15	ROOM 604 *	6	✓		✓		✓				
16	Smoke Detector No.16	BKN-F6-SD-16	ROOM 605	6	✓		✓		✓				
17	Smoke Detector No.17	BKN-F6-SD-17	ROOM 606	6	✓		✓		✓				
18	Smoke Detector No.18	BKN-F6-SD-18	ROOM 607	6	✓		✓		✓				
19	Smoke Detector No.19	BKN-F6-SD-19	ROOM 608	6	✓		✓		✓				
20	Smoke Detector No.20	BKN-F6-SD-20	ROOM 609	6	✓		✓		✓				
21	Smoke Detector No.21	BKN-F6-SD-21	ROOM 610	6	✓		✓		✓				
22	Smoke Detector No.22	BKN-F6-SD-22	ROOM 611 *	6	✓		✓		✓				
23	Smoke Detector No.23	BKN-F6-SD-23	ROOM 612	6	✓		✓		✓				
24	Smoke Detector No.24	BKN-F6-SD-24	ROOM 614 Smoke Zone 3	6	✓		✓		✓				
25	Smoke Detector No.25	BKN-F6-SD-25	ROOM 615 Alarm Zone 2	6	✓		✓		✓				
26	Smoke Detector No.26	BKN-F6-SD-26	ROOM 616 *	6	✓		✓		✓		6/4/69		
27	Smoke Detector No.27	BKN-F6-SD-27	ROOM 617	6	✓		✓		✓				
28	Smoke Detector No.28	BKN-F6-SD-28	ROOM 618 *	6	✓		✓		✓			6/4/69	
29	Smoke Detector No.29	BKN-F6-SD-29	ROOM 619 *	6	✓		✓		✓				
30	Smoke Detector No.30	BKN-F6-SD-30	ROOM 620	6	✓		✓		✓			[illegible]	
31	Smoke Detector No.31	BKN-F6-SD-31	ROOM 621	6	✓		✓		✓				
32	Smoke Detector No.32	BKN-F6-SD-32	ROOM 622 *	6	✓		✓		✓				
33	Smoke Detector No.33	BKN-F6-SD-33	ROOM 623	6	✓		✓		✓				
34	Smoke Detector No.34	BKN-F6-SD-34	ROOM 624 *	6	✓		✓		✓				
35	Smoke Detector No.35	BKN-F6-SD-35	ROOM 625B RELATIVE	6	✓		✓		✓				
36	Smoke Detector No.36	BKN-F6-SD-36	ROOM 625A PATIENT *	6	✓		✓		✓				
37	Smoke Detector No.37	BKN-F6-SD-37	ELECTRICAL ROOM *	6	✓		✓		✓				
38	Smoke Detector No.38	BKN-F6-SD-38	CORRIDOR 1 หน้าห้อง 610 (Zone1)	6	✓		✓		✓				
39	Smoke Detector No.39	BKN-F6-SD-39	CORRIDOR 1 " 612 (Zone1)	6	✓		✓		✓				
40	Smoke Detector No.40	BKN-F6-SD-40	CORRIDOR 1 " 617 (Zone1)	6	✓		✓		✓				
41	Smoke Detector No.41	BKN-F6-SD-41	CORRIDOR 2 " 601 (Zone1)	6	✓		✓		✓				
42	Smoke Detector No.42	BKN-F6-SD-42	CORRIDOR 2 " 603 (Zone1)	6	✓		✓		✓				[illegible]
43	Smoke Detector No.43	BKN-F6-SD-43	CORRIDOR 2 " 605 (Zone1)	6	✓		✓		✓		7/4/69	7/4/69	
44	Smoke Detector No.44	BKN-F6-SD-44	CORRIDOR 2 " 607 (Zone1)	6	✓		✓		✓				
45	Smoke Detector	BKN-F6-SD-45	[illegible]	6									
46													
47													
48													

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องจับควัน

[illegible]

หมายเลขเอกสาร	FM EMD-FA 02
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2024

Customer : Bangkok Hotpital Khon Kaen

Place :

(SMOKE DETECTOR)

Period : Y

Monthly: May-2024

Monthly Record Data

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual OK	Visual NG	Signal OK	Signal NG	Cleaning OK	Cleaning NG	Status Plan/Date	Status Finish/Date	Name Sign (ลงชื่อ)
1	Smoke Detector No.61	BKN-F2-SD-61	CHECK UP EXAM ROOM 1	2	✓		✓		✓				
2	Smoke Detector No.62	BKN-F2-SD-62	CHECK UP EXAM ROOM 2	2	✓		✓		✓				
3	Smoke Detector No.63	BKN-F2-SD-63	CHECK UP SCREENING ROOM 1	2	✓		✓		✓				
4	Smoke Detector No.64	BKN-F2-SD-64	CHECK UP SCREENING ROOM 2	2	✓		✓		✓				
5	Smoke Detector No.65	BKN-F2-SD-65	CHECK UP VS ROOM — แผนกส่งเสริมสุขภาพ	2	✓		✓		✓				
6	Smoke Detector No.66	BKN-F2-SD-66	CHECK UP WAITING AREA 2	2	✓		✓		✓				
7	Smoke Detector No.67	BKN-F2-SD-67	CHECK UP STAFF LOUNGE ROOM	2	✓		✓		✓				
8	Smoke Detector No.68	BKN-F2-SD-68	CHECK UP MALE TOILET ROOM	2	✓		✓		✓				
9	Smoke Detector No.69	BKN-F2-SD-69	CHECK UP FEMALE TOILET ROOM	2	✓		✓		✓				
10	Smoke Detector No.70	BKN-F2-SD-70	HEART V&S ROOM	2	✓		✓		✓				
11	Smoke Detector No.71	BKN-F2-SD-71	HEART DIRTY ROOM ADD 28	2	✓		✓		✓		22/5/67	22/5/67	
[illegible]	Smoke Detector No.72	BKN-F2-SD-72	HEART HEAD OD ROOM	2	✓		✓		✓				
[illegible]	Smoke Detector No.73	BKN-F2-SD-73	HEART EXAM ROOM1	2	✓		✓		✓				
14	Smoke Detector No.74	BKN-F2-SD-74	HEART EXAM ROOM2 ADD 26	2	✓		✓		✓		22/5/67	22/5/67	
15	Smoke Detector No.75	BKN-F2-SD-75	HEART EXAM ROOM3 ADD 25	2	✓		✓		✓		22/5/67	22/5/67	
16	Smoke Detector No.76	BKN-F2-SD-76	HEART EXAM ROOM4	2	✓		✓		✓				
17	Smoke Detector No.77	BKN-F2-SD-77	HEART STAFF LOUNGE ROOM — แผนกศูนย์หัวใจ	2	✓		✓		✓				
18	Smoke Detector No.78	BKN-F2-SD-78	HEART EKG ROOM	2	✓		✓		✓				
19	Smoke Detector No.79	BKN-F2-SD-79	HEART TREATMENT ROOM ADD 51	2	✓		✓		✓		22/5/67	22/5/67	
20	Smoke Detector No.80	BKN-F2-SD-80	HEART ABI ROOM	2	✓		✓		✓				
21	Smoke Detector No.81	BKN-F2-SD-81	HEART ECHO ROOM	2	✓		✓		✓				
22	Smoke Detector No.82	BKN-F2-SD-82	HEART STRESS ROOM 1	2	✓		✓		✓				
23	Smoke Detector No.83	BKN-F2-SD-83	HEART STRESS ROOM 2	2	✓		✓		✓				
24	Smoke Detector No.84	BKN-F2-SD-84	HEART NURSE STATION AREA	2	✓	✓	✓		✓				
25	Smoke Detector No.85	BKN-F2-SD-85	CHECK UP ULTRA SOUND ROOM 1	2	✓		✓		✓				
26	Smoke Detector No.86	BKN-F2-SD-86	CHECK UP ULTRA SOUND ROOM 2	2	✓		✓		✓				
27	Smoke Detector No.87	BKN-F2-SD-87	CHECK UP HEARING TEST ROOM	2	✓		✓		✓				
28	Smoke Detector No.88	BKN-F2-SD-88	CHECK UP X-RAY-CHEST	2	✓		✓		✓				
[illegible]	Smoke Detector No.89	BKN-F2-SD-89	CHECK UP MAMMOGRAM ROOM ADD 031	2	✓		✓		✓				
30	Smoke Detector No.90	BKN-F2-SD-90	CHECK UP READING ROOM	2	✓		✓		✓				
31	Smoke Detector No.95	BKN-F2-SD-95	CHECK UP PV ROOM — แผนกส่งเสริมสุขภาพ	2	✓		✓		✓				
32	Smoke Detector No.96	BKN-F2-SD-96	CHECK UP WAITING AREA	2	✓		✓		✓				
33	Smoke Detector No.97	BKN-F2-SD-97	CHECK UP X-RAY-BONE DENSITOMETRY ROOM	2	✓		✓		✓				
34	Smoke Detector No.98	BKN-F2-SD-98	CHECK UP X-RAY-CORRIDOR	2	✓		✓		✓				
35	Smoke Detector No.99	BKN-F2-SD-99	CHECK UP X-RAY-AUDIOGRAM ROOM	2	✓		✓		✓		22/5/67	22/5/67	
36	Smoke Detector No.100	BKN-F2-SD-100	CHECK UP X-RAY-CORRIDOR	2	✓		✓		✓				
37	Smoke Detector No.101	BKN-F2-SD-101	DENTAL NURSE STATION	2	✓		✓		✓				
38	Smoke Detector No.102	BKN-F2-SD-102	DENTAL WAITING AREA	2	✓		✓		✓				
39	Smoke Detector No.103	BKN-F2-SD-103	DENTAL STORAGE ROOM — แผนกทันตกรรม	2	✓		✓		✓				
40	Smoke Detector No.104	BKN-F2-SD-104	DENTAL EXAM ROOM	2	✓		✓		✓				
41	Smoke Detector No.105	BKN-F2-SD-105	DENTAL XRAY ROOM	2	✓		✓		✓				
42	Smoke Detector No.106	BKN-F2-SD-106	PEDIATRIC NURSE STATION เสีย.	2	✓		✓		✓				
43	Smoke Detector No.107	BKN-F2-SD-107	PEDIATRIC EXAM1 ROOM	2	✓		✓		✓				
44	Smoke Detector No.108	BKN-F2-SD-108	PEDIATRIC DIRTY ROOM	2	✓		✓		✓				
45	Smoke Detector No.109	BKN-F2-SD-109	PEDIATRIC TOILET ROOM — แผนกกายภาพ	2	✓		✓		✓				
46	Smoke Detector No.110	BKN-F2-SD-110	PEDIATRIC CHANGING ROOM	2	✓		✓		✓				
47	Smoke Detector No.111	BKN-F2-SD-111	PEDIATRIC TREATMENT1 ROOM เสีย	2	✓		✓		✓				
48	Smoke Detector No.112	BKN-F2-SD-112	PEDIATRIC TREATMENT2 ROOM [illegible]	2	✓		✓		✓				
49	Smoke Detector No.113	BKN-F2-SD-113	PEDIATRIC LUNG KNOCKING ROOM	2	✓		✓		✓				

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาเครื่องจับควัน

หมายเลขเอกสาร	FM EMD-FA 02
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/4/2024

Customer : Bangkok Hotpital Khon Kaen

Place :

(SMOKE DETECTOR)

Period : Y

Monthly: May-2024

Monthly Record Data

Item	Check list Smoke detector	CODE	Location	Floor	Visual OK	Visual NG	Signal OK	Signal NG	Cleaning OK	Cleaning NG	Status Plan/Date	Status Finish/Date	Name Sign (ลงชื่อ)
50	Smoke Detector No.114	BKN-F2-SD-114	PEDIATRIC FABRIC STORAGE ROOM	2	✓		✓		✓				
51	Smoke Detector No.115	BKN-F2-SD-115	PEDIATRIC TREATMENT3 ROOM	2	✓		✓		✓				
52	Smoke Detector No.116	BKN-F2-SD-116	PEDIATRIC EXAM2 ROOM	2	✓		✓		✓				
53	Smoke Detector No.117	BKN-F2-SD-117	PEDIATRIC REHABILITATION ROOM2 — แผนกกายภาพ	2	✓		✓		✓				
54	Smoke Detector No.118	BKN-F2-SD-118	PEDIATRIC REHABILITATION ROOM3	2	✓	✓	✓		✓				
55	Smoke Detector No.119	BKN-F2-SD-119	PEDIATRIC REHABILITATION ROOM4	2	✓		✓		✓				
56	Smoke Detector No.120	BKN-F2-SD-120	OB&GYN TOILET 1	2	✓		✓		✓				
57	Smoke Detector No.121	BKN-F2-SD-121	OB&GYN TOILET 2	2	✓		✓		✓				
58	Smoke Detector No.122	BKN-F2-SD-122	OB&GYN TOILET 3	2	✓		✓		✓				
59	Smoke Detector No.123	BKN-F2-SD-123	OB&GYN TOILET 4 — แผนกสูตินารีเวช	2	✓		✓		✓				
60	Smoke Detector No.124	BKN-F2-SD-124	OB&GYN TOILET 5	2	✓		✓		✓				
61	Smoke Detector No.125	BKN-F2-SD-125	OB&GYN ULTRA SOUND ROOM 2	2	✓		✓		✓				
[illegible]	Smoke Detector No.126	BKN-F2-SD-126	OB&GYN ULTRA SOUND ROOM 3	2	✓		✓		✓				
63	Smoke Detector No.127	BKN-F2-SD-127	PRARMACY TREATMENT ROOM 2 (ห้องการเงิน)	2	✓		✓		✓				
64	Smoke Detector No.128	BKN-F2-SD-128	PRARMACY TREATMENT ROOM 3 (ห้องจ่ายยา)	2	✓		✓		✓		22/5/67	22/5/67	
65	Smoke Detector No.129	BKN-F2-SD-129	PRARMACY TREATMENT ROOM 5 (ห้องรับของ)	2	✓		✓		✓		22/5/67	22/5/67	
66	Smoke Detector No.130	BKN-F2-SD-130	PRARMACY TREATMENT ROOM 6 (ข้างห้องจ่ายยา)	2	✓		✓		✓		22/5/67	22/5/67	
67	Smoke Detector No.131	BKN-F2-SD-131	PRARMACY TREATMENT ROOM 7	2	✓		✓		✓				

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาตู้ดับเพลิง

(Fire Hose Cabinet)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FF-05
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

อาคาร BKN

เดือน ม.ค. 2569 วันที่ 1/1/69

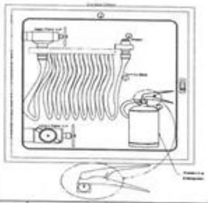
ที่	ชั้น	สถานที่	Code	1	2	3	4	5	6	7	8	9	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
1	G	หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-FG-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
2	G	หน้าห้องน้ำหญิง	BKN-FG-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
3	G	หน้าห้อง หน้าห้อง Control บ่อบำบัด	BKN-FG-FHC-03	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
4	G	บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-FG-FHC-04	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
5	G	ห้องเวชระเบียน	BKN-FG-FHC-05	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
6	1	หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F1-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
7	1	หน้าเคาท์ หน้าเคาท์เตอร์แผนก ER	BKN-F1-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
8	1	หน้าห้อง หน้าห้อง OPD 5	BKN-F1-FHC-03	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
9	2	หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F2-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
10	2	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F2-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
11	3	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F3-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
12	3	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F3-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
13	3	โถงทางเดิ โถงทางเดินหน้าห้อง UPS	BKN-F3-FHC-03	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
14	3	โถงทางเดิ โถงทางเดินด้านหลังห้อง OR	BKN-F3-FHC-04	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
15	3	ข้างเคาท์ ข้างเคาท์เตอร์พยาบาล ICU	BKN-F3-FHC-05	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
16	4	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F4-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
17	4	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F4-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
18	5	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F5-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
19	5	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F5-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
20	6	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F6-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
21	6	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F6-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
22	7	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F7-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
23	7	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F7-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
24	8	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F8-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
25	8	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F8-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
26	9	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F9-FHC-01	✓	✓		✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
27	9	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F9-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	

Code4 Program (Monthly)

1. ตรวจเช็คสภาพชุดวาล์วควบคุม (เปิด-ปิด)
2. ตรวจเช็คสภาพชุดสายฉีด/หัวฉีด
3. ตรวจเช็คฝาครอบทองเหลือง
4. ตรวจเช็คตู้ดับเพลิงเช่น ตู้ / กระจก / กุญแจ ____________
5. สายส่งขนาด 2 นิ้ว
6. หัวฉีดขนาด 2 นิ้ว
7. ทดสอบสายฉีดน้ำ
8. ตรวจเช็คการรั่วซึมของข้อต่อและข้อ ต่างๆ
9. ทำความสะอาดทั่วไป (ภายนอกและภายในตู้)

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (—) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค



SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date: 11 / 1 / 69	[signature] Date: 1 / 2 / 69	Date: / /	Date: / /

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาตู้ดับเพลิง

(Fire Hose Cabinet)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FF-05
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

อาคาร BKN

เดือน กุมภาพันธ์ 2569 วันที่ 7/2/69

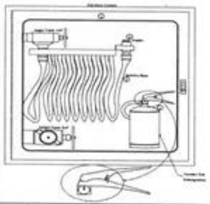
ที่	ชั้น	สถานที่	Code	1	2	3	4	5	6	7	8	9	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
1	G	หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-FG-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
2	G	หน้าห้องน้ำหญิง	BKN-FG-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
3	G	หน้าห้อง หน้าห้อง Control บ่อบำบัด	BKN-FG-FHC-03	—	—	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓		
4	G	บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-FG-FHC-04	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
5	G	ห้องเวชระเบียน	BKN-FG-FHC-05	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
6	1	หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F1-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
7	1	หน้าเคาท์ หน้าเคาท์เตอร์แผนก ER	BKN-F1-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
8	1	หน้าห้อง หน้าห้อง OPD 5	BKN-F1-FHC-03	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
9	2	หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F2-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
10	2	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F2-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
11	3	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F3-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
12	3	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F3-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
13	3	โถงทางเดิ โถงทางเดินหน้าห้อง UPS	BKN-F3-FHC-03	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
14	3	โถงทางเดิ โถงทางเดินด้านหลังห้อง OR	BKN-F3-FHC-04	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
15	3	ข้างเคาท์ ข้างเคาท์เตอร์พยาบาล ICU	BKN-F3-FHC-05	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
16	4	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F4-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
17	4	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F4-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
18	5	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F5-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
19	5	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F5-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
20	6	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F6-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
21	6	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F6-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
22	7	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F7-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
23	7	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F7-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
24	8	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F8-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
25	8	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F8-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
26	9	หน้าลิฟต์ หน้าลิฟต์โดยสาร	BKN-F9-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
27	9	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F9-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		

Code4 Program (Monthly)

1. ตรวจเช็คสภาพชุดวาล์วควบคุม (เปิด-ปิด)
2. ตรวจเช็คสภาพชุดสายฉีด/หัวฉีด
3. ตรวจเช็คฝาครอบทองเหลือง
4. ตรวจเช็คตู้ดับเพลิงเช่น ตู้ / กระจก / กุญแจ ____________
5. สายส่งขนาด 2 นิ้ว
6. หัวฉีดขนาด 2 นิ้ว
7. ทดสอบสายฉีดน้ำ
8. ตรวจเช็คการรั่วซึมของข้อต่อและข้อ ต่างๆ
9. ทำความสะอาดทั่วไป (ภายนอกและภายในตู้)

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (—) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค



SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date: 7 / 2 / 69	[signature] Date: 1/3/69	Date: / /	Date: / /

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาตู้ดับเพลิง

(Fire Hose Cabinet)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FF-05
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

อาคาร BKN

เดือน มีนาคม 2569 วันที่ 3-5/3/69

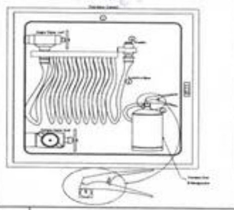
ที่	ชั้น	สถานที่	Code	1	2	3	4	5	6	7	8	9	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
1	G	หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-FG-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	G	หน้าห้องน้ำหญิง	BKN-FG-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	G	หน้าห้อง หน้าห้อง Control บ่อบำบัด	BKN-FG-FHC-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	G	บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-FG-FHC-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	G	ห้องเวชระเบียน	BKN-FG-FHC-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	1	หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F1-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	1	หน้าเคาน์ หน้าเคาน์เตอร์แผนก ER	BKN-F1-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	1	หน้าห้อง หน้าห้อง OPD 5	BKN-F1-FHC-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	2	หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F2-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
10	2	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F2-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
11	3	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F3-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
12	3	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F3-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]	
13	3	โถงทางเ โถงทางเดินหน้าห้อง UPS	BKN-F3-FHC-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]	
14	3	โถงทางเ โถงทางเดินด้านหลังห้อง OR	BKN-F3-FHC-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]	
15	3	ข้างเคาน์ ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล ICU	BKN-F3-FHC-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
16	4	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F4-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
17	4	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F4-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
18	5	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F5-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
19	5	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F5-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	6	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F6-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
21	6	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F6-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
22	7	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F7-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
23	7	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F7-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
24	8	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F8-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
25	8	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F8-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
26	9	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F9-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
27	9	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F9-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

Code 4 Program (Monthly)

1. ตรวจเช็คสภาพชุดวาล์วควบคุม (เปิด-ปิด)
2. ตรวจเช็คสภาพชุดสายฉีด/หัวฉีด
3. ตรวจเช็คฝาครอบทองเหลือง
4. ตรวจเช็คตู้ดับเพลิงชำรุด ตู้ / กระจก / กุญแจ ____
5. สายส่งขนาด 2 นิ้ว
6. หัวฉีดขนาด 2 นิ้ว
7. ทดสอบสายฉีดน้ำ
8. ตรวจเช็คการรั่วซึมของข้อต่อและซีล ต่างๆ
9. ทำความสะอาดทั่วไป (ภายนอกและภายในตู้)

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (—) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค ____



SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date: 5 / 3 / 69	[signature] Date: 1 / 4 / 69	Date: __/__/__	Date: __/__/__

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาตู้ดับเพลิง

(Fire Hose Cabinet)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FF-05
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

อาคาร ____

เดือน เมษายน 2569 วันที่ 10/4/69

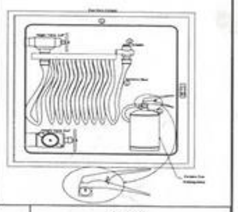
ที่	ชั้น	สถานที่	Code	1	2	3	4	5	6	7	8	9	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
1	G	หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-FG-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	G	หน้าห้องน้ำหญิง	BKN-FG-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]	
3	G	หน้าห้อง หน้าห้อง Control บ่อบำบัด	BKN-FG-FHC-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	G	บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-FG-FHC-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]	
5	G	ห้องเวชระเบียน	BKN-FG-FHC-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	1	หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F1-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]	
7	1	หน้าเคาน์ หน้าเคาน์เตอร์แผนก ER	BKN-F1-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	1	หน้าห้อง หน้าห้อง OPD 5	BKN-F1-FHC-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	2	หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F2-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
10	2	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F2-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
11	3	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F3-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[illegible]	
12	3	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F3-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[signature]	10/4/69
13	3	โถงทางเ โถงทางเดินหน้าห้อง UPS	BKN-F3-FHC-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
14	3	โถงทางเ โถงทางเดินด้านหลังห้อง OR	BKN-F3-FHC-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
15	3	ข้างเคาน์ ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล ICU	BKN-F3-FHC-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
16	4	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F4-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
17	4	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F4-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
18	5	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F5-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
19	5	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F5-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	6	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F6-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
21	6	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F6-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
22	7	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F7-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
23	7	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F7-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
24	8	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F8-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
25	8	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F8-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
26	9	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F9-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
27	9	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F9-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

Code 4 Program (Monthly)

1. ตรวจเช็คสภาพชุดวาล์วควบคุม (เปิด-ปิด)
2. ตรวจเช็คสภาพชุดสายฉีด/หัวฉีด
3. ตรวจเช็คฝาครอบทองเหลือง
4. ตรวจเช็คตู้ดับเพลิงชำรุด ตู้ / กระจก / กุญแจ ____
5. สายส่งขนาด 2 นิ้ว
6. หัวฉีดขนาด 2 นิ้ว
7. ทดสอบสายฉีดน้ำ
8. ตรวจเช็คการรั่วซึมของข้อต่อและซีล ต่างๆ
9. ทำความสะอาดทั่วไป (ภายนอกและภายในตู้)

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (—) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค ____



SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date: 10 / [illegible] / 69	[signature] Date: 1 / 5 / 69	Date: __/__/__	Date: __/__/__

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาตู้ดับเพลิง

(Fire Hose Cabinet)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-FF-05
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

อาคาร BKN

เดือน พฤษภาคม 2569 วันที่ [illegible]/69

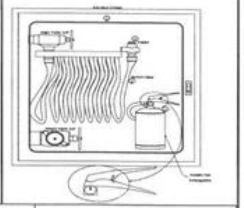
ที่	ชั้น	สถานที่	Code	1	2	3	4	5	6	7	8	9	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
1	G	หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-FG-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	G	หน้าห้องน้ำหญิง	BKN-FG-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
3	G	หน้าห้อง หน้าห้อง Control ปะบำบัด	BKN-FG-FHC-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
4	G	บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-FG-FHC-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
5	G	ห้องเวชระเบียน	BKN-FG-FHC-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
6	1	หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F1-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
7	1	หน้าเคาน์ หน้าเคาน์เตอร์แผนก ER	BKN-F1-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
8	1	หน้าห้อง หน้าห้อง OPD 5	BKN-F1-FHC-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
9	2	หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F2-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
10	2	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F2-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
11	3	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F3-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
12	3	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F3-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
13	3	โถงทางเ โถงทางเดินหน้าห้อง UPS	BKN-F3-FHC-03	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
14	3	โถงทางเ โถงทางเดินด้านหลังห้อง OR	BKN-F3-FHC-04	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
15	3	ข้างเคาน์ ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล ICU	BKN-F3-FHC-05	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
16	4	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F4-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
17	4	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F4-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
18	5	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F5-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
19	5	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F5-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
20	6	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F6-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
21	6	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F6-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
22	7	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F7-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
23	7	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F7-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
24	8	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F8-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
25	8	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F8-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
26	9	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F9-FHC-01	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
27	9	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F9-FHC-02	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

Code Program (Monthly)

1. ตรวจเช็คสภาพชุดวาล์วควบคุม (เปิด-ปิด)
2. ตรวจเช็คสภาพชุดสายฉีด/หัวฉีด
3. ตรวจเช็คฝาครอบ[illegible]
4. ตรวจเช็คตู้ดับเพลิงเช่น ตู้ / กระจก / กุญแจ ____
5. สายส่งขนาด 2 นิ้ว
6. หัวฉีดขนาด 2 นิ้ว
7. ทดสอบสายฉีดน้ำ
8. ตรวจเช็คการรั่วซึมของข้อต่อและซีล ต่างๆ
9. ทำความสะอาดทั่วไป (ภายนอกและภายในตู้)

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (—) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค



SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 31/5/69	[signature] Date 1/6/69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบฟอร์มรายงานบำรุงรักษาตู้ดับเพลิง

(Fire Hose Cabinet)

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-FF-05
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

อาคาร BKN

เดือน มิถุนายน วันที่ 05/6/69

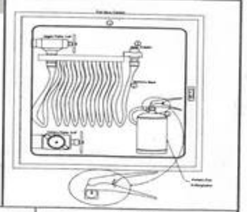
ที่	ชั้น	สถานที่	Code	1	2	3	4	5	6	7	8	9	ผู้ตรวจเช็ค	หมายเหตุ
1	G	หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-FG-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
2	G	หน้าห้องน้ำหญิง	BKN-FG-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
3	G	หน้าห้อง หน้าห้อง Control ปะบำบัด	BKN-FG-FHC-03	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
4	G	บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-FG-FHC-04	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
5	G	ห้องเวชระเบียน	BKN-FG-FHC-05	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
6	1	หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F1-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
7	1	หน้าเคาน์ หน้าเคาน์เตอร์แผนก ER	BKN-F1-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
8	1	หน้าห้อง หน้าห้อง OPD 5	BKN-F1-FHC-03	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
9	2	หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F2-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
10	2	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F2-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
11	3	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F3-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
12	3	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F3-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
13	3	โถงทางเ โถงทางเดินหน้าห้อง UPS	BKN-F3-FHC-03	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
14	3	โถงทางเ โถงทางเดินด้านหลังห้อง OR	BKN-F3-FHC-04	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
15	3	ข้างเคาน์ ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล ICU	BKN-F3-FHC-05	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
16	4	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F4-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	[illegible]	
17	4	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F4-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
18	5	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F5-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
19	5	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F5-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
20	6	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F6-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
21	6	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F6-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
22	7	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F7-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓	6/6/69	
23	7	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F7-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
24	8	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F8-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
25	8	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F8-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
26	9	หน้าลิฟท์ หน้าลิฟท์โดยสาร	BKN-F9-FHC-01	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		
27	9	บันไดหนี บันไดหนีไฟฝั่งทิศตะวันตก (มร.)	BKN-F9-FHC-02	✓	✓	✓	✓	—	—	—	✓	✓		

Code Program (Monthly)

1. ตรวจเช็คสภาพชุดวาล์วควบคุม (เปิด-ปิด)
2. ตรวจเช็คสภาพชุดสายฉีด/หัวฉีด
3. ตรวจเช็คฝาครอบ[illegible]
4. ตรวจเช็คตู้ดับเพลิงเช่น ตู้ / กระจก / กุญแจ ____
5. สายส่งขนาด 2 นิ้ว
6. หัวฉีดขนาด 2 นิ้ว
7. ทดสอบสายฉีดน้ำ
8. ตรวจเช็คการรั่วซึมของข้อต่อและซีล ต่างๆ
9. ทำความสะอาดทั่วไป (ภายนอกและภายในตู้)

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (—) ไม่สามารถตรวจสอบได้

สรุปผลการตรวจเช็ค



SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 05/6/69	[signature] Date 1/7/69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๙

Building : ....

วันที่ 7/1/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องควบคุมไฟฟ้า	✓		✓		✓		✓		✓		
2	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องน้ำหญิง	✓		✓		✓		✓		✓		
3	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าทางเข้าห้องลิฟท์ขนของ	✓		✓		✓		✓		✓		
4	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องควบคุมไฟฟ้า Generator	✓		✓		✓		✓		✓		
5	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องควบคุมไฟฟ้า Generator	✓		✓		✓		✓		✓		
6	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องระบบปรับอากาศ Chiller	✓		✓		✓		✓		✓		
7	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		✓		✓		✓		
8	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		✓		✓		✓		
9	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลังยา (Pramacy Store)	✓		✓		✓		✓		✓		
10	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเภสัชกรรมผู้ป่วยใน	✓		✓		✓		✓		✓		
11	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง CSSD	✓		✓		✓		✓		✓		
12	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเก็บผ้าสะอาด	✓		✓		✓		✓		✓		
13	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องแผนกวิศวกรรมบริการ (FM Office)											ไม่มีอุปกรณ์
14	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง GSD	✓		✓		✓		✓		✓		
15	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องฝ่าย QC (ฝ่ายศูนย์คุณภาพ)	✓		✓		✓		✓		✓		
16	G	CO2 Fire Extinguisher	ในตู้ดับเพลิงข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3	✓		✓		✓		✓		✓		
17	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		✓		✓		✓		
18	G	Dry Powder Fire Extingui	หน้าห้องทำครัว Food House	✓		✓		✓		✓		✓		
19	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องระบบ Fire Alarm (Security room)	✓		✓		✓		✓		✓		
20	G	Dry Powder Fire Extingui	~~ห้องระบบ Fire Alarm (Security room)~~	-		-		-		-		-		
21	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องน้ำโรงพักขยะ	✓		✓		✓		✓		✓		
22	G	Foam Fire Extinguisher B	ห้อง Lab น้ำยาสารเหลวระเหย BF 2000	✓		✓		✓		✓		✓		
23	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องพักเบรคฝ่ายการพยาบาล (ใหม่)	✓		✓		✓		✓		✓		
24	G	CO2 Fire Extinguisher	Corridor ทางเดิน Office ชั้น G (ใหม่)	✓		✓		✓		✓		✓		
25	G	CO2 Fire Extinguisher	แผนกบัญชีการเงิน ชั้น G (ใหม่)	✓		✓		✓		✓		✓		
26	G	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินมุมเครื่องถ่ายเอกสาร ชั้น G (ใหม่)	✓		✓		✓		✓		✓		
27	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องน้ำ ช/ญ ทำใหม่ ชั้น G	✓		✓		✓		✓		✓		
28	G	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินข้างตู้ไฟ DB	✓		✓		✓		✓		✓		

วันที่ 7/1/69 เวลา 14:10 น.

ผู้ตรวจสอบ [illegible]

วันที่ 7/1/69

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) Make sure to show waring sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ

3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการเสร็จสิ้น

4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date: 7 / 1 / 69	[signature] Date: 7 / 1 / 69	Date: / /	Date: / /

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มกราคม 2569

Building : ....

วันที่ 7/1/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
29	G	Dry Powder Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		/		/		/		
30	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องผสมยา แผนกเภสัชกรรม (ทำใหม่)	/		/		/		/		/		
31	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องระบบบำบัดน้ำเสีย	/		/		/		/		/		
32	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องแม่บ้าน	/		/		/		/		/		
33	G	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างห้องโรงพักขยะติดเชื้อ	/		/		/		/		/		
34	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 1	/		/		/		/		/		
35	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 16											ไม่เจออุปกรณ์
36	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจการได้ยิน	/		/		/		/		/		
37	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	/		/		/		/		/		
38	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง CT SCAN	/		/		/		/		/		
39	1	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	/		/		/		/		/		
40	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาท์เตอร์หน้าทางเข้า ER	/		/		/		/		/		
41	1	CO2 Fire Extinguisher	ห้องจ่ายยา (Paymacy)	/		/		/		/		/		
42	1	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 5	/		/		/		/		/		
43	1	Wet Chemical Fire Extinguishers	หน้าห้องอ่านผล X-Ray (ถังสีฟ้า)เคมีน้ำ	/		/		/		/		/		
44	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์แผนกอายุรกรรม	/		/		/		/		/		
45	1	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		/		/		/		
46	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังเล็ก)	/		/		/		/		/		
47	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังเล็ก)	/		/		/		/		/		
48	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังใหญ่)	/		/		/		/		/		
49	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังใหญ่)											*[illegible] / รพ. มุกดาหาร*
50	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ติดกับเสาหน้าห้อง Office ER (ติดใหม่)	/		/		/		/		/		
51	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ติดกับเสาหน้าห้อง Office ER (ติดใหม่)	/		/		/		/		/		
52	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	/		/		/		/		/		
53	2	CO2 Fire Extinguisher	เคาท์เตอร์ห้องศูนย์หัวใจ	/		/		/		/		/		
54	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องรับแขก X-Ray	/		/		/		/		/		
55	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องรับแขก Check up	/		/		/		/		/		
56	2	CO2 Fire Extinguisher	เสากลาง TV โถงนั่งพักคอยหน้า Cashier	/		/		/		/		/		

วันที่.............. เวลา.............. น.

ผู้ตรวจสอบ..............

วันที่..............

หมายเหตุ : (√) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 7/1/69	Date ..../..../....	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

เลขที่เอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มกราคม 2569

Building : ....

วันที่ 7/1/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
57	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องทำหัตถการ แผนกกายภาพ ชั้น 2	✓		✓		✓		✓		✓		
58	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกสูตินารีเวช	✓		✓		✓		✓		✓		
59	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 5 แผนกสูตินารีเวช	✓		✓		✓		✓		✓		
60	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า Auto แผนกกุมารเวช	✓		✓		✓		✓		✓		
61	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 4 แผนกกุมารเวช (บันไดหนีไฟ มข.)	✓		✓		✓		✓		✓		
62	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกุมารเวช	✓		✓		✓		✓		✓		
63	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า แผนกกุมารเวช	✓		✓		✓		✓		✓		
64	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องด้านในแผนกกายภาพ(หน้าห้องพักเบรค)	✓		✓		✓		✓		✓		
65	2	Dry Powder Fire Extinguisher	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.ในตู้ดับเพลิง	✓		✓		✓		✓		✓		
66	2	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		✓		
67	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	✓		✓		✓		✓		✓		
68	3	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดิน Transfer (ทางเข้าประตู OR)	✓		✓		✓		✓		✓		
69	3	CO2 Fire Extinguisher	ในโซน ICU เคาน์เตอร์	✓		✓		✓		✓		✓		
70	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องประตูโซนพักแพทย์	✓		✓		✓		✓		✓		
71	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าออกบันไดหนีไฟฝั่ง มข.	✓		✓		✓		✓		✓		
72	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย OR	✓		✓		✓		✓		✓		
73	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้าโถงทางเดินหลัง OR	✓		✓		✓		✓		✓		
74	3	CO2 Fire Extinguisher	ข้างห้อง Control OR	✓		✓		✓		✓		✓		
75	3	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลอด (หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่)	✓		✓		✓		✓		✓		
76	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์ OR	✓		✓		✓		✓		✓		
77	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง Ditry Room NICU	✓		✓		✓		✓		✓		
78	3	CO2 Fire Extinguisher	ห้องศูนย์ไตเทียม (HEMO)	✓		✓		✓		✓		✓		
79	3	Dry Powder Fire Extinguisher	ทางเดินหลังห้อง OR 2 (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		✓		
80	3	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล ICU (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		✓		
81	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		✓		
82	3	CO2 Fire Extinguisher	แผนก CCU	✓		✓		✓		✓		✓		
83	3	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินหน้าห้องน้ำชาย	✓		✓		✓		✓		✓		
84	3	Dry Powder Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้อง UPS ICU (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		✓		

วันที่ 7/1/69 เวลา 14:08 น.

ผู้ตรวจสอบ วัชรินทร์ นันใจ

วันที่ 7/1/69

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนที่แผงตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. วัชรินทร์ นันใจ Date 7 / 1 / 69	[signature] Date 7 / 1 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน ม.ค. ๒๕69

Building : ....

วันที่ 6/1/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
85	4	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 4	✓		✓		✓		✓		✓		
86	4	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓	✓	✓		✓		✓		✓		
87	4	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		✓		✓		✓		
88	4	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าประตูหนีไฟฝั่ง มข. (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		✓		
89	5	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 5	✓		✓		✓		✓		✓		
90	5	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		✓		✓		✓		
91	5	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		✓		✓		✓		
92	5	CO2 Fire Extinguisher	โซนห้อง Nursery Ward 5	✓		✓		✓		✓		✓		
93	5	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		✓		
94	6	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 6	✓		✓		✓		✓		✓		
95	6	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		✓		✓		✓		
96	6	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		✓		✓		✓		
97	6	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		✓		
98	7	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 7	✓		✓		✓		✓		✓		
99	7	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		✓		✓		✓		
100	7	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		✓		✓		✓		
101	7	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		✓		
102	8	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 8	✓		✓		✓		✓		✓		
103	8	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		✓		✓		✓		
104	8	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		✓		✓		✓		
105	8	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		✓		
106	9	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 9	✓		✓		✓		✓		✓		
107	9	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		✓		✓		✓		
108	9	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		✓		✓		✓		
109	9	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		✓		✓		✓		
110	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องมือแพทย์	✓		✓		✓		✓		✓		
111	10	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง Solftener	✓		✓		✓		✓		✓		
112	10	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง Solftener	✓		✓		✓		✓		✓		

วันที่ 6/1/69 เวลา 10.24 น.

ผู้ตรวจสอบ [illegible]

วันที่ 6/1/69

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date 6 / 1 / 69	[signature] Date 6 / 1 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มกราคม 2569

Building : ....

วันที่ 6/1/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
113	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		
114	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		
115	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		
116	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		
117	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		
118	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		
119	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		
120	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		✓		✓		✓		

วันที่ 6/1/69 เวลา 10.24 น.

ผู้ตรวจสอบ วิเศษ

วันที่ 6/1/69

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:	SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ 3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น 4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ	1 ณัฐพงษ์ 2 วิเศษ Date 6 / 1 / 69	[signature] Date 6 / 1 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

Project : ....

Subject : .... [illegible] 5 [illegible]

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

Building : ....

วันที่ 7/2/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด ปกติ	สภาพสายฉีด ผิดปกติ	สภาพถัง ปกติ	สภาพถัง ผิดปกติ	น้ำหนักถัง ปกติ	น้ำหนักถัง ผิดปกติ	สภาพซีล ปกติ	สภาพซีล ผิดปกติ	สภาพหัวฉีด ปกติ	สภาพหัวฉีด ผิดปกติ	หมายเหตุ
1	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องควบคุมไฟฟ้า	✓		✓		9.38		✓		✓		
2	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องน้ำหญิง	✓		✓		10.38		✓		✓		
3	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าทางเข้าห้องลิฟท์ขนของ	✓		✓		11.29		✓		✓		
4	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องควบคุมไฟฟ้า Generator	✓		✓		10.77		✓		✓		
5	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องควบคุมไฟฟ้า Generator	✓		✓		10.77		✓		✓		
6	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องระบบปรับอากาศ Chiller	✓		✓		10.34		✓		✓		
7	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		11.59		✓		✓		
8	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		10.67		✓		✓		
9	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลังยา (Pramacy Store)	✓		✓		11.90		✓		✓		
10	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเภสัชกรรมผู้ป่วยใน	✓		✓		10.70		✓		✓		
11	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง CSSD	✓		✓		11.42		✓		✓		
12	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเก็บผ้าสะอาด	✓		✓		10.77		✓		✓		
13	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องแผนกวิศวกรรมบริการ (FM Office)	✓		✓		11.17		✓		✓		[illegible]
14	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง GSD	✓		✓		19.5		✓		✓		
15	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องฝ่าย QC (ฝ่ายศูนย์คุณภาพ)	✓		✓		11.69		✓		✓		[illegible]
16	G	CO2 Fire Extinguisher	ในตู้ดับเพลิงข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3	✓		✓		10.99		✓		✓		
17	G	Dry Powder Fire Extinguis	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		10.24		✓		✓		
18	G	Dry Powder Fire Extinguis	หน้าห้องห้องครัว Food House	✓		✓		19.9		✓		✓		
19	G	Dry Powder Fire Extinguis	ห้องระบบ Fire Alarm (Security room)	✓		✓			✓		✓		✓	[illegible]
20	G	Dry Powder Fire Extinguis	ห้องระบบ Fire Alarm (Security room)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
21	G	Dry Powder Fire Extinguis	ห้องน้ำโรงพักขยะ	✓		✓		19.5		✓		✓		
22	G	Foam Fire Extinguisher B	ห้อง Lab น้ำยาสารเหลวระเหย BF 2000	✓		✓		19.5		✓		✓		
23	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องพักเบรคฝ่ายการพยาบาล (ใหม่)	✓		✓		11.90		✓		✓		
24	G	CO2 Fire Extinguisher	Corridor ทางเดิน Office ชั้น G (ใหม่)	✓		✓		11.01		✓		✓		
25	G	CO2 Fire Extinguisher	แผนกบัญชี&การเงิน ชั้น G (ใหม่)	✓		✓		10.99		✓		✓		
26	G	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินมุมเครื่องถ่ายเอกสาร ชั้น G (ใหม่)	✓		✓		10.99		✓		✓		
27	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องน้ำ ช/ญ ทำใหม่ ชั้น G	✓		✓		11.01		✓		✓		
28	G	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินข้างตู้ไฟ DB	✓		✓		11.23		✓		✓		

วันที่.......... เวลา.......... น. ผู้ตรวจสอบ..........

วันที่..........

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ

3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date 7 / 2 / 69	[signature] Date 7 / 3 / 69	.... Date ..../..../....	.... Date ..../..../....

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/01/2024

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

Building : ....

วันที่ 7/2/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
29	G	Dry Powder Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.76		✓		✓		
30	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องผสมยา แผนกเภสัชกรรม (ทำใหม่)	✓		✓		10.24		✓		✓		
31	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		✓		10.38		✓		✓		
32	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องแม่บ้าน	✓		✓		12.11		✓		✓		
33	G	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างห้องโรงพักขยะติดเชื้อ	✓		✓		195		✓		✓		
34	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 1	✓		✓		11.01		✓		✓		
35	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 16	–	–	–	–	–	–	–		–		
36	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจการได้ยิน	✓		✓		11.27		✓		✓		
37	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	✓		✓		10.19		✓		✓		
38	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง CT SCAN	✓		✓		11.81		✓		✓		* ไม่บอกวันหมดอายุ
39	1	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	✓		✓		11.81		✓		✓		* ไม่บอกวันหมดอายุ
40	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาท์เตอร์หน้าทางเข้า ER	✓		✓		10.43		✓		✓		
41	1	CO2 Fire Extinguisher	ห้องจ่ายยา (Paymacy)	✓		✓		11.53		✓		✓		
42	1	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 5	✓		✓		195		✓		✓		
43	1	Wet Chemical Fire Extinguishers	หน้าห้องอ่านผล X-Ray (ถังสีฟ้า)เคมีน้ำ	✓		✓		100		✓		✓		* ไม่บอกวันหมดอายุ
44	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์แผนกอายุรกรรม	✓		✓		11.98		✓		✓		* ไม่บอกวันหมดอายุ
45	1	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.17		✓		✓		
46	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังเล็ก)	✓		✓		195		✓		✓		* ไม่บอกวันหมดอายุ
47	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังเล็ก)	✓		✓		195		✓		✓		* ไม่บอกวันหมดอายุ
48	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังใหญ่)	✓		✓		195		✓		✓		
49	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังใหญ่)	✓		✓		✓		✓		✓		* [illegible]
50	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ติดผนังทางหน้าห้อง Office ER (ติดใหม่)	✓		✓		195		✓		✓		หมดอายุ 4/7/59
51	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ติดผนังทางหน้าห้อง Office ER (ติดใหม่)	✓		✓		195		✓		✓		
52	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	✓		✓		10.82		✓		✓		
53	2	CO2 Fire Extinguisher	เคาท์เตอร์ห้องศูนย์หัวใจ	✓		✓		10.91		✓		✓		
54	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องรับแขก X-Ray	✓		✓		11.26		✓		✓		
55	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องรับแขก Check up	✓		✓		11.23		✓		✓		
56	2	CO2 Fire Extinguisher	เสากลาง TV โถงนั่งพักคอยหน้า Cashier	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	

วันที่.................เวลา...........น.　　ผู้ตรวจสอบ......................

วันที่......................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:	SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ 3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น 4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ	1. [signature] 2. [signature] Date 7 / 2 / 69	[signature] Date 7 / 3 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่บังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

Building : ....

วันที่ 7/2/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
57	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องทำหัตถการ 4 แผนกกายภาพ ชั้น 2	✓		✓		11.70		✓		✓		เปลี่ยนท่อ
58	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกสูตินารีเวช	✓		✓		11.16		✓		✓		
59	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 5 แผนกสูตินารีเวช	✓		✓		11.16		✓		✓		
60	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า Auto แผนกกุมารเวช	✓		✓		10.86		✓		✓		
61	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 4 แผนกกุมารเวช (บันไดหนีไฟ มข.)	✓		✓		11.02		✓		✓		
62	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกุมารเวช	✓		✓		10.79		✓		✓		
63	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า แผนกกุมารเวช	✓		✓		10.86		✓		✓		
64	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องด้านในแผนกกายภาพ(หน้าห้องพักเบรค)	✓		✓		11.11		✓		✓		ค้างมอ.ข
65	2	Dry Powder Fire Extinguisher	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.ในตู้ดับเพลิง	✓		✓		195		✓		✓		
66	2	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.09		✓		✓		
67	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	✓		✓		10.35		✓		✓		
68	3	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดิน Transfer (ทางเข้าประตู OR)	✓		✓		11.80		✓		✓		
69	3	CO2 Fire Extinguisher	ในโซน ICU เคาน์เตอร์	✓		✓		11.49		✓		✓		
70	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องประตูโซนพักแพทย์	✓		✓		10.74		✓		✓		
71	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าออกบันไดหนีไฟฝั่ง มข.	✓		✓		11.66		✓		✓		
72	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย OR	✓		✓		11.32		✓		✓		[illegible]
73	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้าโถงทางเดินหลัง OR	✓		✓		11.92		✓		✓		
74	3	CO2 Fire Extinguisher	ข้างห้อง Control OR	✓		✓		11.93		✓		✓		[illegible]
75	3	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลอด (หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่)	✓		✓		11.86		✓		✓		
76	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์ OR	✓		✓		12.54		✓		✓		[illegible]
77	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง Ditry Room NICU	✓		✓		11.33		✓		✓		
78	3	CO2 Fire Extinguisher	ห้องศูนย์ไตเทียม (HEMO)	✓		✓		11.20		✓		✓		
79	3	Dry Powder Fire Extinguisher	ทางเดินหลังห้อง OR 2 (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		195		✓		✓		
80	3	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล ICU (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		195		✓		✓		
81	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.09		✓		✓		
82	3	CO2 Fire Extinguisher	แผนก CCU	✓		✓		11.64		✓		✓		
83	3	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินหน้าห้องน้ำชาย	✓		✓		10.43		✓		✓		
84	3	Dry Powder Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้อง UPS ICU (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		195		✓		✓		

วันที่.................... เวลา.............. น.

ผู้ตรวจสอบ....................

วันที่....................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 8/2/69	[signature] Date 1/3/69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/01/2024

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

Building : ....

วันที่ 7/2/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
85	4	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 4	✓		✓		0.84		✓		✓		
86	4	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มช.	✓		✓		11.73		✓		✓		
87	4	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	(crossed out)										ข้อต่อสายชำรุด
88	4	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าประตูหนีไฟฝั่ง มช. (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.48		✓		✓		
89	5	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 5	✓		✓		10.93		✓		✓		
90	5	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มช.	✓		✓		10.84		✓		✓		
91	5	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		10.02		✓		✓		
92	5	CO2 Fire Extinguisher	โซนห้อง Nursery Ward 5	✓		✓		11.41		✓		✓		
93	5	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.02		✓		✓		ไม่
94	6	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 6	✓		✓		10.98		✓		✓		
95	6	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มช.	✓		✓		10.77		✓		✓		
96	6	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		10.08		✓		✓		
97	6	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.02		✓		✓		
98	7	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 7	✓		✓		12.01		✓		✓		
99	7	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มช.	✓		✓		12.11		✓		✓		ไม่
100	7	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		12.01		✓		✓		ไม่
101	7	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.68		✓		✓		ไม่ บอกวันหมดอายุ
102	8	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 8	✓		✓		12.11		✓		✓		
103	8	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มช.	✓		✓		11.77		✓		✓		ไม่ บอกวันหมดอายุ
104	8	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		12.11		✓		✓		
105	8	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.16		✓		✓		
106	9	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 9	✓		✓		12.30		✓		✓		
107	9	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มช.	✓		✓		12.02		✓		✓		
108	9	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		11.48		✓		✓		
109	9	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.10		✓		✓		
110	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องมือแพทย์	✓		✓		12.87		✓		✓		
111	10	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง Solftener	✓		✓		11.21		✓		✓		
112	10	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง Solftener	✓		✓		11.21		✓		✓		

วันที่.................. เวลา.............. น. ผู้ตรวจสอบ..........................

วันที่..........................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนในส่วนตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1 ณัฐพงษ์ 2 ธนากร Date 7 / 2 / 69	(signature) Date 9 / 3 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2569

Building : ....

วันที่ 7/2/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
113	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		10.85		✓		✓		
114	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		10.89		✓		✓		
115	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		11.31		✓		✓		
116	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		11.37		✓		✓		
117	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		10.47		✓		✓		
118	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		11.24		✓		✓		
119	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		10.82		✓		✓		
120	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		10.94		✓		✓		

วันที่.................เวลา...............น.

ผู้ตรวจสอบ....................

วันที่....................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ

3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1 ธนากร 2 ณัฐพล Date: 7 / 2 / 69	[signature] Date: 7 / 3 / 69	Date: ___/___/___	Date: ___/___/___

FACITECH

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มีนาคม 2569

Building : BKN

วันที่ 4/3/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องควบคุมไฟฟ้า	✓		✓		11.68		✓		✓		
2	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องน้ำหญิง	✓		✓		10.80		✓		✓		
3	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าทางเข้าห้องลิฟท์ขนของ	✓		✓		11.44		✓		✓		
4	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องควบคุมไฟฟ้า Generator	✓		✓		11.07		✓		✓		
5	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องควบคุมไฟฟ้า Generator	✓		✓		11.45		✓		✓		
6	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องระบบปรับอากาศ Chiller	✓		✓		10.77		✓		✓		
7	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		11.48		✓		✓		
8	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		10.88		✓		✓		
9	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลังยา (Pramacy Store)	✓		✓		11.69		✓		✓		
10	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเภสัชกรรมผู้ป่วยใน	✓		✓		11.09		✓		✓		
11	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง CSSD	✓		✓		11.57		✓		✓		
12	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเก็บผ้าสะอาด	-		-		-		-		-		ไม่มีถัง
13	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องแผนกวิศวกรรมบริการ (FM Office)											
14	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง GSD	✓		✓		195		✓		✓		
15	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องฝ่าย QC (ฝ่ายศูนย์คุณภาพ)	✓		✓		11.89		✓		✓		
16	G	CO2 Fire Extinguisher	ในตู้ดับเพลิงข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3	✓		✓		10.77		✓		✓		
17	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		195		✓		✓		11.88
18	G	Dry Powder Fire Extingui	หน้าห้องทำครัว Food House	✓		✓		195		✓		✓		
19	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องระบบ Fire Alarm (Security room)	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
20	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องระบบ Fire Alarm (Security room)						ถอดเปลี่ยน [illegible]					[illegible]
21	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องน้ำโรงพักขยะ	✓		✓		195		✓		✓		
22	G	Foam Fire Extinguisher B	ห้อง Lab น้ำยาสารเหลวระเหย BF 2000	✓		✓		195		✓		✓		
23	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องพักเบรคฝ่ายการพยาบาล (ใหม่)	✓		✓		11.74		✓		✓		
24	G	CO2 Fire Extinguisher	Corridor ทางเดิน Office ชั้น G (ใหม่)											
25	G	CO2 Fire Extinguisher	แผนกบัญชี&การเงิน ชั้น G (ใหม่)	✓		✓		11.30		✓		✓		
26	G	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินมุมเครื่องถ่ายเอกสาร ชั้น G (ใหม่)	✓		✓		10.10		✓		✓		
27	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องน้ำ ช/ญ ทำใหม่ ชั้น G	✓		✓		11.11		✓		✓		
28	G	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินข้างตู้ไฟ DB	✓		✓		11.69		✓		✓		

วันที่..................เวลา..............น.　　　ผู้ตรวจสอบ..........................

วันที่..........................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนที่แผงตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date 4/3/69	[signature] Date 1/4/69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มีนาคม 2569

Building : BKN

วันที่ 4/ 3/ 69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพซีล		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
29	G	Dry Powder Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		195		✓		✓		
30	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องผสมยา แผนกเภสัชกรรม (ทำใหม่)	✓		✓		11.01		✓		✓		
31	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		✓		10.83		✓		✓		
32	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องแม่บ้าน	✓		✓		10.92		✓		✓		
33	G	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างห้องโรงพักขยะติดเชื้อ	✓		✓		195		✓		✓		
34	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 1	✓		✓		10.39		✓		✓		
35	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 16	✓		✓		11.27		✓		✓		
36	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจการได้ยิน	✓		✓		11.30		✓		✓		
37	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	✓		✓		10.39		✓		✓		
38	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง CT SCAN	✓		✓		11.47		✓		✓		
39	1	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	✓		✓		10.31		✓		✓		
40	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาท์เตอร์หน้าทางเข้า ER	✓		✓		11.02		✓		✓		
41	1	CO2 Fire Extinguisher	ห้องจ่ายยา (Paymacy)	✓		✓		11.82		✓		✓		
42	1	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 5	✓		✓		195		✓		✓		
43	1	Wet Chemical Fire Extinguishers	หน้าห้องอ่านผล X-Ray (ถังสีฟ้า)เคมีน้ำ	✓		✓		195		✓		✓		
44	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์แผนกอายุรกรรม	✓		✓		11.96		✓		✓		
45	1	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.86		✓		✓		
46	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังเล็ก)	✓		✓		195		✓		✓		[illegible]
47	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังเล็ก)	✓		✓		196		✓		✓		[illegible]
48	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังใหญ่)	✓		✓		195		✓		✓		[illegible]
49	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังใหญ่)	✓		✓		196		✓		✓		[illegible]
50	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ติดผนังหน้าห้อง Office ER (ติดใหม่)	✓		✓		195		✓		✓		
51	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ติดผนังหน้าห้อง Office ER (ติดใหม่)	✓		✓		175		✓		✓		
52	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	✓		✓		10.83		✓		✓		
53	2	CO2 Fire Extinguisher	เคาท์เตอร์ห้องศูนย์หัวใจ	✓		✓		10.27		✓		✓		
54	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องรับแขก X-Ray	✓		✓		11.08		✓		✓		
55	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องรับแขก Check up	✓		✓		11.65		✓		✓		
56	2	CO2 Fire Extinguisher	เสากลาง TV โถงนั่งพักคอยหน้า Cashier	✓		✓		11.08		✓		✓		

วันที่.................. เวลา............ น.

ผู้ตรวจสอบ.........................

วันที่.........................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ

3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 4/ 3/ 69	[signature] Date: 1/ 4/ 69	Date: ..../..../....	Date: ..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๙

Building : BKN

วันที่ 4/3/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
57	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องทำหัตถการ 4 แผนกกายภาพ ชั้น 2	✓		✓		11.28		✓		✓		
58	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกสูตินารีเวช	✓		✓		11.06		✓		✓		
59	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 5 แผนกสูตินารีเวช	✓		✓		10.50		✓		✓		
60	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า Auto แผนกกุมารเวช	✓		✓		11.22		✓		✓		
61	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 4 แผนกกุมารเวช (บันไดหนีไฟ มช.)	✓		✓		19.5		✓		✓		
62	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกุมารเวช	✓		✓		11.22		✓		✓		
63	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า แผนกกุมารเวช	✓		✓		11.36		✓		✓		
64	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องด้านในแผนกกายภาพ(หน้าห้องพักแบรด)	✓		✓		11.95		✓		✓		
65	2	Dry Powder Fire Extinguisher	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มช.ในตู้ดับเพลิง	✓		✓		19.6		✓		✓		
66	2	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.87		✓		✓		
67	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	✓		✓		11.03		✓		✓		
68	3	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดิน Transfer (ทางเข้าประตู OR)	✓		✓		11.03		✓		✓		
69	3	CO2 Fire Extinguisher	ในโซน ICU เคาน์เตอร์	✓		✓		10.76		✓		✓		
70	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องประตูโซนพักแพทย์	✓		✓		10.60		✓		✓		
71	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าออกบันไดหนีไฟฝั่ง มช.	✓		✓		11.81		✓		✓		
72	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย OR	✓		✓		11.09		✓		✓		
73	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้าโถงทางเดินหลัง OR	✓		✓		10.74		✓		✓		
74	3	CO2 Fire Extinguisher	ข้างห้อง Control OR	✓		✓		10.90		✓		✓		
75	3	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลอด (หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่)	✓		✓		11.19		✓		✓		
76	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์ OR	✓		✓		10.81		✓		✓		
77	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง Dtry Room NICU	✓		✓		10.85		✓		✓		
78	3	CO2 Fire Extinguisher	ห้องศูนย์ไตเทียม (HEMO)	✓		✓		11.57		✓		✓		
79	3	Dry Powder Fire Extinguisher	ทางเดินหลังห้อง OR 2 (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		19.7		✓		✓		
80	3	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล ICU (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		19.5		✓		✓		
81	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.39		✓		✓		
82	3	CO2 Fire Extinguisher	แผนก CCU	✓		✓		11.41		✓		✓		
83	3	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินหน้าห้องน้ำชาย	✓		✓		10.98		✓		✓		
84	3	Dry Powder Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้อง UPS ICU (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		19.0		✓		✓		

วันที่.............. เวลา.............. น.

ผู้ตรวจสอบ..............

วันที่..............

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 4/3/69	[signature] Date: 1/4/69	Date: ..../..../....	Date: ..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มีนาคม 2569

Building : BKN

วันที่ 4/3/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
85	4	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 4	✓		✓		11.19		✓		✓		
86	4	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		11.13		✓		✓		
87	4	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		10.77		✓		✓		
88	4	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าประตูหนีไฟฝั่ง มข. (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		12.86		✓		✓		
89	5	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 5	✓		✓		11.96		✓		✓		
90	5	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		12.03		✓		✓		
91	5	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		11.89		✓		✓		
92	5	CO2 Fire Extinguisher	โซนห้อง Nursery Ward 5	✓		✓		12.16		✓		✓		
93	5	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.27		✓		✓		
94	6	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 6	✓		✓		11.84		✓		✓		
95	6	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		10.90		✓		✓		
96	6	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		10.85		✓		✓		
97	6	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.94		✓		✓		
98	7	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 7	✓		✓		11.39		✓		✓		
99	7	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		10.81		✓		✓		
100	7	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		10.8'		✓		✓		
101	7	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.87		✓		✓		
102	8	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 8	✓		✓		11.81		✓		✓		
103	8	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		12.80		✓		✓		
104	8	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		10.29		✓		✓		
105	8	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓	✓	✓		10.81		✓		✓		
106	9	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 9	✓		✓		10.10		✓		✓		
107	9	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		12.96		✓		✓		
108	9	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		11.03		✓		✓		
109	9	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.25		✓		✓		
110	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องมือแพทย์	✓		✓		13.18		✓		✓		
111	10	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง Solftener	✓		✓		11.83		✓		✓		
112	10	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง Solftener	✓		✓		10.19		✓		✓		

วันที่....................เวลา.............น.

ผู้ตรวจสอบ.........................

วันที่.........................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้า
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 4/3/69	[signature] Date 1, 4, 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มีนาคม 2569

Building : BKN

วันที่ 4/3/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
113	10	CO_2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		11.30		✓		✓		
114	10	CO_2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		9.80		✓		✓		
115	10	CO_2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		10.43		✓		✓		
116	10	CO_2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		10.33		✓		✓		
117	10	CO_2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		10.33		✓		✓		
118	10	CO_2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		10.83		✓		✓		
119	10	CO_2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		11.18		✓		✓		
120	10	CO_2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		11.63		✓		✓		

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

วันที่..................เวลา..............น.

ผู้ตรวจสอบ..................

วันที่..................

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature]	[signature]		
Date 4/3/69	Date 4/3/69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน 10 เมษายน 2569

Building : BKN

วันที่ 10/4/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องควบคุมไฟฟ้า	/		/		12.21		/		/		
2	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องน้ำหญิง	/		/		11.93		/		/		
3	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าทางเข้าห้องลิฟท์ขนของ	/		/		11.24		/		/		
4	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องควบคุมไฟฟ้า Generator	/		/		10.57		/		/		
5	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องควบคุมไฟฟ้า Generator	/		/		11.03		/		/		
6	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องระบบปรับอากาศ Chiller	/		/		11.03		/		/		
7	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน	/		/		11.32		/		/		
8	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน	/		/		11.32		/		/		
9	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลังยา (Pramacy Store)	/		/		11.42		/		/		
10	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเภสัชกรรมผู้ป่วยใน	/		/		10.57		/		/		
11	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง CSSD	/		/		11.66		/		/		
12	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเก็บผ้าสะอาด	/		/		10.90		/		/		
13	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องแผนกวิศวกรรมบริการ (FM Office)	/		/		10.97		/		/		
14	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง GSD	/		/		199		/		/		[illegible]
15	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องฝ่าย QC (ฝ่ายศูนย์คุณภาพ)	/		/		12.02		/		/		
16	G	CO2 Fire Extinguisher	ในตู้ดับเพลิงข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3	/		/		10.93		/		/		[illegible]
17	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องเวชระเบียน	/		/		11.90		/		/		
18	G	Dry Powder Fire Extingui	หน้าห้องทำครัว Food House	/		/		195 PSI		/		/		
19	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องระบบ Fire Alarm (Security room)	/		/		0		/		/		* [illegible] *
20	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องระบบ Fire Alarm (Security room) ไม่มี *											
21	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องน้ำโรงพักขยะ	/		/		199		/		/		
22	G	Foam Fire Extinguisher B	ห้อง Lab น้ำยาสารเหลวระเหย BF 2000	/		/		195 PSI		/		/		
23	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องพักเบรคฝ่ายการพยาบาล (ใหม่)	/		/		11.70		/		/		
24	G	CO2 Fire Extinguisher	Corridor ทางเดิน Office ชั้น G (ใหม่) ไม่มี											
25	G	CO2 Fire Extinguisher	แผนกบัญชีการเงิน ชั้น G (ใหม่)	/		/		10.94		/		/		
26	G	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินมุมเครื่องถ่ายเอกสาร ชั้น G (ใหม่)	/		/		10.67		/		/		
27	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องน้ำ ช/ญ ทำใหม่ ชั้น G	/		/		10.64		/		/		
28	G	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินข้างตู้ไฟ DB	/		/		11.36		/		/		

วันที่.................. เวลา............. น.

ผู้ตรวจสอบ..................

วันที่..................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:	SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ 3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น 4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ	1. [signature] 2. [signature] Date 10 / 4 / 69	[signature] Date 1 / 5 / 69	.... Date ...../...../.....	.... Date ...../...../.....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน [illegible] 2569

Building : BKN

วันที่ 10/4/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
29	G	Dry Powder Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		195		/		/		
30	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องผสมยา แผนกเภสัชกรรม (ทำใหม่)	/		/		11.34		/		/		
31	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องระบบบำบัดน้ำเสีย	/		/		11.09		/		/		
32	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องแม่บ้าน	/		/		11.41		/		/		
33	G	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างห้องโรงพักขยะติดเชื้อ	/		/		196		/		/		
34	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 1	/		/		11.21		/		/		
35	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 16 ไม่											
36	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจการได้ยิน	/		/		11.31		/		/		
37	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	/		/		10.67		/		/		
38	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง CT SCAN	/		/		11.19		/		/		
39	1	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	/		/		12.03		/		/		[illegible]
40	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์หน้าทางเข้า ER	/		/		11.22		/		/		[illegible]
41	1	CO2 Fire Extinguisher	ห้องจ่ายยา (Paymacy)	/		/		11.22		/		/		
42	1	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 5	/		/		175		/		/		
43	1	Wet Chemical Fire Extinguishers	หน้าห้องอ่านผล X-Ray (ถังสีฟ้า)เคมีน้ำ	/		/		400		/		/		
44	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์แผนกอายุรกรรม	/		/		11.93		/		/		
45	1	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		10.62		/		/		
46	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังเล็ก)	/		/		195		/		/		
47	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังเล็ก)	/		/		195		/		/		ทะเบียน [illegible] 2562
48	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังใหญ่)	/		/		193		/		/		
49	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังใหญ่)	/		/		195		/		/		ทะเบียน [illegible]
50	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ติดที่เสาหน้าห้อง Office ER (ติดใหม่)	/		/		195		/		/		
51	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ติดที่เสาหน้าห้อง Office ER (ติดใหม่)	/		/		195		/		/		
52	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	/		/		11.31		/		/		
53	2	CO2 Fire Extinguisher	เคาน์เตอร์ห้องศูนย์หัวใจ	/		/		11.09		/		/		
54	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องรับแขก X-Ray	/		/		11.36		/		/		[illegible] 10/4/69
55	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องรับแขก Check up	/		/		11.42		/		/		
56	2	CO2 Fire Extinguisher	เสากลาง TV โถงนั่งพักคอยหน้า Cashier	/		/		10.43		/		/		

วันที่.......... เวลา.......... น.

ผู้ตรวจสอบ..........

วันที่..........

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:	SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ 3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ 4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ	1. [illegible] 2. [illegible] Date 10/4/69	Date / /	Date / /	Date / /

FACITECH

Project : ....

Subject : ....

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-FMO-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

ประจำเดือน เมษายน 2569

Building : BKN

วันที่ 10/4/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด ปกติ	สภาพสายฉีด ผิดปกติ	สภาพถัง ปกติ	สภาพถัง ผิดปกติ	น้ำหนักถัง ปกติ	น้ำหนักถัง ผิดปกติ	สภาพสลัก ปกติ	สภาพสลัก ผิดปกติ	สภาพหัวฉีด ปกติ	สภาพหัวฉีด ผิดปกติ	หมายเหตุ
57	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องทำหัตถการ 4 แผนกกายภาพ ชั้น 2 *	✓		✓		11.56		✓		✓		ไม่มีป้าย Tag
58	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกสูตินารีเวช	✓		✓		11.66		✓		✓		
59	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 5 แผนกสูตินารีเวช	✓		✓		11.66		✓		✓		
60	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า Auto แผนกกุมารเวช	✓		✓		11.83		✓		✓		
61	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 4 แผนกกุมารเวช (บันไดหนีไฟ มช.)	✓		✓		11.25		✓		✓		
62	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกุมารเวช	✓		✓		11.27		✓		✓		
63	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า แผนกกุมารเวช	✓		✓		11.23		✓		✓		
64	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องด้านในแผนกกายภาพ(หน้าห้องพักเบรค)	✓		✓		11.56		✓		✓		
65	2	Dry Powder Fire Extinguisher	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มช.ในตู้ดับเพลิง	✓		✓		195 PSI		✓		✓		
66	2	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.81		✓		✓		
67	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	✓		✓		10.67		✓		✓		
68	3	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดิน Transfer (ทางเข้าประตู OR)	✓		✓		11.36		✓		✓		
69	3	CO2 Fire Extinguisher	ในโซน ICU เคาน์เตอร์	✓		✓		10.85		✓		✓		
70	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องประตูโซนพักแพทย์	✓		✓		10.69		✓		✓		
71	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าออกบันไดหนีไฟฝั่ง มช.	✓		✓		11.65		✓		✓		
72	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย OR	✓		✓		12.44		✓		✓		[illegible]
73	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้าโถงทางเดินหลัง OR	✓		✓		11.38		✓		✓		[illegible] 10/4/69
74	3	CO2 Fire Extinguisher	ข้างห้อง Control OR	✓		✓		12.30		✓		✓		[illegible]
75	3	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลอด (หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่)	✓		✓		11.35		✓		✓		
76	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์ OR	✓		✓		12.30		✓		✓		
77	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง Ditry Room NICU	✓		✓		10.67		✓		✓		
78	3	CO2 Fire Extinguisher	ห้องศูนย์ไตเทียม (HEMO)	✓		✓		11.09		✓		✓		
79	3	Dry Powder Fire Extinguisher	ทางเดินหลังห้อง OR 2 (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		195 PSI		✓		✓		
80	3	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล ICU (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		195 PSI		✓		✓		
81	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.08		✓		✓		
82	3	CO2 Fire Extinguisher	แผนก CCU	✓		✓		12.01		✓		✓		
83	3	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินหน้าห้องน้ำชาย	✓		✓		11.14		✓		✓		
84	3	Dry Powder Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้อง UPS ICU (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		195 PSI		✓		✓		

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

วันที่.................... เวลา.............. น.

ผู้ตรวจสอบ........................

วันที่........................

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ

3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาพการปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date 10, 4, 69	[signature] Date 1, 5, 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน เมษายน 2569

Building : BKN

วันที่ 11/4/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
85	4	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 4	✓		✓		10.98		✓		✓		
86	4	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		11.10		✓		✓		
87	4	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		11.92		✓		✓		
88	4	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าประตูหนีไฟฝั่ง มข. (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.63		✓		✓	[illegible]	
89	5	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 5	✓		✓		10.80		✓		✓	[illegible]	[illegible]
90	5	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		11.07		✓		✓	11/4/69	
91	5	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		9.95		✓		✓		
92	5	CO2 Fire Extinguisher	โซนห้อง Nursery Ward 5	✓		✓		11.57		✓		✓		
93	5	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.45		✓		✓		
94	6	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 6	✓		✓		11.03		✓		✓		
95	6	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		11.02		✓		✓		
96	6	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		10.87		✓		✓		
97	6	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.03		✓		✓		
98	7	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 7	✓		✓		12.00		✓		✓		
99	7	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		12.11		✓		✓		
100	7	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		11.93		✓		✓		
101	7	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.66		✓		✓		
102	8	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 8	✓		✓		12.14		✓		✓		
103	8	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		12.14		✓		✓		
104	8	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		12.23		✓		✓		
105	8	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.61		✓		✓		
106	9	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 9	✓		✓		12.03		✓		✓		
107	9	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		12.03		✓		✓		
108	9	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		12.14		✓		✓		
109	9	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.27		✓		✓		
110	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องมือแพทย์	✓		✓		12.99		✓		✓		
111	10	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง Solftener	✓		✓		11.64		✓		✓		
112	10	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง Solftener	✓		✓		11.64		✓		✓		

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

วันที่.................... เวลา............. น.

ผู้ตรวจสอบ......................

วันที่......................

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible signature] 2. [illegible signature] Date 10/4/69	[signature] Date 9/5/69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน เมษายน 04 69

Building : BKN

วันที่ 10/4/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
113	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		11.06		/		/		
114	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		11.06		/		/		
115	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		11.16		/		/		
116	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		11.12		/		/		
117	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		11.22		/		/		
118	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		11.22		/		/		
119	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		11.22		/		/		
120	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		11.22		/		/		

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

วันที่ 10/4/69 เวลา..........น.

ผู้ตรวจสอบ..........

วันที่..........

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ

3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. .... 2. .... Date...../...../.....	.... Date...../...../.....	.... Date...../...../.....	.... Date...../...../.....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-0x
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน พ.ค. 69

Building : BKN

วันที่ 05/05/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องควบคุมไฟฟ้า	✓		✓		12.15		✓		✓		
2	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องน้ำหญิง	✓		✓		11.34		✓		✓		
3	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าทางเข้าห้องลิฟท์ขนของ	✓		✓		11.34		✓		✓		
4	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องควบคุมไฟฟ้า Generator	✓		✓		11.11		✓		✓		
5	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องควบคุมไฟฟ้า Generator	✓		✓		10.39		✓		✓		
6	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องระบบปรับอากาศ Chiller	✓		✓		10.30		✓		✓		
7	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		11.57		✓		✓		
8	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		11.37		✓		✓		
9	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลังยา (Pramacy Store)	✓		✓		11.99		✓		✓		
10	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเภสัชกรรมผู้ป่วยใน	✓		✓		10.78		✓		✓		
11	G	CO2 Fire Extinguisher	~~ห้อง CSSD~~ [illegible]	—	—	—	—	12.2	—	—	—	—	—	—
12	G	CO2 Fire Extinguisher	~~ห้องเก็บผ้าสะอาด~~ CSSD	✓		✓		11.36		✓		✓		
13	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องแผนกวิศวกรรมบริการ (FM Office)	✓		✓		10.75		✓		✓		
14	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง GSD	✓		✓		195		✓		✓		
15	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องฝ่าย QC (ฝ่ายศูนย์คุณภาพ)	✓		✓		11.73		✓		✓		
16	G	CO2 Fire Extinguisher	ในตู้ดับเพลิงข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3	✓		✓		10.92		✓		✓		
17	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		11.72		✓		✓		
18	G	Dry Powder Fire Extingui	หน้าห้องห้องครัว Food House	✓		✓		195		✓		✓		
19	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องระบบ Fire Alarm (Security room)	✓		✓		0			✓	✓		
20	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องระบบ Fire Alarm (Security room)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	[illegible]
21	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องน้ำโรงพักขยะ	✓		✓		195		✓		✓		
22	G	Foam Fire Extinguisher B	ห้อง Lab น้ำยาสารเหลวระเหย BF 2000	✓		✓		17.5		✓		✓		
23	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องพักเบรคฝ่ายการพยาบาล (ใหม่)	✓		✓		11.31		✓		✓		
24	G	CO2 Fire Extinguisher	Corridor ทางเดิน Office ชั้น G (ใหม่)	✓		✓		10.58		✓		✓		
25	G	CO2 Fire Extinguisher	แผนกบัญชีการเงิน ชั้น G (ใหม่)	✓		✓		11.06		✓		✓		
26	G	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินมุมเครื่องถ่ายเอกสาร ชั้น G (ใหม่)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	[illegible]
27	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องน้ำ ช/ญ ทำใหม่ ชั้น G	✓		✓		11.66		✓		✓		
28	G	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินข้างตู้ไฟ DB	✓		✓		11.63		✓		✓		

วันที่.................เวลา.............น.

ผู้ตรวจสอบ.......................

วันที่.......................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [illegible] 2. [illegible] Date 06/05/69	[signature] Date 1/6/69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน ... พ.ค. 69

Building : BKN

วันที่ ... อ. 6/5/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
29	G	Dry Powder Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		19.5		✓		✓		
30	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องผสมยา แผนกเภสัชกรรม (ทำใหม่)	✓		✓		11.77		✓		✓		
31	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		✓		11.02		✓		✓		
32	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องแม่บ้าน											
33	G	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างห้องโรงพักขยะติดเชื้อ	✓		✓		195		✓		✓		
34	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 1	✓		✓		11.35		✓		✓		
35	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 16											ไม่มีถังดับเพลิง
36	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจการได้ยิน	✓		✓		16.71		✓		✓		
37	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	✓		✓		10.25		✓		✓		
38	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง CT SCAN	✓		✓		11.64		✓		✓		
39	1	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	✓		✓		11.83		✓		✓		
40	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์หน้าทางเข้า ER	✓		✓		11.19		✓		✓		
41	1	CO2 Fire Extinguisher	ห้องจ่ายยา (Paymacy)	✓		✓		11.40		✓		✓		
42	1	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 5	✓		✓		19.5		✓		✓		
43	1	Wet Chemical Fire Extinguishers	หน้าห้องอ่านผล X-Ray (ถังสีฟ้า)เคมีน้ำ	✓		✓		100		✓		✓		
44	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์แผนกอายุรกรรม	✓		✓		11.90		✓		✓		
45	1	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		16.74		✓		✓		
46	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังเล็ก)	✓		✓		195		✓		✓		
47	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังเล็ก)	✓		✓		195		✓		✓		
48	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังใหญ่)											
49	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังใหญ่)											
50	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ติดที่เสาหน้าห้อง Office ER (ติดใหม่)	✓		✓		145		✓		✓		
51	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ติดที่เสาหน้าห้อง Office ER (ติดใหม่)	✓		✓		145		✓		✓		
52	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	✓		✓		11.80		✓		✓		
53	2	CO2 Fire Extinguisher	เคาน์เตอร์ห้องศูนย์หัวใจ	✓		✓		11.18		✓		✓		
54	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องรับแขก X-Ray	✓		✓		11.07		✓		✓		
55	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องรับแขก Check up	✓		✓		16.71		✓		✓		
56	2	CO2 Fire Extinguisher	เสากลาง TV โถงนั่งพักคอยหน้า Cashier	✓		✓		11.38		✓		✓		

วันที่.................เวลา..............น.

ผู้ตรวจสอบ.........................

วันที่.........................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) Make sure to show waring sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ

3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: อ. 6/5/69	[signature] Date: 7/6/69	Date: ___/___/___	Date: ___/___/___

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน พ.ค. 69

Building : BMN

วันที่ 5-6/05/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
57	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องทำหัตถการ 4 แผนกกายภาพ ชั้น 2	/		/		11.46		/		/		
58	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกสูตินารีเวช	/		/		11.99		/		/		
59	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 5 แผนกสูตินารีเวช	/		/		11.65		/		/		
60	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า Auto แผนกกุมารเวช	/		/		11.62		/		/		
61	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 4 แผนกกุมารเวช (บันไดหนีไฟ มช.)	/		/		11.19		/		/		
62	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		11.27		/		/		
63	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า แผนกกุมารเวช	/		/		11.49		/		/		
64	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องด้านในแผนกกายภาพ(หน้าห้องพักเบรค)	/		/		11.90		/		/		
65	2	Dry Powder Fire Extinguisher	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มช ในตู้ดับเพลิง	/		/		19.5		/		/		
66	2	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		10.84		/		/		
67	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	/		/		11.54		/		/		
68	3	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดิน Transfer (ทางเข้าประตู OR)	/		/				/		/		
69	3	CO2 Fire Extinguisher	ในโซน ICU เคาน์เตอร์	/		/		11.67		/		/		
70	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องประตูโซนพักแพทย์	/		/		11.39		/		/		
71	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าออกบันไดหนีไฟฝั่ง มช.	/		/		11.69						
72	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย OR	/		✓		11.98		/		/		
73	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้าโถงทางเดินหลัง OR	/		/		12.40		/		/		
74	3	CO2 Fire Extinguisher	ข้างห้อง Control OR	/		/		11.34				/		
75	3	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลอด (หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่)	/		/		11.52		/		/		
76	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์ OR	/		/		11.99		/		/		
77	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง Ditry Room NICU	/		/		11.36		/		/		
78	3	CO2 Fire Extinguisher	ห้องศูนย์ไตเทียม (HEMO)	/		/		11.06		/		/		
79	3	Dry Powder Fire Extinguisher	ทางเดินหลังห้อง OR 2 (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		19.5		/		/		
80	3	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล ICU (ในตู้ดับเพลิง)	✓		/		19.5		/		/		
81	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		11.54		/		/		
82	3	CO2 Fire Extinguisher	แผนก CCU	✓		✓		12.01		✓		✓		
83	3	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินหน้าห้องน้ำชาย	/		/		11.06		/		/		
84	3	Dry Powder Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้อง UPS ICU (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		19.5		/		/		

วันที่.................. เวลา.............. น.

ผู้ตรวจสอบ..............................

วันที่..............................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ

3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 5-6 05 69	[signature] Date 1 , 6 , 69	Date ...../...../.....	Date ...../...../.....

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน พ.ค. 69

Building : BKN

วันที่ ๕-๖/๕/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด ปกติ	สภาพสายฉีด ผิดปกติ	สภาพถัง ปกติ	สภาพถัง ผิดปกติ	น้ำหนักถัง ปกติ	น้ำหนักถัง ผิดปกติ	สภาพสลัก ปกติ	สภาพสลัก ผิดปกติ	สภาพหัวฉีด ปกติ	สภาพหัวฉีด ผิดปกติ	หมายเหตุ
85	4	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 4	/		/		10.93		/		/		
86	4	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	/		/				/		/		
87	4	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		11.91		/		/		
88	4	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าประตูหนีไฟฝั่ง มข. (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		11.20		/		/		
89	5	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 5	/		/		11.77		/		/		
90	5	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	/		/		9.63		/		/		
91	5	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		10.71		/		/		
92	5	CO2 Fire Extinguisher	โซนห้อง Nursery Ward 5	/		/		11.77		/		/		
93	5	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		10.71		/		/		
94	6	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 6	/		/		10.41		/		/		
95	6	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	/		/		10.10		/		/		
96	6	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		10.41		/		/		
97	6	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		10.88		/		/		
98	7	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 7	/		/		11.93		/		/		
99	7	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	/		/		11.85		/		/		
100	7	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		11.93		/		/		
101	7	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		11.93		/		/		
102	8	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 8	/		/		12.58		/		/		
103	8	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	/		/		11.93		/		/		
104	8	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		12.74		/		/		
105	8	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		10.60		/		/		
106	9	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 9	/		/		12.01		/		/		
107	9	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	/		/		11.24		/		/		
108	9	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	/		/		12.09		/		/		
109	9	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		11.88		/		/		
110	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องมือแพทย์	/		/		12.80		/		/		
111	10	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง Solftener	/		/		11.88		/		/		
112	10	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง Solftener	/		/		11.81		/		/		

วันที่..................เวลา..............น. ผู้ตรวจสอบ..............................

วันที่..............................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ

3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 1๕ / ๕ / 69	[signature] Date: 1 / 6 / 69	____________ Date: ___/___/___	____________ Date: ___/___/___

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMO-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/03/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน พ.ค./69

Building : B [illegible]

วันที่ ๒๖/ ๕/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
113	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		10.74		/		/		
114	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		10.74		/		/		
115	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		10.74		/		/		
116	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		11.20		/		/		
117	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		11.20		/		/		
118	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		11.20		/		/		
119	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		11.20		/		/		
120	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	/		/		10.42		/		/		

วันที่..................เวลา..............น. ผู้ตรวจสอบ..................

วันที่..................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องแน่ใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องแน่ใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องแน่ใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date ๒๖, ๕, /69	[signature] Date 1 / 6 / 69	Date ___/___/___	Date ___/___/___

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-0x
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

Project : BKN

Subject : ......

ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๙

Building : ......

วันที่ 05/6/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
1	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องควบคุมไฟฟ้า	✓		✓		12.26		✓		✓		
2	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องน้ำหญิง	✓		✓		10.23		✓		✓		
3	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าทางเข้าห้องลิฟท์ขนของ	✓		✓		10.91		✓		✓		
4	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องควบคุมไฟฟ้า Generator	✓		✓		10.77		✓		✓		
5	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องควบคุมไฟฟ้า Generator	✓		✓		10.47		✓		✓		
6	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องระบบปรับอากาศ Chiller	✓		✓		10.76		✓		✓		
7	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		11.81		✓		✓		
8	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		11.02		✓		✓		
9	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลังยา (Pramacy Store)	✓		✓		12.27		✓		✓		
10	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเภสัชกรรมผู้ป่วยใน	✓		✓		10.91		✓		✓		
11	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง CSSD	✓		✓		11.81		✓		✓		
12	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องเก็บผ้าสะอาด	✓		✓		10.81		✓		✓		
13	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องแผนกวิศวกรรมบริการ (FM Office)	✓		✓		10.68		✓		✓		
14	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง GSD	✓		✓		199		✓		✓		
15	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องฝ่าย QC (ฝ่ายศูนย์คุณภาพ)	✓				11.64		✓		✓		
16	G	CO2 Fire Extinguisher	ในตู้ดับเพลิงข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3	✓		✓		10.79		✓		✓		
17	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องเวชระเบียน	✓		✓		195 PSI		✓		✓		
18	G	Dry Powder Fire Extingui	หน้าห้องทำครัว Food House	✓		✓		195		✓		✓		
19	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องระบบ Fire Alarm (Security room)		✓		✓	0	✓		✓			
20	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องระบบ Fire Alarm (Security room)	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	ไม่มีอุปกรณ์
21	G	Dry Powder Fire Extingui	ห้องน้ำโรงพักขยะ	✓		✓		195		✓		✓		
22	G	Foam Fire Extinguisher B	ห้อง Lab น้ำยาสารเหลวระเหย BF 2000	✓		✓		195		✓		✓		
23	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องพักเบรคฝ่ายการพยาบาล (ใหม่)	✓		✓		11.49		✓		✓		
24	G	CO2 Fire Extinguisher	Corridor ทางเดิน Office ชั้น G (ใหม่)	✓		✓		10.83		✓		✓		
25	G	CO2 Fire Extinguisher	แผนกบัญชีการเงิน ชั้น G (ใหม่)	✓		✓		10.59		✓		✓		
26	G	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินมุมเครื่องถ่ายเอกสาร ชั้น G (ใหม่)	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	ไม่มีอุปกรณ์
27	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องน้ำ ช/ญ ทำใหม่ ชั้น G	✓		✓		11.16		✓		✓		
28	G	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินข้างตู้ไฟ DB	✓		✓		11.10		✓		✓		

วันที่............เวลา............น.　　ผู้ตรวจสอบ............

วันที่............

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date 05 / 6 / 69	[signature] Date 1 / 7 / 69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มิถุนายน 2569

Building : ....

วันที่ 25/6/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
29	G	Dry Powder Fire Extinguisher	ห้องเวชระเบียน (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		195.5		✓		✓		
30	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องผสมยา แผนกเภสัชกรรม (ทำใหม่)	✓		✓		11.50		✓		✓		
31	G	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องระบบบำบัดน้ำเสีย	✓		✓		10.79		✓		✓		
32	G	CO2 Fire Extinguisher	ห้องแม่บ้าน	✓		✓		11.50		✓		✓		
33	G	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างห้องโรงพักขยะติดเชื้อ	✓		✓		195		✓		✓		
34	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 1	✓		✓		10.79		✓		✓		
35	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 16	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	ไม่มีอุปกรณ์
36	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจการได้ยิน	✓		✓		11.40		✓		✓		
37	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	✓		✓		10.68		✓		✓		
38	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง CT SCAN	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	ไม่มีอุปกรณ์
39	1	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า	✓		✓		12.03		✓		✓		
40	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์หน้าทางเข้า ER	✓		✓		11.00		✓		✓		
41	1	CO2 Fire Extinguisher	ห้องจ่ายยา (Paymacy)	✓		✓		11.94		✓		✓		
42	1	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าห้อง OPD 5	✓		✓		(195)		✓		✓		
43	1	Wet Chemical Fire Extinguishers	หน้าห้องอ่านผล X-Ray (ถังสีฟ้าเคมีน้ำ)	✓		✓		100		✓		✓		
44	1	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์แผนกอายุรกรรม	✓		✓		11.22		✓		✓		
45	1	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.92		✓		✓		
46	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังเล็ก)	✓		✓		175		✓		✓		
47	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังเล็ก)	✓		✓		175		✓		✓		
48	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังใหญ่)	✓		✓		193		✓		✓		
49	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ประจำรถฉุกเฉิน Emergency แผนก ER (ถังใหญ่)	✓		✓		195		✓		✓		
50	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ติดผนังหน้าห้อง Office ER (ติดใหม่)	✓		✓		(195)		✓		✓		
51	1	Foam Fire Extinguisher BF 2000	ติดผนังหน้าห้อง Office ER (ติดใหม่)	✓		✓		(195)		✓		✓		
52	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	✓		✓		11.22		✓		✓		
53	2	CO2 Fire Extinguisher	เคาน์เตอร์ห้องศูนย์หัวใจ	✓		✓		11.10		✓		✓		
54	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องรับแขก X-Ray	✓		✓		11.90		✓		✓		
55	2	CO2 Fire Extinguisher-	ห้องรับแขก Check up	✓		✓		11.01		✓		✓		
56	2	CO2 Fire Extinguisher	เสากลาง TV โถงนั่งพักคอยหน้า Cashier	✓		✓		10.92		✓		✓		

วันที่..........เวลา..........น. ผู้ตรวจสอบ..........

วันที่..........

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:	SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย 2) Make sure to show warning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ 3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น 4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ	1. [signature] 2. [signature] Date 25/6/69	[signature] Date 1/7/69	Date ..../..../....	Date ..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๙

Building : ....

วันที่ 6/6/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
57	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องทำหัตถการ 4 แผนกกายภาพ ชั้น 2	/		/		10.39		/		/		[illegible]
58	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล แผนกสูตินารีเวช	/		/		11.4		/		/		
59	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 5 แผนกสูตินารีเวช	/		/		11.47		/		/		
60	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า Auto แผนกกุมารเวช	/		/		11.09		/		/		
61	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องตรวจเบอร์ 4 แผนกกุมารเวช (บันไดหนีไฟ มช.)	/		/		11.90		/		/		
62	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องทำหัตถการ 1 แผนกกุมารเวช	/		/		11.90		/		/		
63	2	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้า แผนกกุมารเวช	/		/		11.25		/		/		
64	2	CO2 Fire Extinguisher	ห้องด้านในแผนกกายภาพ(หน้าห้องพักเบรค)	/		/		11.53		/		/		
65	2	Dry Powder Fire Extinguisher	บันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มช.ในตู้ดับเพลิง	/		/		9.5		/		/		
66	2	CO2 Fire Extinguisher	ข้างลิฟท์โดยสารเบอร์ 3 (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		10.72		/		/		
67	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์ขนของ	/		/		11.57		/		/		
68	3	CO2 Fire Extinguisher	โถงทางเดิน Transfer (ทางเข้าประตู OR)	/		/		11.63		/		/		
69	3	CO2 Fire Extinguisher	ในโซน ICU เคาน์เตอร์	/		/		9.5		/		/		
70	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องประตูโซนพักแพทย์	/		/		11.07		/		/		
71	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าออกบันไดหนีไฟฝั่ง มช.	/		/		11.57		/		/		
72	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าชาย OR	/		/		10.94		/		/		
73	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าประตูทางเข้าโถงทางเดินหลัง OR	/		/		10.97		/		/		
74	3	CO2 Fire Extinguisher	ข้างห้อง Control OR	/		/		11.12		/		/		
75	3	CO2 Fire Extinguisher	ห้องคลอด (หน้าห้องพักเจ้าหน้าที่)	/		/		11.25		/		/		
76	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์ OR	/		/		12.37		/		/		
77	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้อง Ditry Room NICU	/		/		11.25		/		/		
78	3	CO2 Fire Extinguisher	ห้องศูนย์ไตเทียม (HEMO)	/		/		11.27		/		/		
79	3	Dry Powder Fire Extinguisher	ทางเดินหลังห้อง OR 2 (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		9.5		/		/		
80	3	Dry Powder Fire Extinguisher	ข้างเคาน์เตอร์พยาบาล ICU (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		11.50		/		/		
81	3	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		10.98		/		/		
82	3	CO2 Fire Extinguisher	แผนก CCU	/		/		11.84		/		/		
83	3	CO2 Fire Extinguisher	ทางเดินหน้าห้องน้ำชาย	/		/		11.01		/		/		
84	3	Dry Powder Fire Extinguisher	โถงทางเดินหน้าห้อง UPS ICU (ในตู้ดับเพลิง)	/		/		9.5		/		/		

วันที่..................เวลา..............น.　　ผู้ตรวจสอบ..........................

วันที่..........................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย
2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ
3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น
4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1 ......[signature] 2 ......[signature] Date: 6 / 6 / 69	[signature] Date: 1 / 7 / 69	.... Date: ____/____/____	.... Date: ____/____/____

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	Rev 00
วันที่มีผลบังคับใช้	1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มิถุนายน 2569

Building : ....

วันที่ 6/6/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
85	4	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 4	✓		✓		10.71		✓		✓		
86	4	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		11.38		✓		✓		
87	4	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		12.02		✓		✓		
88	4	Dry Powder Fire Extinguisher	หน้าประตูหนีไฟฝั่ง มข. (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		9.3		✓		✓		
89	5	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 5	✓		✓		10.91		✓		✓		
90	5	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		10.75		✓		✓		
91	5	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		10.74		✓		✓		
92	5	CO2 Fire Extinguisher	โซนห้อง Nursery Ward 5	✓		✓		11.90		✓		✓		
93	5	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.91		✓		✓		
94	6	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 6	✓		✓		11.12		✓		✓		
95	6	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		11.12		✓		✓		
96	6	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		10.91		✓		✓		
97	6	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.12		✓		✓		
98	7	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 7	✓		✓		11.69		✓		✓		
99	7	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		12.08		✓		✓		
100	7	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		11.69		✓		✓		
101	7	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.76		✓		✓		
102	8	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 8	✓		✓		12.01		✓		✓		
103	8	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		12.01		✓		✓		
104	8	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		11.09		✓		✓		
105	8	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		10.97		✓		✓		
106	9	CO2 Fire Extinguisher	หน้าเคาน์เตอร์พยาบาล Ward 9	✓		✓		12.14		✓		✓		
107	9	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันตก มข.	✓		✓		12.14		✓		✓		
108	9	CO2 Fire Extinguisher	ทางออกบันไดหนีไฟฝั่งตะวันออก	✓		✓		12.14		✓		✓		
109	9	CO2 Fire Extinguisher	หน้าลิฟท์โดยสาร (ในตู้ดับเพลิง)	✓		✓		11.12		✓		✓		
110	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องมือแพทย์	✓		✓		12.92		✓		✓		
111	10	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง Solftener	✓		✓		10.75		✓		✓		
112	10	CO2 Fire Extinguisher	ห้อง Solftener	✓		✓		11.81		✓		✓		

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

วันที่.................. เวลา............ น.

ผู้ตรวจสอบ..................

วันที่..................

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ

3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการซ่อมเสร็จ

4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. (signature) 2. (signature) Date 6 / 6 / 69	(signature) Date 1 / 7 / 69	Date..../..../....	Date..../..../....

FACITECH

แบบบันทึกการตรวจสอบถังบรรจุน้ำยาเคมีดับเพลิง

หมายเลขเอกสาร	: FM-EMD-FP-06
แก้ไขครั้งที่	: Rev.00
วันที่มีผลบังคับใช้	: 1/05/2024

Project : ....

Subject : ....

ประจำเดือน มิถุนายน 2569

Building : ....

วันที่ 6/6/69

Item	Floor	ชนิดน้ำยาดับเพลิง	Location	สภาพสายฉีด		สภาพถัง		น้ำหนักถัง		สภาพสลัก		สภาพหัวฉีด		หมายเหตุ
				ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	ปกติ	ผิดปกติ	
113	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		1094		✓		✓		
114	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		1094		✓		✓		
115	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		1099		✓		✓		
116	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		11.40		✓		✓		
117	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		1096		✓		✓		
118	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		1096		✓		✓		
119	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		1096		✓		✓		
120	10	CO2 Fire Extinguisher	หน้าห้องเครื่องลิฟท์โดยสาร	✓		✓		10.96		✓		✓		

วันที่.................. เวลา.............. น.

ผู้ตรวจสอบ..................

วันที่..................

หมายเหตุ : (✓) ปกติ , (X) ผิดปกติ , (NA) ไม่สามารถตรวจสอบได้

SAFETY NOTE:

1) Make sure disconnect power before touching any electrical parts. / ต้องมั่นใจว่าตัดกระแสไฟฟ้าแล้ว ก่อนที่จะสัมผัสส่วนที่มีไฟฟ้าจ่าย

2) Make sure to show waning sign at control panel. / ต้องมั่นใจว่าได้มีการติดป้ายเตือนบริเวณตู้ควบคุมต่างๆ ขณะที่ดำเนินการ

3) Make sure that after the operation system in the status. Work as normal. / ต้องมั่นใจว่าระบบอยู่ในสภาวะปกติ หลังจากดำเนินการข้างต้น

4) Make sure PPE that before the operation & maintenance / ต้องมั่นใจว่าได้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามที่กำหนดก่อนทำงานนั้นๆ

SERVICE BY (TECHNICIAN)	SUPERVISOR	SITE ENGINEER	APPROVED
1. [signature] 2. [signature] Date: 6 / 6 / 69	[signature] Date: 1 / 7 / 69	Date: ___/___/___	Date: ___/___/___

เอกสารแนบที่ 11

แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

โรงพยาบาลกรุงเทพ
BANGKOK HOSPITAL
ขอนแก่น • KHON KAEN

Document No : *	S/P-01-BKN-018	Revision : *	00
Department : *	Facility Management and Safety	Approve Date :	01 Jan 2015
Document Type : *	Policy (S/P)	Standard :	CODE;FMS;FMS.7.2;
Category : *	(01) หมวดการบริหารจัดการ / Management		
Subject : *	Code 5: ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Fire prevention and suppression system)		

Uncontrolled Copy

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อกำหนดหน้าที่ ความรับผิดชอบ และจัดเตรียมอุปกรณ์ให้สอดคล้องกับแผนการป้องกัน และระงับอัคคีภัย
2. เพื่อความปลอดภัยและสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้บริการ และบุคลากรภายในโรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น
3. เพื่อสื่อสารให้บุคลากร ภายในโรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น ทุกคนทราบ และสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง

2. ขอบเขต

ระบบปฏิบัตินี้ครอบคลุมพื้นที่ทุกอาคารของโรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น

3. นิยาม

คำศัพท์	หมายถึง	คำอธิบาย
1. ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน	,,	ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย **หมายเหตุ** กรณีนอกเวลาทำการ มอบหมายให้ผู้ตรวจการเป็นผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน
2. ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย	,,	บุคลากรที่ได้รับการฝึกอบรมการผจญเพลิง (ทีมผจญเพลิง)
3. ฝ่ายสื่อสาร และการประสานงาน	,,	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนก Contact Center และแผนกต้อนรับ
4. ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ	,,	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในแผนกอาคารสถานที่, แผนกวิศวกรรมบริการ และแผนกเคหะบริการ
5. ฝ่ายปฐมพยาบาล	,,	บุคลากรที่ปฏิบัติงานฝ่ายแพทย์, แผนกห้องฉุกเฉิน, พยาบาล OPD/IPD
6. ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ	,,	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในฝ่ายบริการผู้ป่วยใน, ฝ่ายบริการผู้ป่วยส่วนหน้า ,ฝ่ายศูนย์การแพทย์เฉพาะระบบ, แผนกยานพาหนะ, แผนกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย, ฝ่ายสนับสนุนการแพทย์ ,ฝ่ายทรัพยากรบุคคล และแผนกที่ได้รับมอบหมาย
7. ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน	,,	บุคลากรที่ปฏิบัติงานในฝ่ายสนับสนุนทั่วไป
8. ฝ่ายบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปฟื้นฟู (ทีมสนับสนุน / ทีมช่วยเหลือ)	,,	ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ หรือผู้บริหารที่ได้รับมอบหมาย และบุคลากรที่ปฏิบัติงานในทีมผจญเพลิง, ฝ่ายสนับสนุนทั่วไป, คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย และความปลอดภัย (Environment of Care Committment, ECC)
9. พื้นที่สีแดง	,,	พื้นที่ หรือแผนกที่มีความเสี่ยง และมีความสำคัญต่อกระบวนการให้บริการ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน จะทำให้กระบวนการให้บริการหยุด หรือให้บริการต่อไม่ได้
10. จุดรวมพล	,,	พื้นที่ปลอดภัยซึ่งเป็นที่โล่งไม่มีหลังคาครอบ สามารถรองรับการอพยพ การส่งต่อผู้ป่วย และผู้ประสบภัย รวมทั้งทรัพย์สินสำคัญ เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
11. กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน	,,	พื้นที่ปลอดภัยบริเวณใกล้เคียงจุดรวมพล

4. หน้าที่และความรับผิดชอบ

1. ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน

1.1 สั่งการจัดตั้งกองบัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือศูนย์สั่งการ (WAR ROOM)

1.2 บัญชาการดับเพลิงให้เป็นไปตามแผน และพิจารณาสั่งการในการประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ

1.3 ประเมินสถานการณ์เพื่อพิจารณาตัดสินใจสั่งการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในส่วนต่าง ๆ

2. ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย

2.1 สำรวจ ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน และระงับอัคคีภัย รวมทั้งอุปกรณ์ช่วยชีวิต

2.2 ตรวจสอบที่เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์

2.3 ดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังดับเพลิง และใช้สายฉีดน้ำ

2.4 กำหนดเส้นทางหนีไฟ และทำลายสิ่งกีดขวางต่าง ๆ

2.5 เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ หรือผู้ประสบภัยไปจุดรวมพล

2.6 เคลื่อนย้ายวัสดุไวไฟต่าง ๆ ออกจากที่เกิดเหตุ

3. ฝ่ายสื่อสาร และการประสานงาน

3.1 แจ้งเหตุให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

3.2 จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารทุกชนิดให้มีความพร้อมในการใช้งาน

3.3 ประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ

3.4 เป็นศูนย์สื่อสารถ่ายทอดคำสั่ง และรายงานผลการปฏิบัติงานระหว่างผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน กับฝ่ายต่าง ๆ

4. ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ

4.1 จัดการจราจร กำหนดเส้นทางเข้า - ออก

4.2 เปิดพื้นที่สำหรับรถของหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ

4.3 เปิดพื้นที่จุดรวมพล เตรียมแหล่งกำเนิดไฟฟ้าสำรอง (แสงสว่าง และปลั๊กไฟ)

4.4 ปิดกั้นการระบายน้ำทิ้งจากการดับเพลิง มิให้กระจายสู่สิ่งแวดล้อม โดยใช้ถุงทรายกั้นบริเวณบ่อพัก (MANHOLE)

5. ฝ่ายปฐมพยาบาล

5.1 เตรียมแก๊สทางการแพทย์ชนิดหิ้วถือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และเวชภัณฑ์

5.2 จัดเตรียมสถานที่บริเวณจุดรวมพลเพื่อรองรับผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ และผู้ประสบภัย

5.3 ดูแลผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ หรือผู้ประสบภัยที่เคลื่อนย้ายมาจากจุดเกิดเหตุ

5.4 ช่วยเหลือ ปฐมพยาบาลผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุเพลิงไหม้

5.5 แยกผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ และผู้ประสบภัยที่มีอาการหนัก เพื่อการส่งต่อโรงพยาบาลใกล้เคียง

6. ฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ (ทีมสนับสนุน / ทีมช่วยเหลือ)

6.1 แจ้งเหตุเพลิงไหม้ให้ผู้ป่วยทราบ

6.2 ควบคุมดูแลไม่ให้เกิดความแตกตื่น โกลาหล

Uncontrolled Copy

6.3 กำหนดวิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

6.4 จัดลำดับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามลำดับก่อน - หลัง

6.5 นำผู้ป่วยไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้

6.6 แยกผู้ป่วยตามอาการ ถ้าอาการหนักให้เตรียมการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลใกล้เคียง

6.7 ดูแลผู้ป่วย และทรัพย์สินของผู้ป่วย

6.8 ตรวจเช็คจำนวนของผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

7. ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน

7.1 จัดเตรียมแบบพิมพ์เขียวของทุกอาคาร

7.2 ให้ข้อมูล รายละเอียดต่าง ๆ เช่น แหล่งน้ำสำรอง, จุดต่อประปาหัวแดง, จุดต่อจ่ายน้ำเข้าระบบดับเพลิงภายใน, เส้นทางเข้า - ออก และทางหนีไฟ และลักษณะการใช้อาคารแต่ละส่วน ให้กับเจ้าหน้าที่หน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ

7.3 นำเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิง ไปที่เกิดเหตุ

7.4 ให้ข้อมูล คำปรึกษาแก่ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉินเพื่อการตัดสินใจ และสั่งการ

7.5 ควบคุมการตัดกระแสไฟฟ้า/ระบบแก๊สทางการแพทย์/ปั๊มน้ำดับเพลิง

8. ฝ่ายบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปฟื้นฟู

8.1 อำนวยความสะดวกให้กับทีมช่วยเหลือ

8.2 ช่วยชีวิต และค้นหาผู้เสียชีวิต

8.3 ให้การช่วยเหลือผู้ป่วย ผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ และผู้ประสบภัย

8.4 สำรวจความเสียหาย และประเมินสถานการณ์

8.5 ปรับปรุง แก้ไข ซ่อมแซม เพื่อให้การบริการสามารถดำเนินการต่อไปได้

8.6 ปรับปรุง ซ่อมแซม และฟื้นฟูสภาพแวดล้อม

5. รายละเอียดของระบบ

การจัดทำแผน และขั้นตอนในการดำเนินการ

1. ติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ เกี่ยวกับการป้องกัน และระงับเหตุอัคคีภัยทุกอาคาร

เช่น สัญญาณเตือนภัย, อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน/ควัน, ถังดับเพลิง, สายฉีดน้ำ, ป้ายทางออกหนีไฟ, ไฟส่องสว่างฉุกเฉิน และป้ายสัญลักษณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

2. สำรวจ ตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกัน และระงับอัคคีภัย/อุปกรณ์ช่วยชีวิต

- ตรวจสอบถังดับเพลิง และตู้สายฉีดน้ำดับเพลิงทุกเดือน
- ตรวจสอบเส้นทางหนีไฟ กล่องไฟป้ายบอกทางหนีไฟ และไฟส่องสว่างฉุกเฉินทุกเดือน
- ทดสอบระบบแจ้งเหตุ และสัญญาณเตือนภัยทุกปี
- ทดสอบระบบอุปกรณ์ตรวจจับควัน หรือความร้อนเป็นประจำทุกปี

3. จัดทำแผนผังของทุกอาคาร โดยมีรายละเอียดระบุดังนี้

- เส้นทาง และบันไดหนีไฟ
- สถานที่ตั้งของถังดับเพลิง ตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง และหัวรับน้ำดับเพลิง
- สถานที่เก็บวัตถุไวไฟ เช่น ถังแก๊สหุงต้ม, สารเคมีต่าง ๆ
- พื้นที่จุดรวมพล กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือศูนย์สั่งการ (WAR ROOM)

4. การฝึกอบรม ให้ความรู้แก่บุคลากรภายในโรงพยาบาล เพื่อให้ทราบวิธีการป้องกันและระงับอัคคีภัย, แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ โดยจัดให้มีการฝึกอบรมการดับเพลิงเบื้องต้น, การดับเพลิงขั้นก้าวหน้า, การบริหารแผนฉุกเฉิน, การป้องกันอันตรายจากวัตถุระเบิด, ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย รวมทั้งจัดแผนการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องเป็นประจำทุกเดือน

5. กำหนด และประสานงานกับหน่วยงานภายนอก

- กองบังคับการตำรวจดับเพลิง
- การไฟฟ้าท้องที่
- สมาคมอาสาสมัครบรรเทาสาธารณภัย
- สถานีตำรวจภูธรจังหวัดขอนแก่น
- เทศบาลนครขอนแก่น
- โรงพยาบาลใกล้เคียง (เพื่อการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ และผู้ประสบภัย)
- ชุมชนใกล้เคียง (เพื่อขอใช้พื้นที่ และกำหนดเป็นเส้นทางออกฉุกเฉิน)

6. กำหนดผู้รับผิดชอบกรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้

การกำหนดตัวบุคคลเพื่อรับผิดชอบในการตัดสินใจสั่งการปฏิบัติการให้พิจารณาจากผังองค์กรหลักดังนี้

7. การซ้อมแผนฉุกเฉิน

- การซ้อมแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเพลิงไหม้ทุกแผนกเป็นประจำทุกปี
- การฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน และแผนอพยพหนีไฟประจำปี

8. กำหนดการแจ้ง Code เมื่อมีเหตุเพลิงไหม้

Code 5 (ระบุสถานที่เกิดเหตุ) หมายถึง เกิดเหตุเพลิงไหม้ที่สถานที่นั้น ๆ

Code 501 (ระบุสถานที่จุดรวมพล) หมายถึง เพลิงไหม้มีการลุกลาม ไม่สามารถควบคุมได้ ให้ทุกคนอพยพ หนีไฟและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปที่จุดรวมพล

Code 500 หมายถึง เพลิงสงบ สามารถควบคุมเหตุการณ์ไว้ได้

9. จุดรวมพล (Assembly point)

- บริเวณพื้นที่ลานด้านด้านหน้าโรงพยาบาล
- บริเวรหน้า หลังโรงพยาบาล

6. แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

หมายถึง ขั้นตอนการปฏิบัติจริง เมื่อพบเหตุเพลิงไหม้ เปลวไฟ หรือกลุ่มควัน ภายในพื้นที่ของโรงพยาบาล (ARCE) ดังนี้

A = Activate fire alarm คือ แจ้ง Contact center โดย กดโทรศัพท์ หมายเลข 6 และกดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไม้

R = Remove คือ ผู้พบเห็นเหตุการณ์ช่วยคนที่อยู่ในอันตราย และเคลื่อนย้ายไปจุดปลอดภัย

C = Close คือ ปิดประตู หน้าต่าง ห้องที่เกิดเหตุให้สนิท หรือปิดวาวล์ก๊าซทางการแพทย์

E = Extinguish คือ ใช้อุปกรณ์ดับเพลิงเข้าระงับเหตุเบื้องต้น ดังนี้

- ดึง สลักออก
- ปลด หัวฉีดออก และจับที่ปลายสาย
- กด ด้นฉีด
- ส่าย ไปที่ฐานของไฟ

- **Flow Chart แผนปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้**

1. แผนฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย

ฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย มีหน้าที่หลักในการเข้าระงับเหตุอัคคีภัย โดยใช้ถังเคมีดับเพลิง หรือสายฉีดน้ำ เพื่อควบคุมหรือระงับเหตุให้เร็วที่สุด มีแผนงานเพื่อเตรียมการ และแนวปฏิบัติดังนี้

Uncontrolled Copy

1. การฝึกอบรม

เจ้าหน้าที่ในฝ่ายนี้จะต้องได้รับการฝึกอบรมเป็นกรณีพิเศษในเรื่องของการผจญเพลิง หรือการกู้ภัยในอาคาร เพื่อให้มีความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน รวมทั้งเพื่อความปลอดภัยของตัวเอง

2. ขั้นตอนการปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ฝ่ายปฏิบัติการระงับเหตุอัคคีภัย จะปฏิบัติตามขั้นตอน ดังนี้

1. ทำการดับเพลิงเบื้องต้นด้วยถังดับเพลิง และใช้สายฉีดน้ำเมื่อเพลิงลุกลาม
2. ตรวจสอบที่เกิดเหตุเพื่อประเมินสถานการณ์
3. เคลื่อนย้ายวัสดุไวไฟต่าง ๆ ออกจากที่เกิดเหตุ
4. กำหนดเส้นทางหนีไฟ และทำลายสิ่งกีดขวางต่าง ๆ
5. ติดตั้งรอกหนีไฟ และเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บ และผู้ประสบภัย

การปฏิบัติงานเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

<u>2. แผนฝ่ายสื่อสาร และประสานงาน</u>

1. เมื่อสัญญาณแจ้งเหตุดังขึ้น หรือมีผู้พบเห็นโทรศัพท์เข้ามาแจ้งเหตุ Contact Center ประกาศ Code 5 (ระบุสถานที่เกิดเหตุ)

1.1 ทุกคนที่เกี่ยวข้อง ต้องเปลี่ยนช่องสัญญาณวิทยุสื่อสารจากช่อง 1 เป็นช่อง 2

1.2 แจ้งเหตุให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องรับทราบ ผ่านระบบสื่อสารของโรงพยาบาล

1.3 แจ้งหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ ดังนี้

1.3.1 สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จังหวัดขอนแก่น โทร 0-4333-1358 (เพื่อประสานงานกับฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ)

1.3.2 สถานีตำรวจภูธรจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4323-5095-8 (เพื่อประสานงานกับฝ่ายจัดเตรียมเส้นทางและพื้นที่พิเศษ)

1.3.3 การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4333-8080-3 (เพื่อประสานงานกับฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ)

2. เมื่อฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัยไปถึงยังจุดเกิดเหตุ และตรวจสอบพบว่าเพลิงสงบ ไม่พบเหตุเพลิงไหม้ หรือสัญญาณแจ้งเหตุอาจขัดข้อง Contact Center ประกาศ Code 500

2.1 รายงานให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

2.2 ประสานงานกับเจ้าหน้าที่แผนกวิศวกรรมบริการ เพื่อตรวจสอบหาสาเหตุขัดข้องของระบบสัญญาณแจ้งเหตุ

2.3 แจ้งหน่วยงานภายนอก ยกเลิกการขอความช่วยเหลือ

3. กรณีฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัย ไม่สามารถระงับเหตุเพลิงไหม้ และเพลิงลุกลามต้องถอนตัวออกจากที่เกิดเหตุ Contact Center **ประกาศ Code 501 (ระบุสถานที่จุดรวมพล)** เพื่อเข้าแผนอพยพหนีไฟ

3.1 รายงานให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

3.2 ติดต่อขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลใกล้เคียง (เพื่อประสานงานกับฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย)

- โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร 0-4336-3346
- โรงพยาบาลขอนแก่นราม โทร 0-4333-3800
- โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น โทร 0-4333-6789
- โรงพยาบาลราชพฤกษ์ โทร 0-4333-3555-62

4. กรณีจุดเกิดเหตุเพลิงไหม้อยู่ใกล้ Contact Center และเพลิงไหม้ลุกลามจนไม่สามารถควบคุมได้ต้องถอนตัวออกจากจุดประจำการ Contact Center

4.1 รายงานให้ผู้บริหาร และผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

4.2 ย้ายไปประจำการที่แผนกยานพาหนะ

5. ผู้รับผิดชอบดำเนินการ

5.1 หัวหน้าแผนก Contact Center

5.2 หัวหน้าเวร Contact Center

6. อุปกรณ์ที่ต้องใช้

6.1 วิทยุสื่อสาร และแบตเตอรี่สำรอง

6.2 โทรศัพท์เคลื่อนที่ และแบตเตอรี่สำรอง

6.3 ไฟฉาย

6.4 โทรโข่ง

แผนฝ่ายสื่อสาร และประสานงาน

<u>3. แผนฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ</u>

1. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ต้องได้รับคำสั่งจากผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน

2. กำหนดทิศทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย 2 แนวทาง

2.1 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในแนวราบ คือ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในที่ปลอดภัยบน พื้นที่เดียวกันซึ่งไฟไม่สามารถลุกลามไปถึงได้

2.2 การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงชั้นที่ต่ำกว่าชั้นที่เกิดไฟไหม้ หรือลงชั้นล่าง โดยใช้บันไดหนีไฟ ไม่ควรเคลื่อนย้ายผู้ป่วยขึ้นไปยังชั้นที่สูงกว่าชั้นที่เกิดเพลิงไหม้ (ยกเว้นกรณีที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ในชั้นที่ต่ำกว่า และไม่สามารถเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟได้)

- **<u>กำหนดการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในอาคาร BGH (กรณีเพลิงไหม้อาคาร BGH)</u>**

  1. ผู้ป่วยในหอผู้ป่วย ให้ทำการเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟ หรือบันไดกลางของอาคาร และไปที่จุดรวมพล
  2. ผู้ป่วยอาการหนักในแผนก ให้เคลื่อนย้ายผ่าน ทางบันไดหนีไฟ หรือบันไดกลางของอาคาร และไปที่จุดรวมพลและไปที่จุดรวมพล
  3. ผู้ป่วยในห้องผ่าตัด และห้องคลอด / NICU ให้เคลื่อนย้ายผ่าน ทางบันไดหนีไฟ หรือบันไดกลางของอาคาร และไปที่จุดรวมพลและไปที่จุดรวมพล

- **<u>วิธีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยแต่ละประเภท</u>**

1. ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วย, ญาติ, ผู้ใช้บริการ และเจ้าหน้าที่ ที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุเป็นอันดับแรก

2. ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ (ประเภทที่ 1 : สีเขียว)ให้มารวมกันแล้วจับมือต่อกันเป็นลูกโซ่ โดยเจ้าหน้าที่ดูแลเป็นกลุ่ม ๆ และเคลื่อนย้ายในทิศทางที่กำหนด เช่น ในแนวราบ หรือทางบันไดหนีไฟ

<u>ผู้รับผิดชอบ</u> คือ ผู้ช่วยพยาบาลคนที่ 2 และทีมสนับสนุน / ทีมช่วยเหลือ

3. ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย (ประเภทที่ 2 : สีเหลือง) จัดเจ้าหน้าที่ช่วย 1 คนต่อผู้ป่วย 1 คน

- ให้เคลื่อนย้ายในแนวราบโดยใช้ Wheelchair หรือพยุงให้เดิน
- กรณีเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟ หรือแนวดิ่ง อาจใช้เจ้าหน้าที่ 2 คน ต่อผู้ป่วย 1 คน โดยใช้เปลอ่อน (Soft strecher) ในการเคลื่อนย้าย

<u>ผู้รับผิดชอบ</u> คือ ผู้ช่วยพยาบาลคนที่ 1 และทีมสนับสนุน / ทีมช่วยเหลือ

4. ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ หรือใช้เครื่องช่วยหายใจ (ประเภทที่ 3 : สีแดง) กำหนดเจ้าหน้าที่ 2-3 คนต่อผู้ป่วย 1 คน เคลื่อนย้ายโดยใช้เปลอ่อน (Soft strecher)

5. ผู้ป่วยอาการหนักที่อยู่ในหอผู้ป่วยวิกฤต จัดเตรียมผ้าห่ม สำหรับผู้ป่วยทุกคนในการเคลื่อนย้ายและจัดเตรียมประวัติผู้ป่วย,

Uncontrolled Copy

Nurse’s Note

6. หลังจากเคลื่อนย้าย ให้หัวหน้าทีมตรวจเช็คจำนวนผู้ป่วย และออกจากหอผู้ป่วยเป็นคนสุดท้าย

7. รายละเอียดสำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยอาการหนัก และเด็กอ่อน

7.1 เด็กอ่อนให้เจ้าหน้าที่ในแผนก 1 คน รับผิดชอบเด็ก 3 คน โดยประสานงานกับ Ward 9D 5 ในการเคลื่อนย้ายเด็กอ่อนพร้อมมารดา และเคลื่อนย้ายทางบันไดหนีไฟ

7.2 ผู้ป่วยห้องผ่าตัด (กำลังผ่าตัด) กรณี Code 5 ให้เตรียมอุปกรณ์ และเครื่องมือ เช่น Ambu bag, ผ้า Drape Sterile และ Set Suture เตรียมเย็บปิด กรณี Code 501 ให้เย็บปิดแผล หรือ ปิดด้วยผ้า Drape Sterile และเตรียมเคลื่อนย้ายโดยเตียงของ OR

7.3 ผู้ป่วยห้องคลอด เตรียมผ้าสะอาด หรือผ้าห่ม เพื่อคลุมตัวผู้ป่วย แล้วเคลื่อนย้ายโดยเตียงห้องคลอด

7.4 ผู้ป่วยอาการหนัก ให้เตรียม Ambu bag,ไฟฉาย, OPD Card พร้อม Nurse’s Note ใส่ใต้เตียงผู้ป่วย และเคลื่อนย้ายโดยใช้เตียงของผู้ป่วยไปตามเส้นทางเชื่อมต่อระหว่างอาคารตามที่กำหนด

7.5 ผู้ป่วยศูนย์ไตเทียม ให้คืนเลือดกลับสู่ตัวผู้ป่วย ใช้ Plaster Stap เย็บให้เรียบร้อย และเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

8. อุปกรณ์ที่ต้องใช้

8.1 เปลอ่อน (Soft strecher)

8.2 เสื้อสำหรับใส่เด็กอ่อน จำนวน 5 ตัว

<u>**หมายเหตุ**</u> เสื้อ 1 ตัว รองรับเด็กได้ 2 คน

<u>**แผนผังการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และส่งต่อ**</u>

<u>**4. แผนฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ**</u>

4.1 **การดำเนินการ**

4.1.1 แผนกเคหะบริการจัดพื้นที่บริการจุดรวมพล และเตรียมน้ำสะอาด

4.1.2 เจ้าหน้าที่บริการความสะอาด (บริษัทรับเหมา) จัดพื้นที่บริเวณจุดรวมพล

4.1.3 เจ้าที่แผนกวิศวกรรมบริการ (บริษัทรับเหมา) จัดหาเครื่องปั่นไฟ ปลั๊กไฟ และสนับสนุนด้านแสงสว่าง , เครื่องเสียง, พัดลมระบายอากาศ และไฟฟ้า

4.1.4 เจ้าหน้าที่ห้องผ้าสะอาด จัดหาผ้าถูพื้น ผ้าห่ม ผ้าเช็ดตัว และผ้ายาง

4.1.5 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (บริษัทรับเหมา) ประจำบริเวณเส้นทางการจราจร

4.1.6 เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย (รพ.) ประจำบริเวณทางเข้า - ออกโรงพยาบาล

4.2 **อุปกรณ์ที่จะต้องเตรียม**

4.2.1 เครื่องปั่นไฟฟ้าฉุกเฉิน 1 เครื่อง

4.2.2 สายไฟพร้อมปลั๊กยาว 10 เมตร จำนวน 5 เส้น

4.2.3 Spotlight ขนาด 500 วัตต์ จำนวน 2 ตัว

4.2.4 โทรโข่ง 2 ตัว

4.2.5 ผ้าปูพื้น ผ้าเช็ดตัว ผ้าห่ม ผ้ายาง จำนวน 30 ชุด

4.2.6 น้ำสะอาด 30 ถัง

4.2.7 พัดลมระบายอากาศ 4 ตัว

<u>**แผนฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ**</u>

<u>**5. แผนฝ่ายปฐมพยาบาล**</u>

ฝ่ายปฐมพยาบาล มีหน้าที่ในการช่วยเหลือ ดูแลปฐมพยาบาล ผู้ได้รับบาดเจ็บจากเหตุเพลิงไหม้ รวมทั้งผู้ป่วยของโรงพยาบาล โดย

Uncontrolled Copy

แยกผู้ป่วย และผู้ได้รับบาดเจ็บที่มีอาการหนัก ส่งต่อโรงพยาบาลใกล้เคียงด้วย ความรวดเร็ว และปลอดภัยตามหลักการแพทย์

5.1 **บุคลากร ประกอบด้วย**

5.1.1 ทีมหลัก ได้แก่ แพทย์แผนก ER, พยาบาลแผนก ER, รถพยาบาล, พนักงานเวรเปล, พนักงานขับรถ Ambulance

5.1.2 ทีมสนับสนุน ได้แก่ พยาบาล IPD

5.1.3 Team leader ได้แก่ ผู้จัดการฝ่าย OPD / ผู้ตรวจการ / Incharge ER

5.2 **อุปกรณ์ในการปฐมพยาบาล ประกอบด้วย**

5.2.1 อุปกรณ์การแพทย์ เป็นอุปกรณ์จากแผนก ER ที่สามารถเคลื่อนย้ายได้ โดยมีหัวหน้าแผนก ER หรือ Incharge เป็นผู้เตรียมความพร้อม

5.2.2 อุปกรณ์ทั่วไป เป็นอุปกรณ์อำนวยความสะดวกต่าง ๆ เช่น รถพยาบาล , รถเข็นนั่ง/นอน, เปลตัก , วิทยุสื่อสาร,โทรศัพท์มือถือ, ผ้าห่ม และผ้าอื่น ๆ

5.3 **สถานที่**

5.3.1 จัดตั้งกองอำนวยการ โดยฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษ

5.3.2 จัดเตรียมรถ Ambulance ที่จุดรวมพล อย่างน้อย 2 คัน

5.3.3 ประสานงานหน่วยงานเวชภัณฑ์ เพื่อจัดเตรียมยา และเวชภัณฑ์ที่จุดรวมพล

5.3.4 ให้การช่วยเหลือปฐมพยาบาล และส่งต่อผู้บาดเจ็บ ที่จุดรวมพล

<u>**ขั้นตอนปฏิบัติงาน ฝ่ายปฐมพยาบาล**</u>

อุปกรณ์ที่ต้องเตรียมพร้อมเมื่อเกิดเพลิงไหม้

1. อุปกรณ์ทางการแพทย์

- O2 tank (~5 - 10 ชุด)
- อุปกรณ์ช่วยด้านการหายใจ เช่น O2 Canular , O2 mask ฯลฯ
- Ambu bag
- เครื่อง Suction
- เครื่องช่วยหายใจ
- เครื่องวัดความดัน , Stetoscope
- อุปกรณ์ทำแผลต่าง ๆ
- Gauze bum , Gauze , Cotton
- ไฟฉาย
- รถให้ IV fluid
- IV fluid ชนิดต่าง ๆ
- Stand ให้ IV
- Set ล้างตา และยาล้างตา Terramycin ointment
- ผ้า Sterile
- รถ CPR
- รถเข็นทำแผล
- ถุงมือ

2. อุปกรณ์ทั่วไป

- วิทยุสื่อสาร
- โทรศัพท์มือถือ
- ผ้าห่ม
- ผ้ายาง

Uncontrolled Copy

- สมุดจดยอดผู้ป่วย
- รายการ Request รถพยาบาล
- แบบฟอร์มบันทึกรายการเจ็บป่วย เมื่อเกิดอัคคีภัย
- วิทยุสื่อสารของ จส.100

6. แผนฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติงาน

ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ มีหน้าที่ในการอำนวยความสะดวกให้ข้อมูลต่าง ๆ แก่ผู้บริหาร และหน่วยงานภายนอกที่เข้ามาช่วยเหลือ เพื่อการตัดสินใจสั่งการ และดำเนินการด้านต่าง ๆ รวมทั้งควบคุมการปฏิบัติงานของทุกฝ่ายให้เป็นไปตามขั้นตอน ของระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย โดยประสานงานกับผู้บริหาร และหน่วยงานภายนอก

การเตรียมข้อมูล

ข้อมูลที่ฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการจัดเตรียม

- แบบพิมพ์เขียวของอาคารต่าง ๆ
- ลักษณะการใช้งานของอาคาร
- เส้นทางเข้า - ออก
- ข้อมูลสถาปัตยกรรมของอาคาร
- แหล่งน้ำสำรอง จุดต่อประปาหัวแดง และจุดรับน้ำเข้าอาคาร
- พื้นที่ที่มีวัตถุอันตรายหรือวัตถุไวไฟเก็บรักษาอยู่ภายในอาคาร
- ข้อมูลอื่น ๆ

การปฏิบัติงาน

- เตรียมเอกสารข้อมูลต่าง ๆ เมื่อได้รับแจ้ง Code 501
- เข้าประจำจุดที่กองบัญชาการแผนฉุกเฉิน หรือศูนย์สั่งการ ตามที่ฝ่ายจัดเตรียมเส้นทาง และพื้นที่พิเศษกำหนดไว้

7. แผนฝ่ายบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปฟื้นฟู

แผนบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปฟื้นฟู หมายถึง การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า และกำหนดแผนงานในการปรับปรุง ซ่อมแซม แก้ไข เพื่อให้สามารถดำเนินการให้บริการได้ต่อไป

7.1 **การดำเนินการตามแผนการบรรเทาทุกข์**

7.1.1 การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดรวมพลของบุคลากรเพื่อรอรับคำสั่ง

7.1.2 การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ

7.1.3 การช่วยชีวิตและการค้นหาผู้เสียชีวิต

7.1.4 การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย และทรัพย์สินของผู้เสียชีวิต

7.1.5 การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย

7.1.6 การสำรวจความเสียหาย และปิดกั้นพื้นที่

7.2 **การดำเนินการเพื่อรองรับแผนปฏิรูปฟื้นฟู**

7.2.1 การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงาน และรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้

7.2.2 การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้สามารถดำเนินการให้บริการได้โดยเร็วที่สุด

7.2.3 การประชาสัมพันธ์ สาเหตุการเกิดอัคคีภัย และแนวทางป้องกันในรูปแบบต่างๆ

7.2.4 การสงเคราะห์ผู้ป่วย

7.2.5 การปรับปรุงซ่อมแซม และฟื้นฟูสภาพแวดล้อม

การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงานในแผนบรรเทาทุกข์ และปฏิรูปฟื้นฟู

Uncontrolled Copy

เอกสารแนบที่ 12

หมายเลขโทรศัพท์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

6.2 **แผนฝ่ายสื่อสาร และประสานงาน**

6.2.1 เมื่อสัญญาณแจ้งเหตุดังขึ้นหรือมีผู้พบเห็นโทรศัพท์เข้ามาแจ้งเหตุ Operator**ประกาศ Code 5** (ระบุสถานที่เกิดเหตุ)

6.2.1.1 ทุกคนที่เกี่ยวข้องต้องเปลี่ยนช่องสัญญาณวิทยุสื่อสารจากช่อง อื่นๆ เป็นช่อง 28 (ศูนย์รักษาความปลอดภัย)

6.2.1.2 แจ้งเหตุให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ ผ่านระบบสื่อสารของโรงพยาบาล

6.2.1.3 แจ้งหน่วยงานภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือ ดังนี้

6.2.1.3.1 สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4333-1358

(เพื่อประสานงานกับฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ)

6.2.1.3.2 สถานีตำรวจภูธรจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4323-5095-8 , 191

(เพื่อประสานงานกับฝ่ายจัดเตรียมเส้นทางและพื้นที่พิเศษ)

6.2.1.3.3 การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4333-6080-3

(เพื่อประสานงานกับฝ่ายสนับสนุนการปฏิบัติการ)

6.2.2 เมื่อฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัยไปถึงยังจุดเกิดเหตุและตรวจสอบพบว่าเพลิงสงบ ไม่พบเหตุเพลิงไหม้ หรือสัญญาณแจ้งเหตุอาจขัดข้อง Operator **ประกาศ Code500**

6.2.2.1 รายงานให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

6.2.2.2 ประสานงานกับเจ้าหน้าที่แผนกวิศวกรรมบริการเพื่อตรวจสอบหาสาเหตุขัดข้องของระบบสัญญาณแจ้งเหตุ

6.2.2.3 แจ้งหน่วยงานภายนอกยกเลิกการขอความช่วยเหลือ

6.2.3 กรณีฝ่ายปฏิบัติการระงับอัคคีภัยไม่สามารถระงับเหตุเพลิงไหม้ และเพลิงลุกลามต้องถอนตัวออกจากที่เกิดเหตุ Operator **ประกาศ Code501** (ระบุสถานที่จุดรวมพล)เพื่อเข้าแผนอพยพหนีไฟ

6.2.3.1 รายงานให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

6.2.3.2 ติดต่อขอความช่วยเหลือจากโรงพยาบาลใกล้เคียง (เพื่อประสานงานกับฝ่ายเคลื่อนย้ายผู้ป่วย)

6.2.3.2.1 โรงพยาบาลศรีนครินทร์คณะแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทร 0-4336-3346

6.2.3.2.2 โรงพยาบาลขอนแก่นราม โทร 0-4333-3800

6.2.3.2.3 โรงพยาบาลศูนย์ขอนแก่น โทร 0-4333-6789

6.2.3.2.4 โรงพยาบาลราชพฤกษ์ โทร 0-4333-3555-62

6.2.4 กรณีจุดเกิดเหตุเพลิงไหม้อยู่ใกล้ Operator และเพลิงไหม้ลุกลามจนไม่สามารถควบคุมได้ต้องถอนตัวออกจากจุดประจำการOperator

6.2.4.1 รายงานให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบ

6.2.4.2 ย้ายไปประจำการที่แผนกยานพาหนะ

6.2.5 ผู้รับผิดชอบดำเนินการ

6.2.5.1 หัวหน้าแผนกOperator

6.2.5.2 หัวหน้าเวร Operator

6.2.6 อุปกรณ์ที่ต้องใช้

6.2.6.1 วิทยุสื่อสารและแบตเตอรี่สำรอง

6.2.6.2 โทรศัพท์เคลื่อนที่และแบตเตอรี่สำรอง

6.2.6.3 ไฟฉาย

6.2.6.4 โทรโข่ง

6.7.3 การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้ปฏิบัติงานในแผนบรรเทาทุกข์และปฏิรูปฟื้นฟู

การดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
1.การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดนัดพบของบุคลากร	ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน พนักงานร่วมทีม
2.การประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ -ฝ่ายป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลนครขอนแก่น โทร 0-432-1184 -สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธาณภัย จังหวัดขอนแก่น โทร 0-4333-1358 -สภากาชาดไทย โทร 0-4333-1111 -เทศบาลนครขอนแก่น โทร 043-221-202 -การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคขอนแก่น โทร 0-4333-8080-3 -สถานีตำรวจภูธรจังหวัดขอนแก่น โทร 0-4323-5095-8	
3.การช่วยชีวิตและค้นหาผู้เสียชีวิต	ทีมผจญเพลิงและหน่วยงานรักษาควาวมปลอดภัย พนักงานร่วมทีม
4.การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย และผู้เสียชีวิต	ทีมผจญเพลิงและหน่วยงานรักษาควาวมปลอดภัย พนักงานร่วมทีม
5.การช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย	หัวหน้าพยาบาลประจำ Ward พนักงานร่วมทีม
6.การสำรวจความเสียหาย	ฝ่ายสนับสนุนทั่วไป พนักงานร่วมทีม
7.การประเมินความเสียหาย ผลปฏิบัติงานและการรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้	ทีมผจญเพลิงและหน่วยงานรักษาควาวมปลอดภัย พนักงานร่วมทีม
8.การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้สามารถดำเนินการให้บริการได้โดยเร็วที่สุด	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย พนักงานร่วมทีม

เอกสารแนบที่ 13

บัญชีระบบก๊าซทางการแพทย์ การปรับเปลี่ยน เดือนมกราคม-

มิถุนายน 2569

Master PM CAl MEDICAL GAS 2026

Master PM CAl MEDICAL GAS 2026

Master PM CAl MEDICAL GAS 2026

Master PM CAl MEDICAL GAS 2026

Master PM CAl MEDICAL GAS 2026

Master PM CAl MEDICAL GAS 2026

เอกสารแนบที่ 14

บันทึกประวัติเครื่องมือและแผนการสอบเทียบหรือบำรุงรักษา
เครื่องมือทางการแพทย์ประจำปี

เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

Master PM CAl MEDICAL GAS 2026

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						

Master PM CAl MEDICAL GAS 2026

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						

Master PM CAl MEDICAL GAS 2026

Master PM CAl MEDICAL GAS 2026

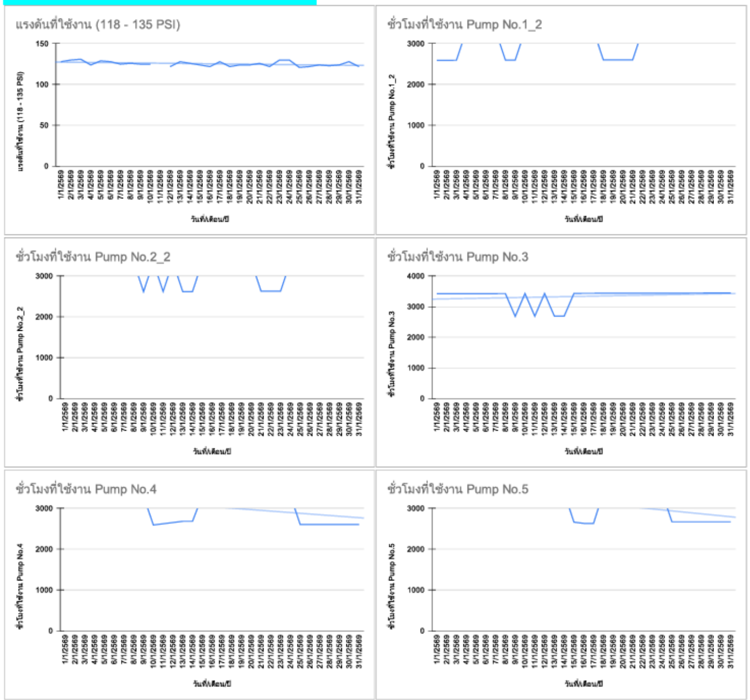
เอกสารแนบที่ 15

ตารางตรวจเช็คประจำวันเพื่อตรวจเช็คความเรียบร้อยของระบบ

Medical Compressor Air System, Vacuum Pump System

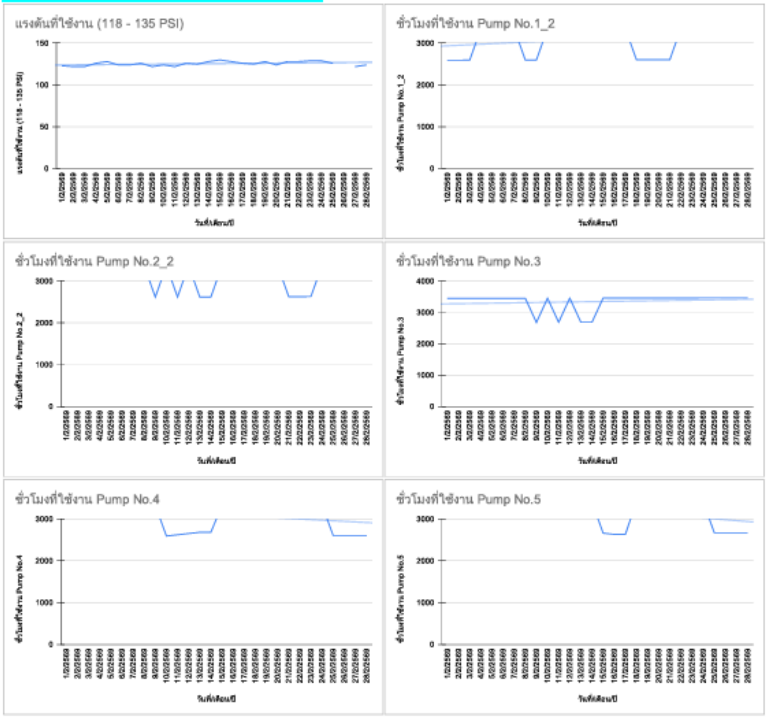
เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

ระบบอากาศอัดทางการแพทย์ (Air Compressed)

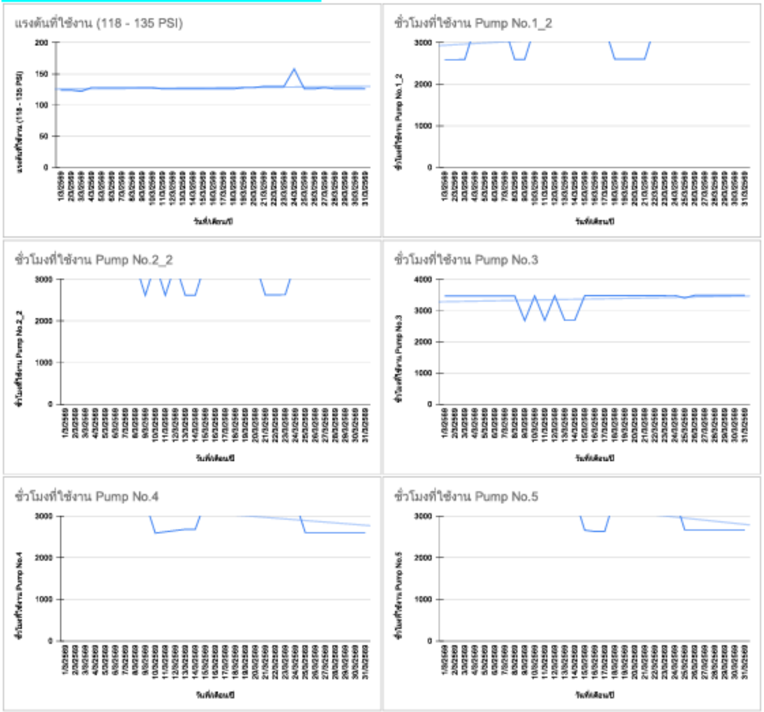


Master Medical Gas V.1
ระบบอากาศอัดทางการแพทย์ (Air Compressed)

ระบบอากาศอัดทางการแพทย์ (Air Compressed)

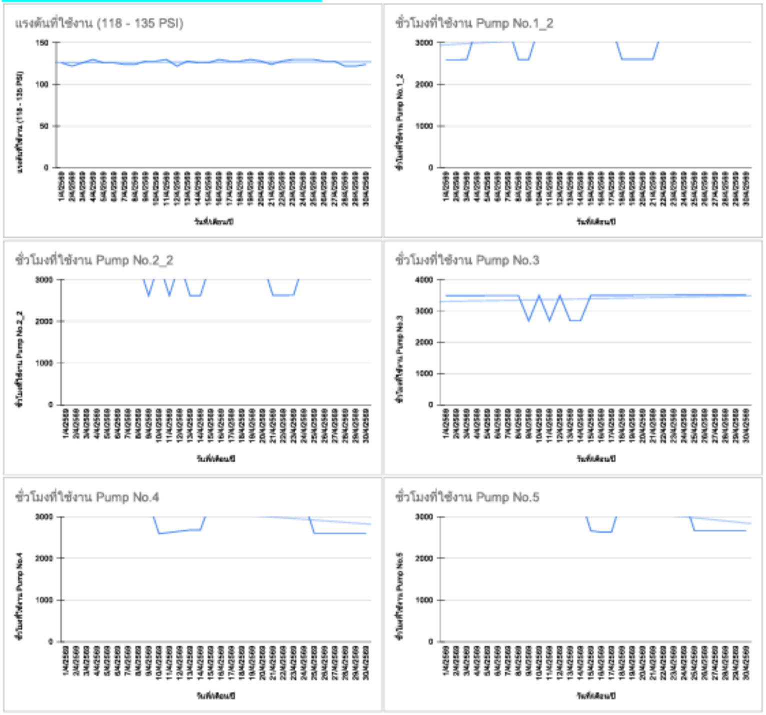


ระบบอากาศอัดทางการแพทย์ (Air Compressed)

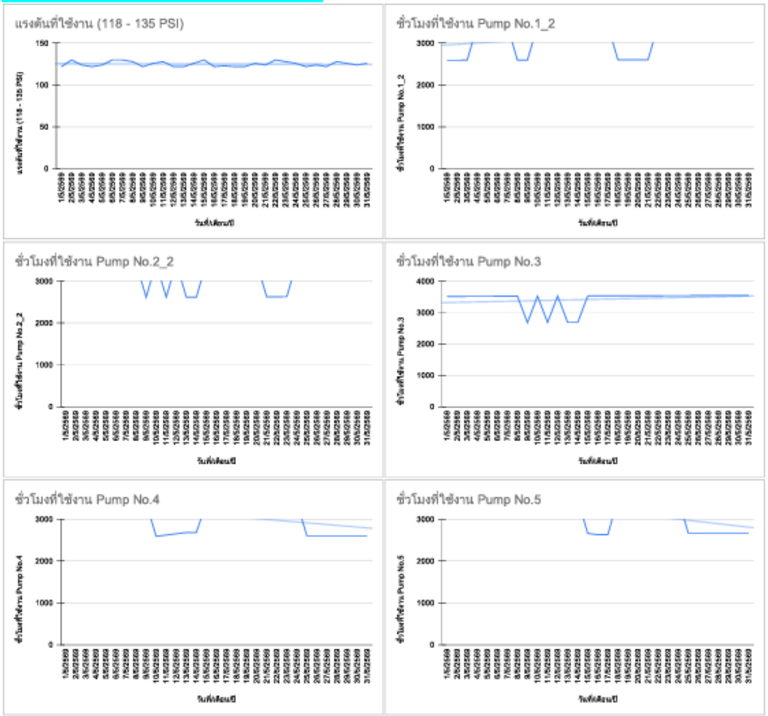


Master Medical Gas V.1
ระบบอากาศอัดทางการแพทย์ (Air Compressed)

ระบบอากาศอัดทางการแพทย์ (Air Compressed)

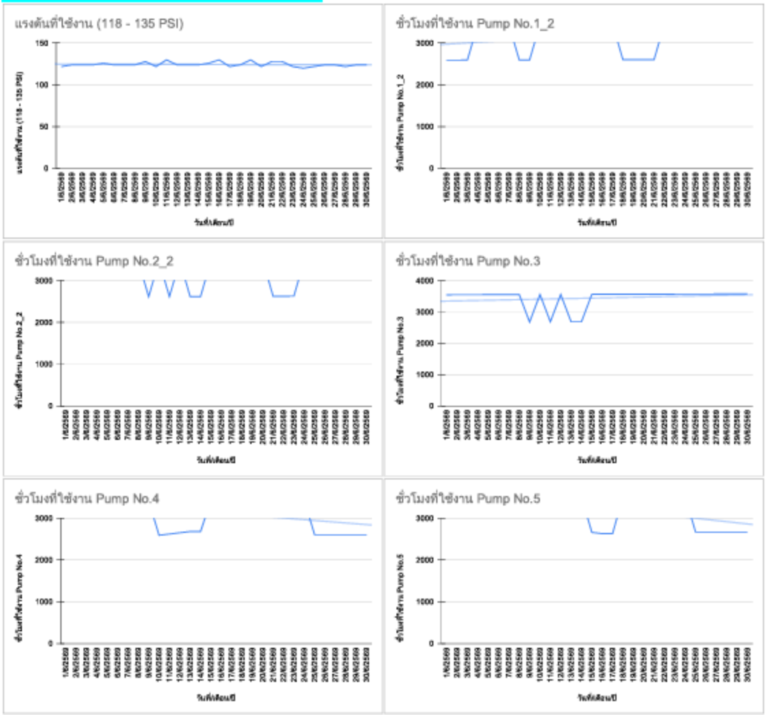


ระบบอากาศอัดทางการแพทย์ (Air Compressed)



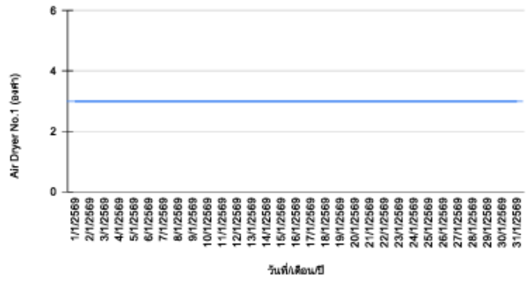
Master Medical Gas V.1
ระบบอากาศอัดทางการแพทย์ (Air Compressed)

ระบบอากาศอัดทางการแพทย์ (Air Compressed)

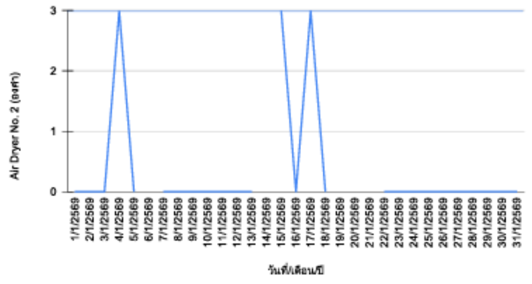


Air Dryer & Air Regulator

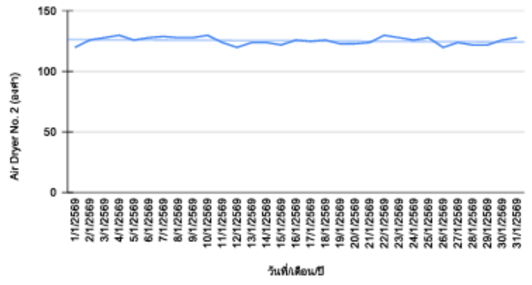
Air Dryer No.1 (องศา)



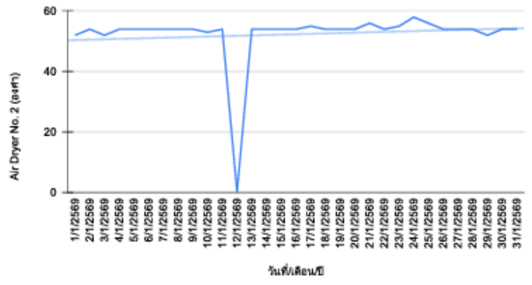
Air Dryer No. 2 (องศา)



Air Dryer No. 2 (องศา)



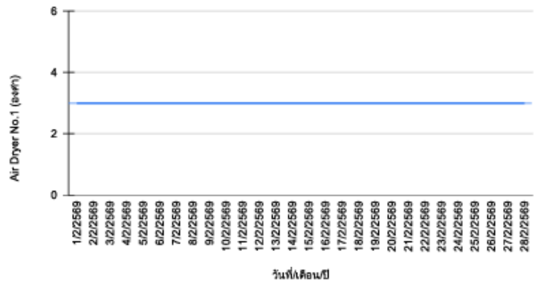
Air Dryer No. 2 (องศา)



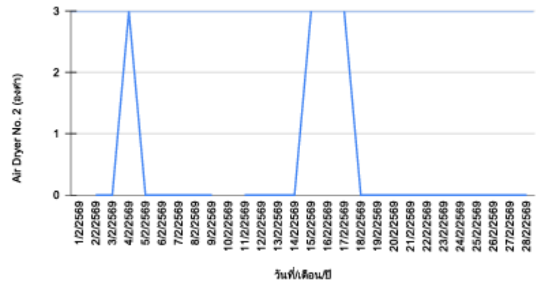
Master Medical Gas V.1 Air Dryer & Air Regulator

Air Dryer & Air Regulator

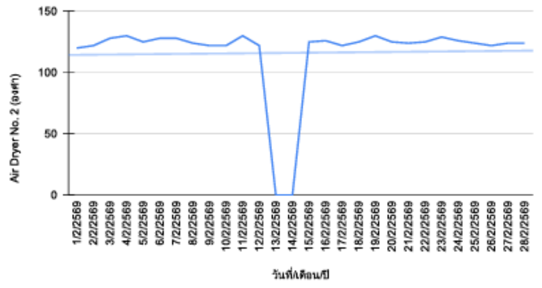
Air Dryer No.1 (องศา)



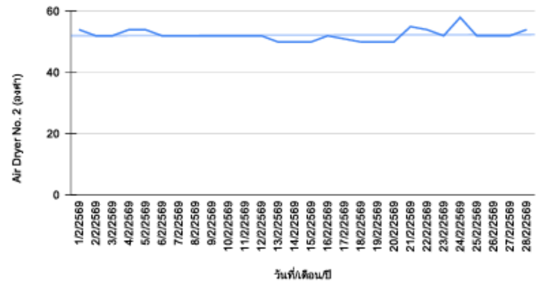
Air Dryer No. 2 (องศา)



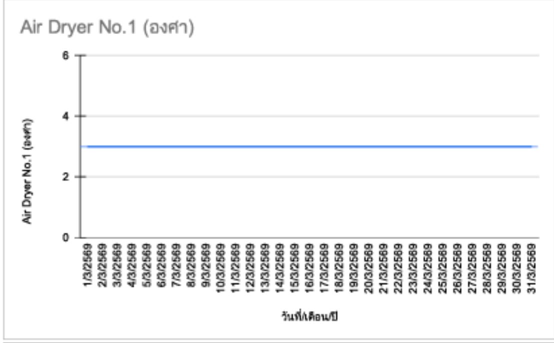
Air Dryer No. 2 (องศา)

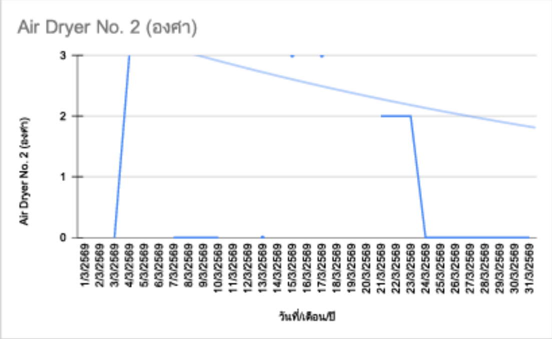


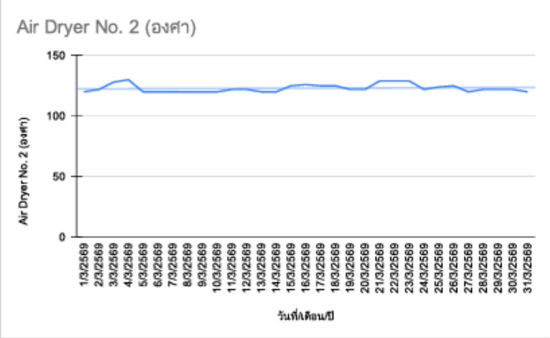
Air Dryer No. 2 (องศา)

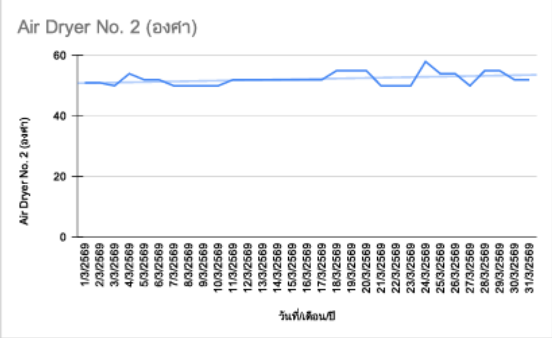


Air Dryer & Air Regulator

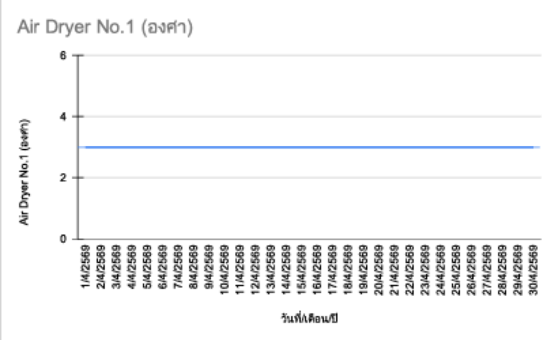


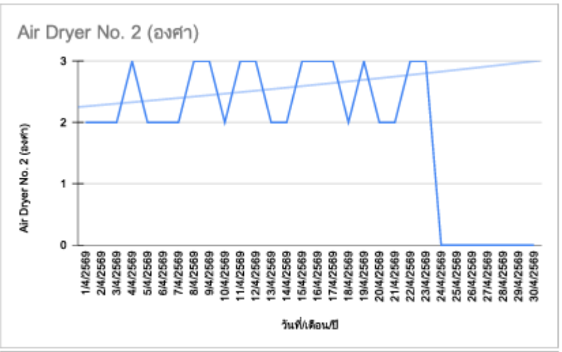


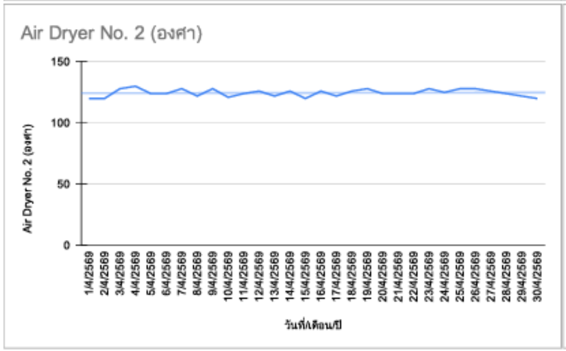


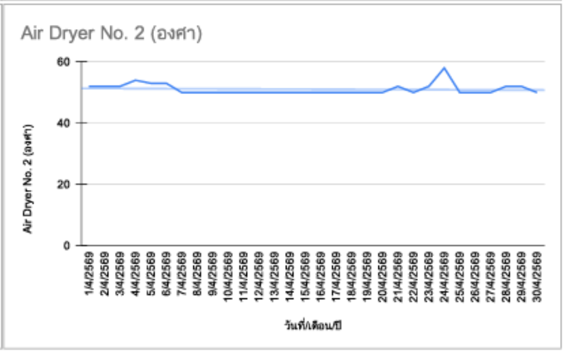


Air Dryer & Air Regulator

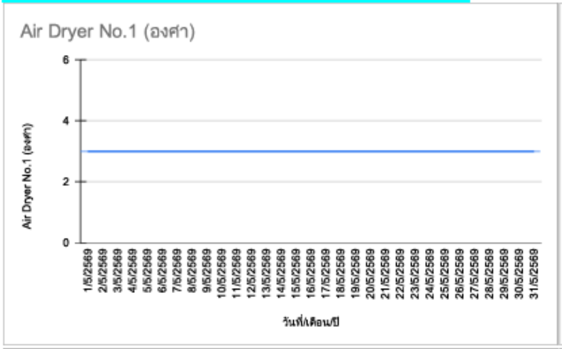


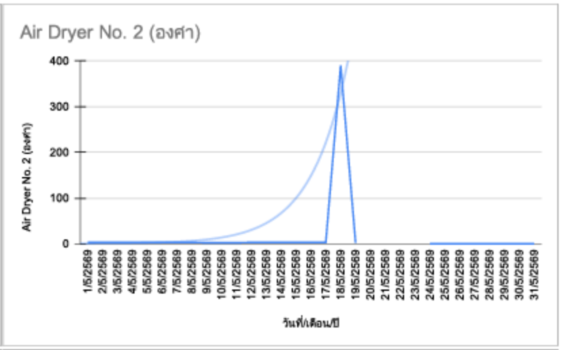


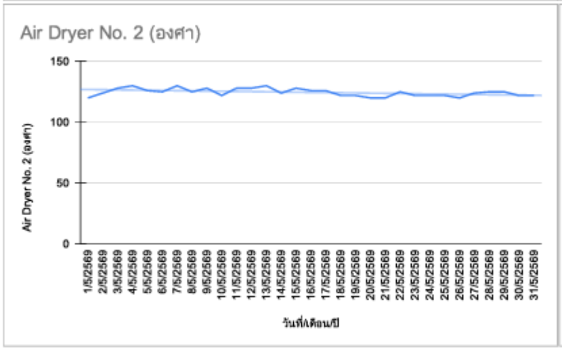


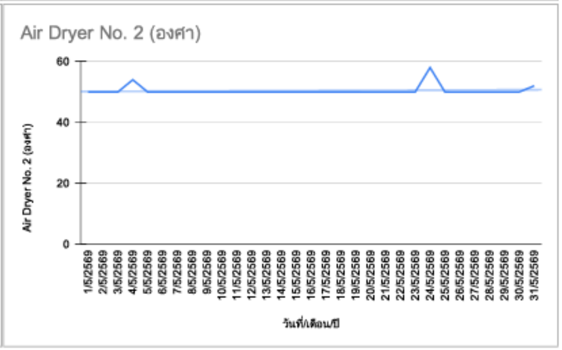


Air Dryer & Air Regulator

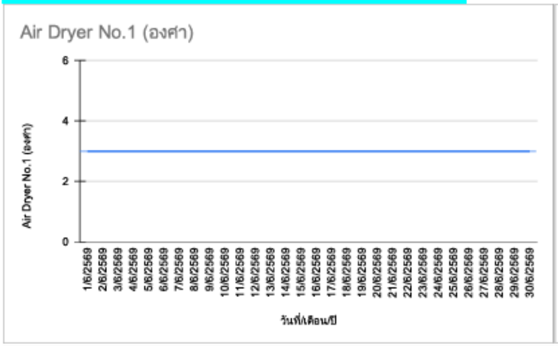


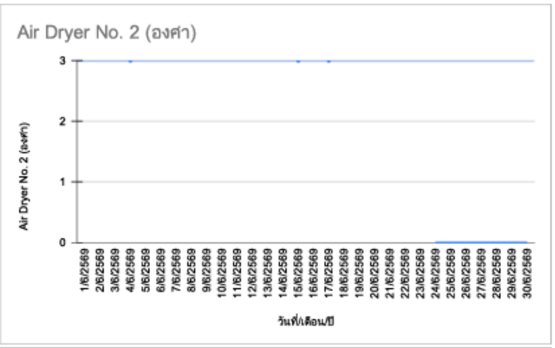


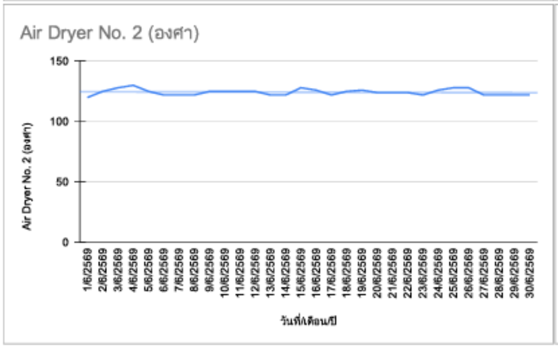


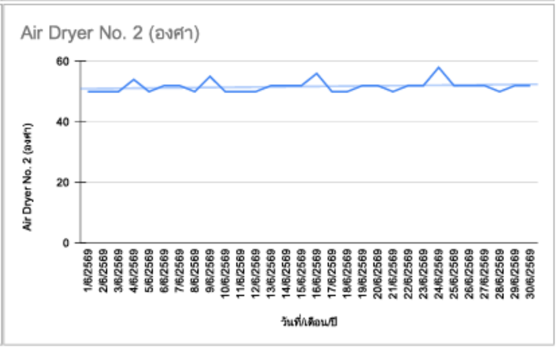


Air Dryer & Air Regulator



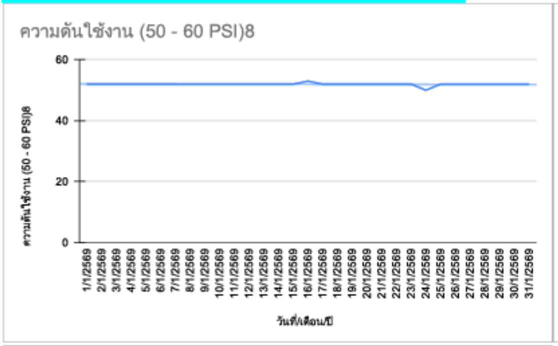


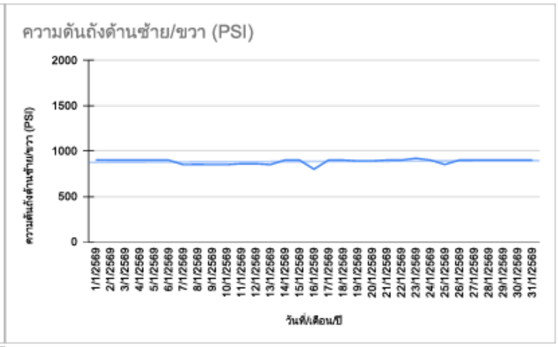


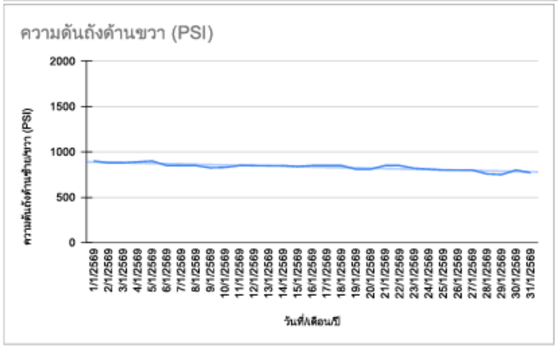


ระบบคาร์บอนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)

ระบบคาร์บอนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)

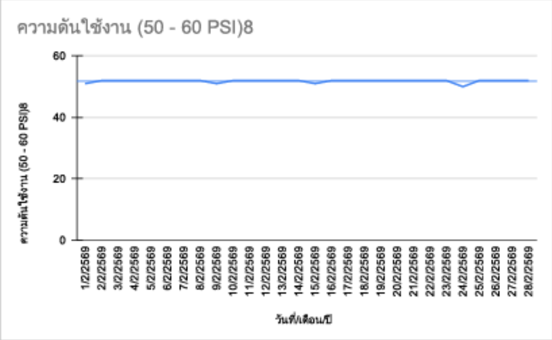


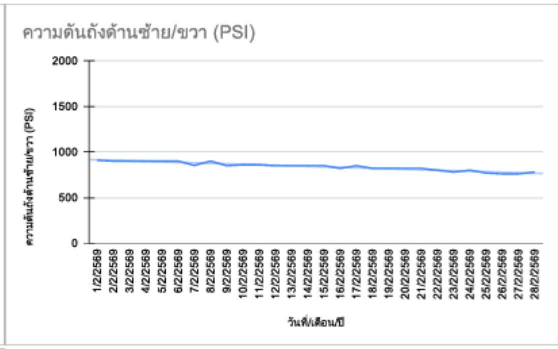


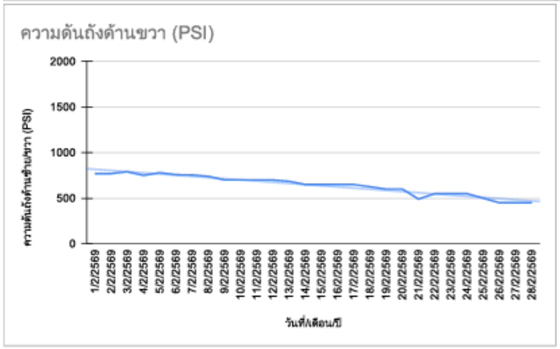


ระบบคาร์บอนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)

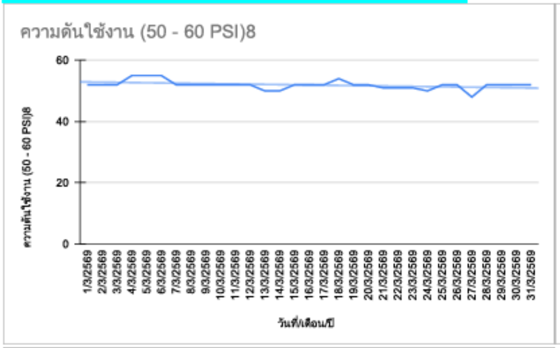
ระบบคาร์บอนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)

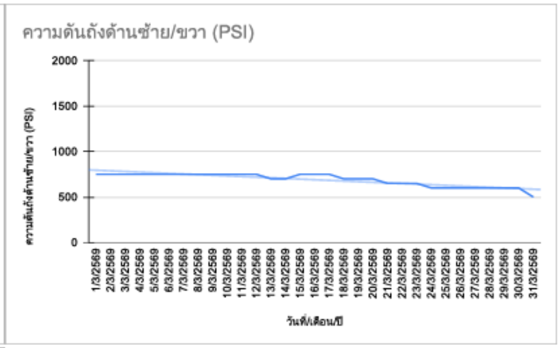


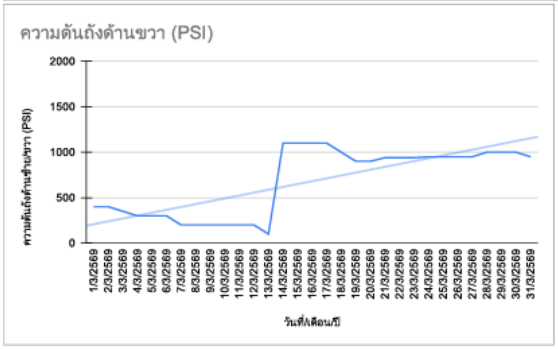




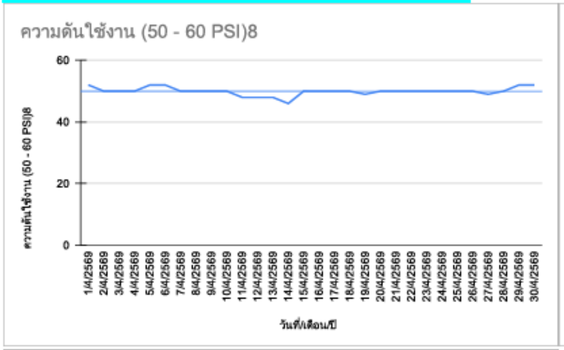
ระบบคาร์บอนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)

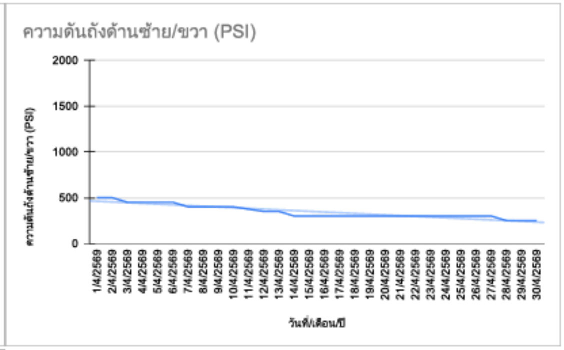


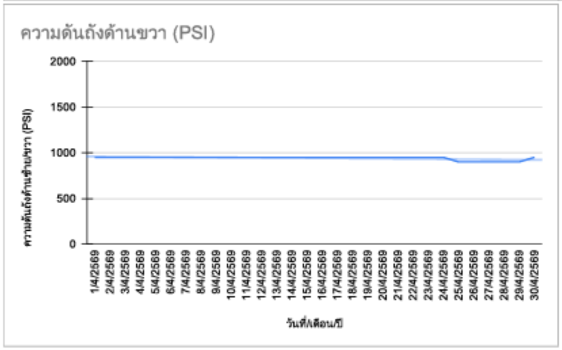




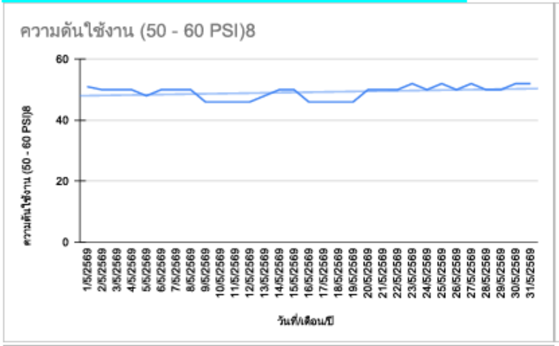
ระบบคาร์บอนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)

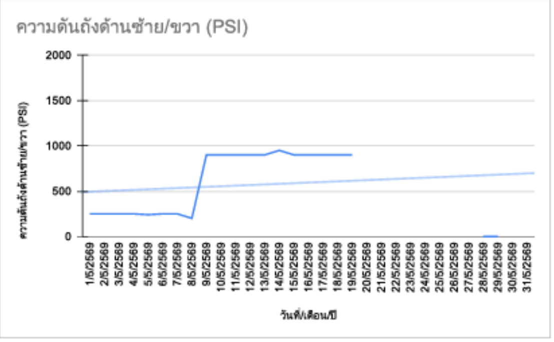


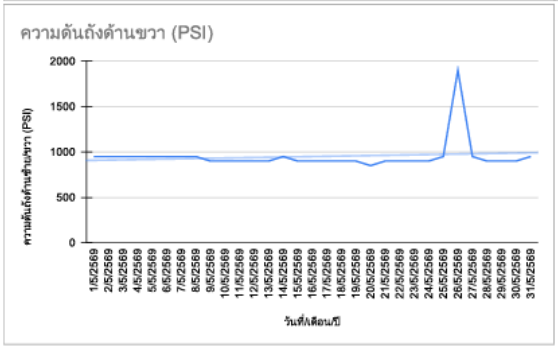




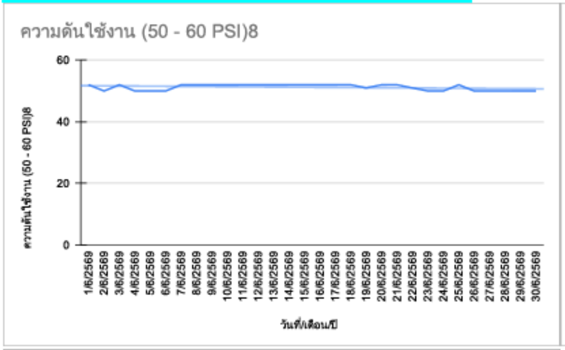
ระบบคาร์บอนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)

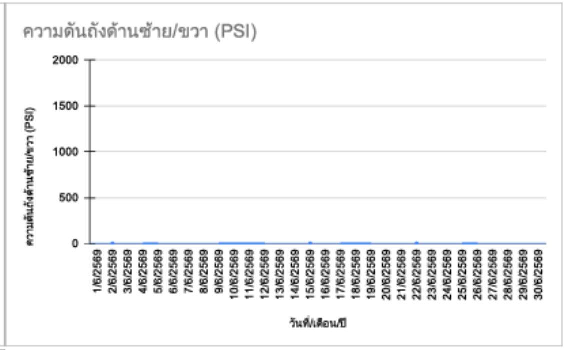


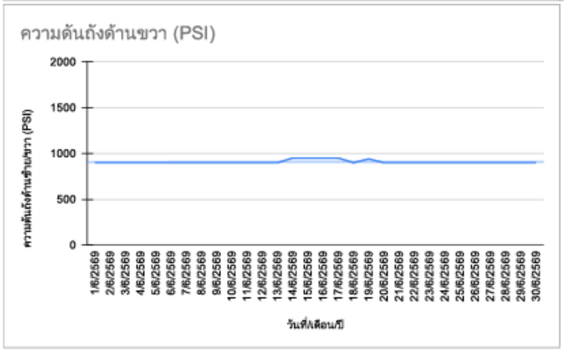




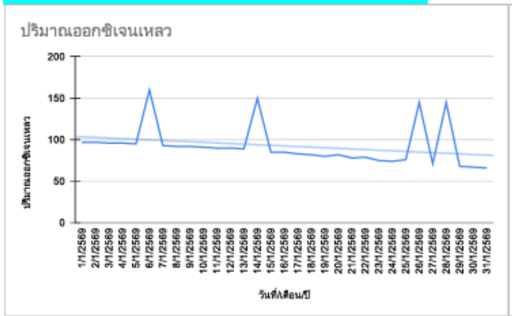
ระบบคาร์บอนไดออกไซด์ (Carbon dioxide)

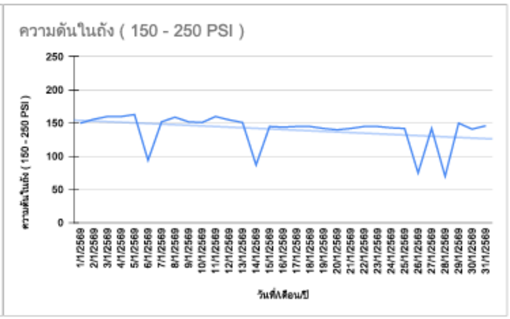




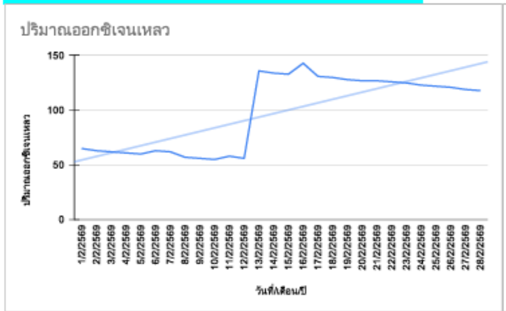


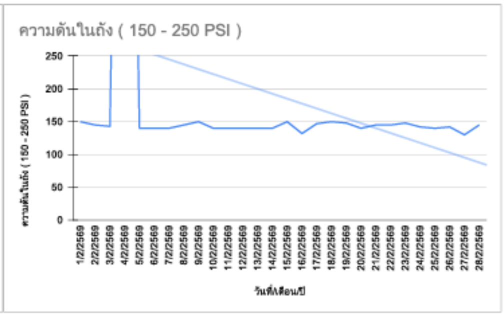
ระบบออกซิเจนเหลว(Liquid Oxygen)

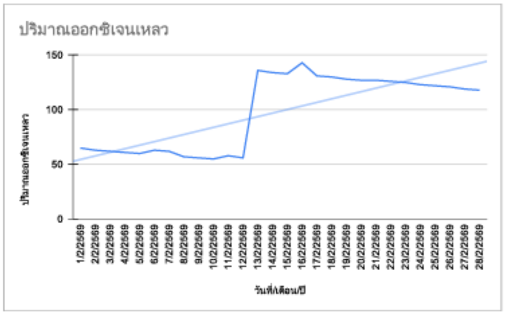




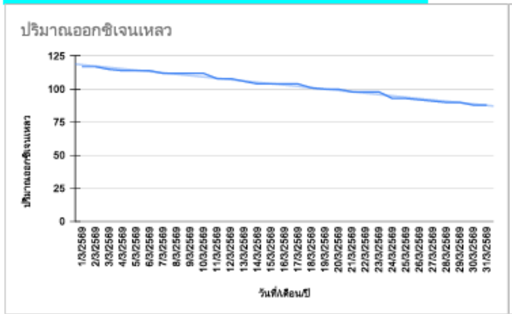
ระบบออกซิเจนเหลว(Liquid Oxygen)

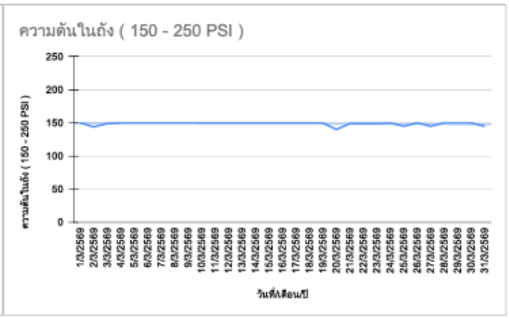


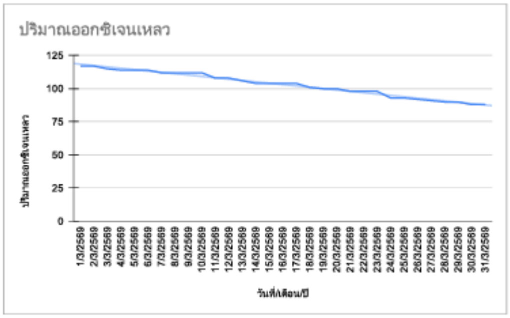




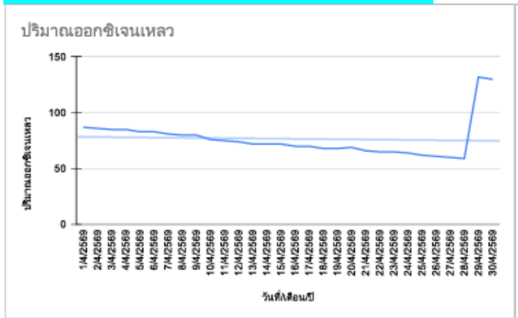
ระบบออกซิเจนเหลว(Liquid Oxygen)

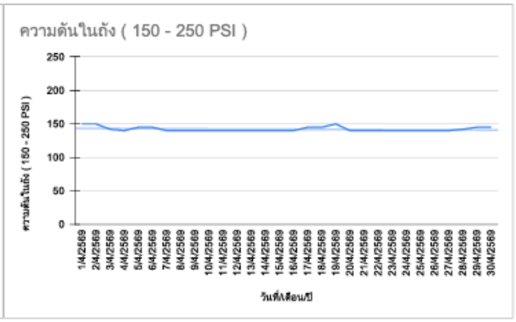


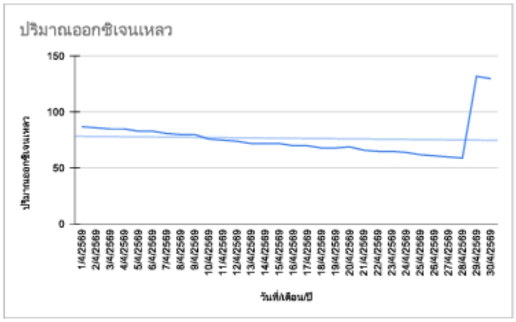




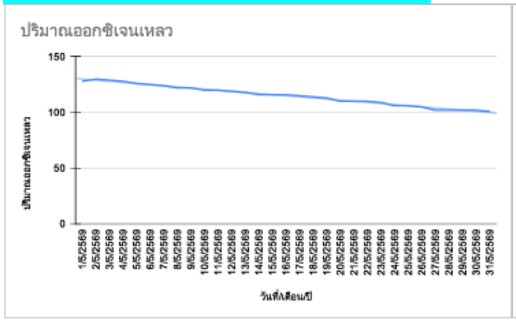
ระบบออกซิเจนเหลว(Liquid Oxygen)

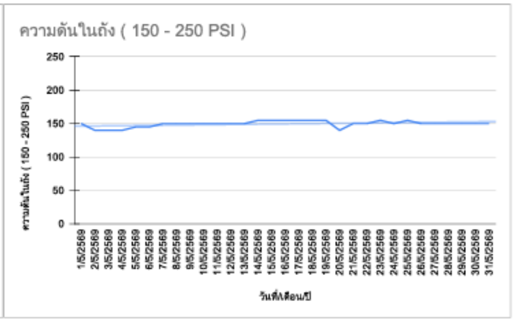


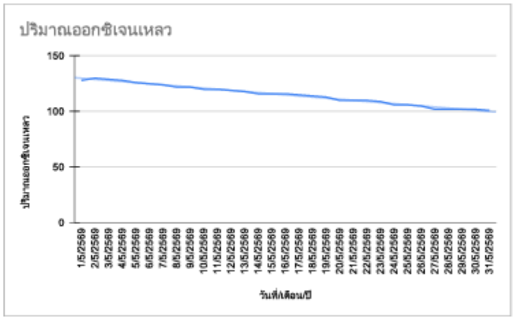




ระบบออกซิเจนเหลว(Liquid Oxygen)

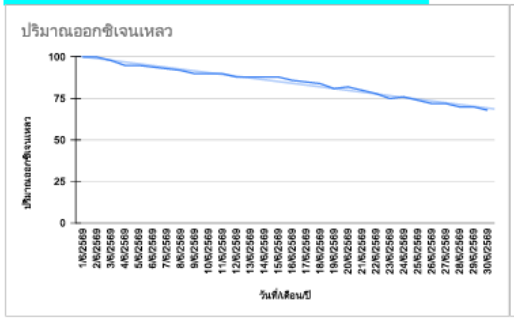


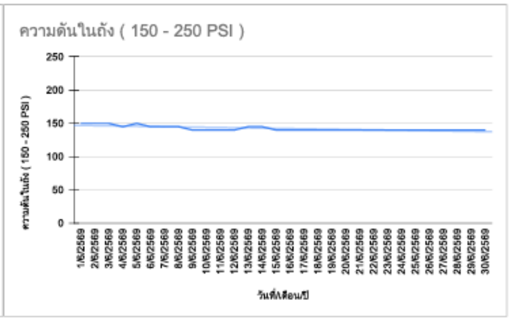


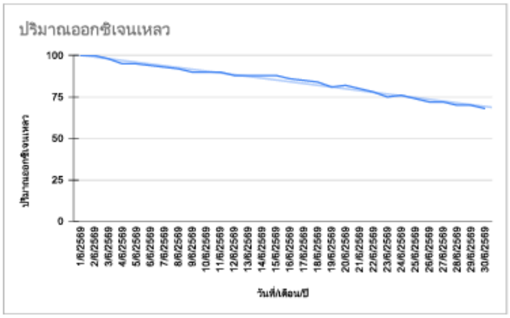


Master Medical Gas V.1
ระบบออกซิเจนเหลว(Liquid Oxygen)

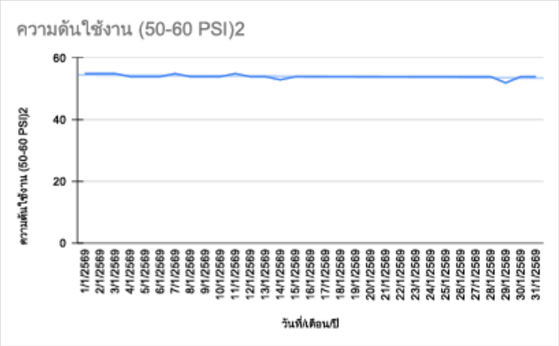
ระบบออกซิเจนเหลว(Liquid Oxygen)

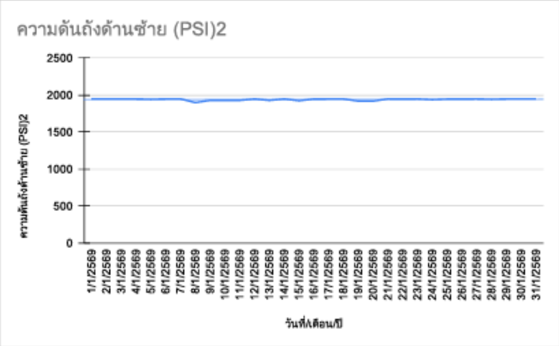


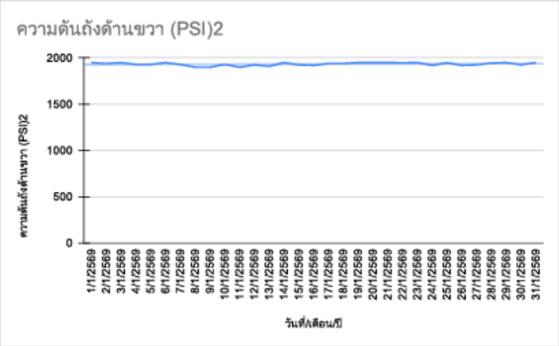




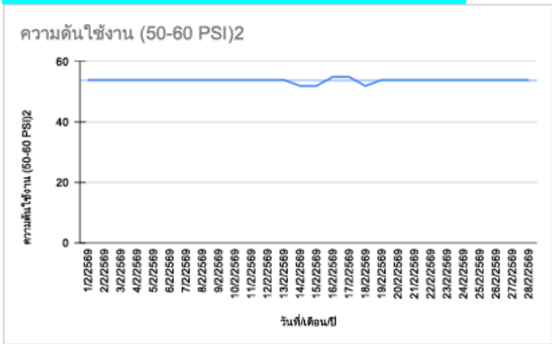
ระบบไนตรัสออกไซด์ (Nitrous Oxide)

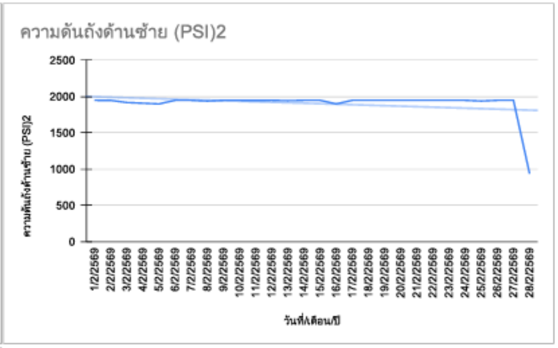


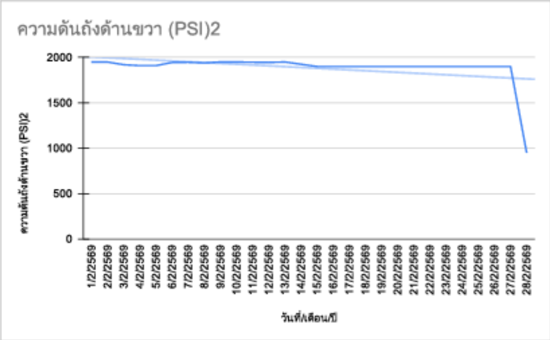




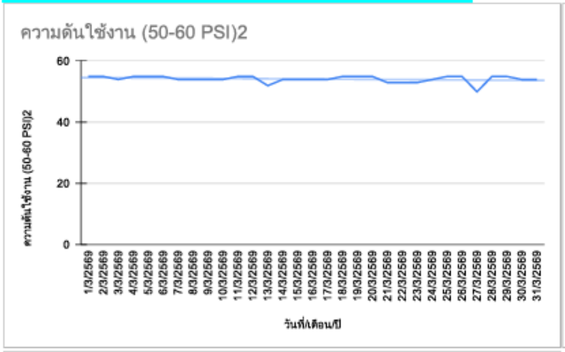
ระบบไนตรัสออกไซด์ (Nitrous Oxide)

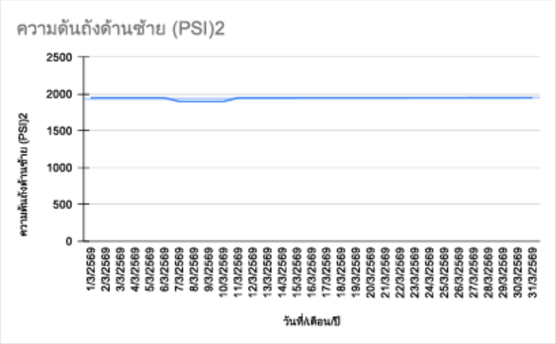


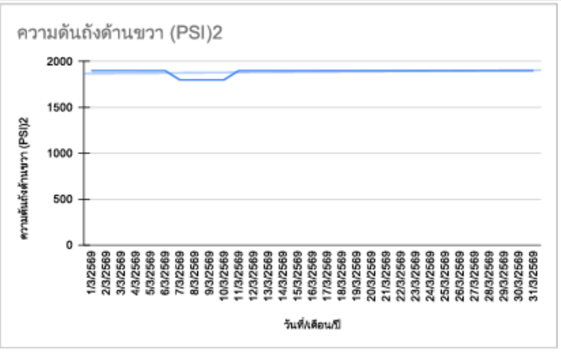




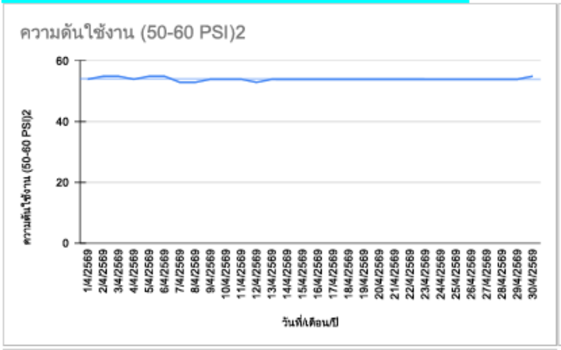
ระบบไนตรัสออกไซด์ (Nitrous Oxide)

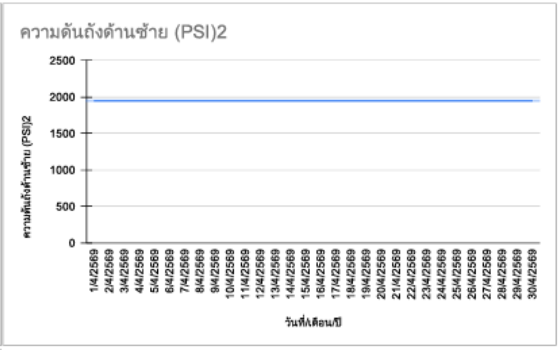


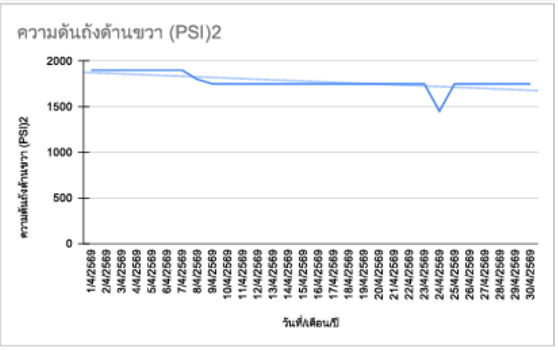




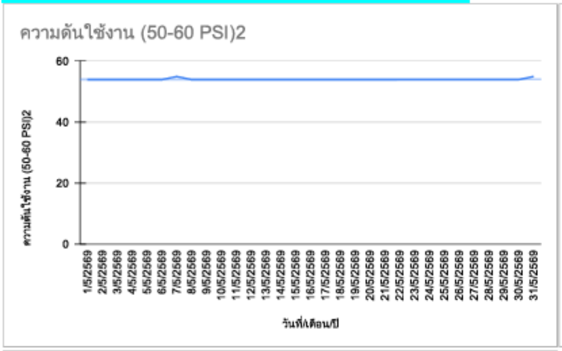
ระบบไนตรัสออกไซด์ (Nitrous Oxide)

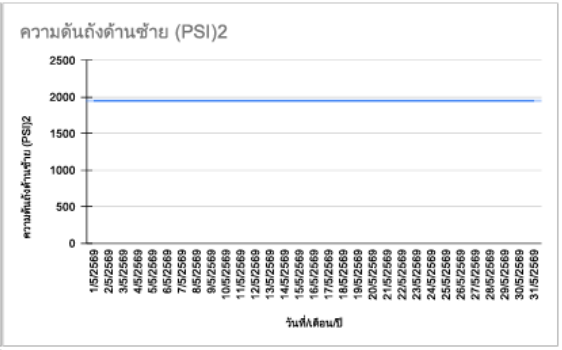


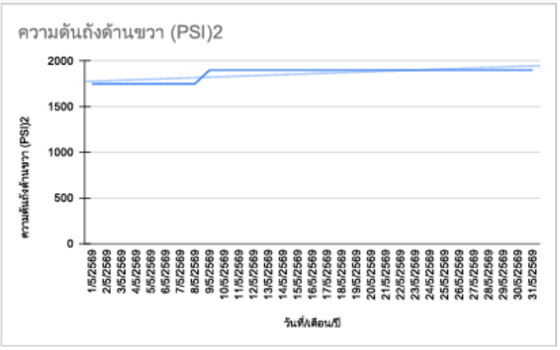




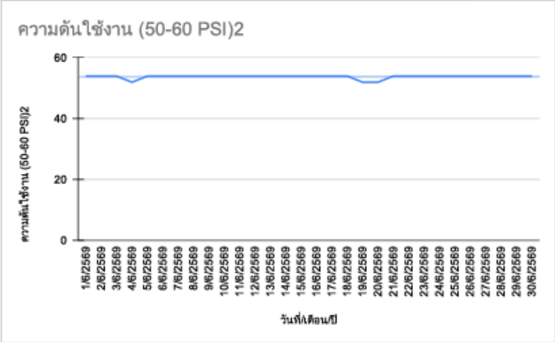
ระบบไนตรัสออกไซด์ (Nitrous Oxide)

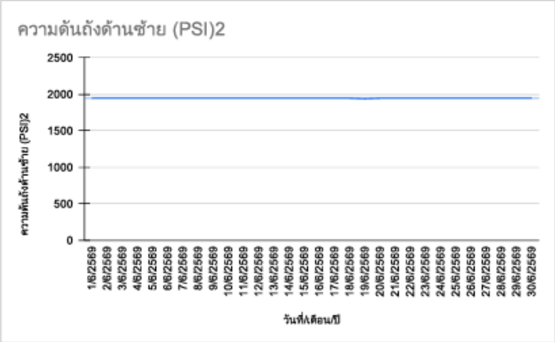


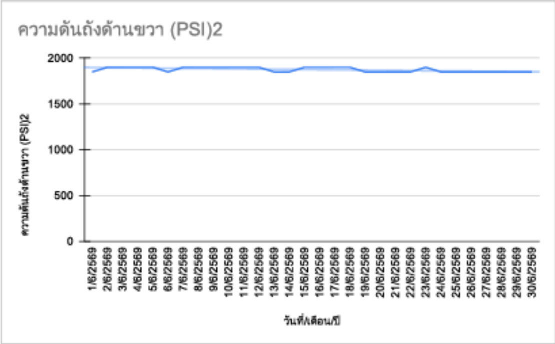




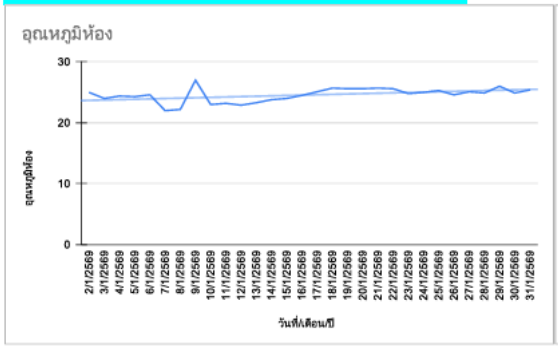
ระบบไนตรัสออกไซด์ (Nitrous Oxide)

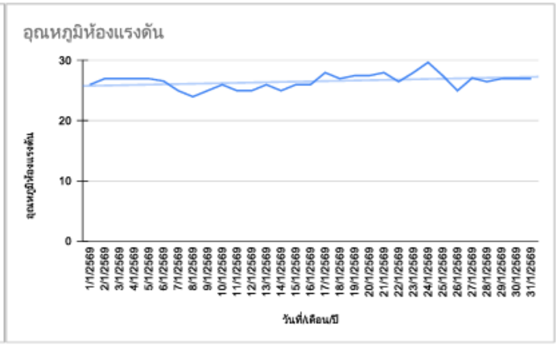




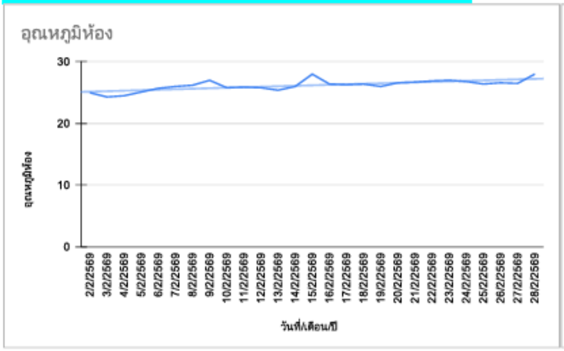


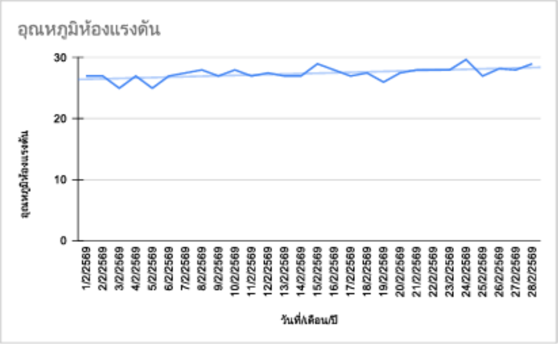
อุณหภูมิห้อง & อุณหภูมิห้องแรงดัน



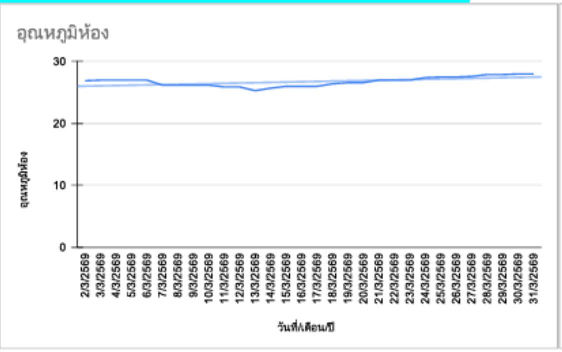


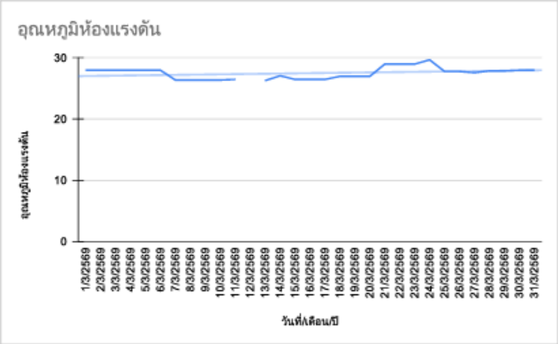
อุณหภูมิห้อง & อุณหภูมิห้องแรงดัน



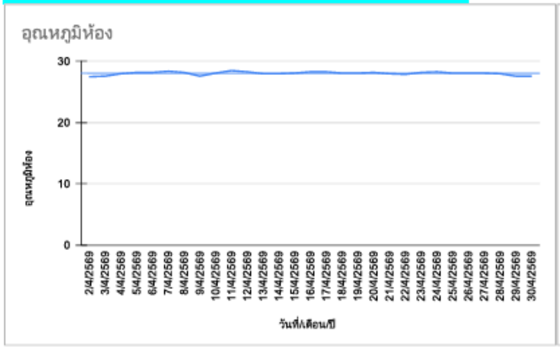


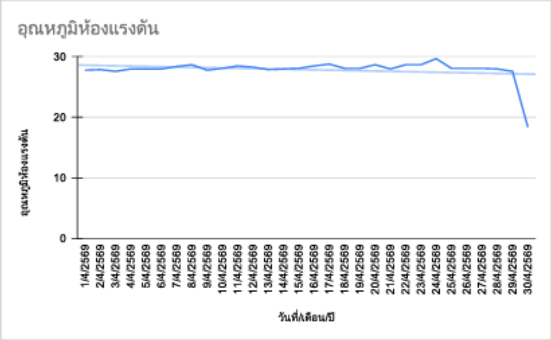
อุณหภูมิห้อง & อุณหภูมิห้องแรงดัน



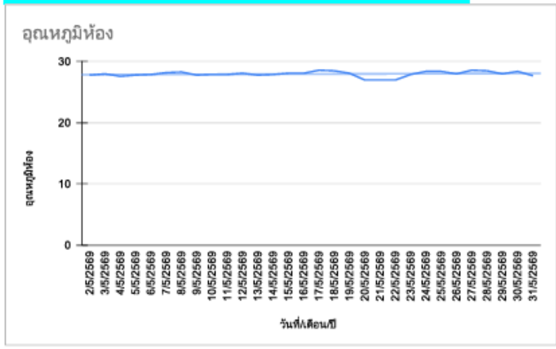


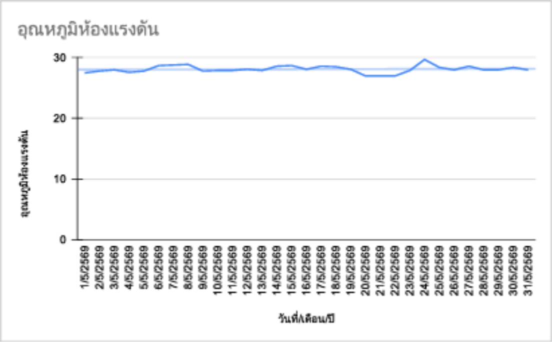
อุณหภูมิห้อง & อุณหภูมิห้องแรงดัน



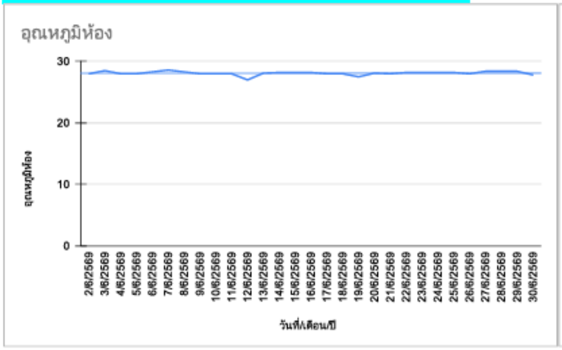


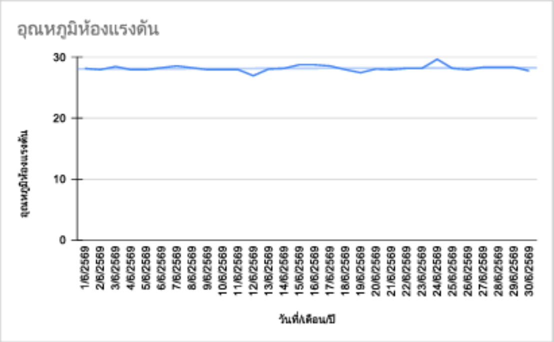
อุณหภูมิห้อง & อุณหภูมิห้องแรงดัน



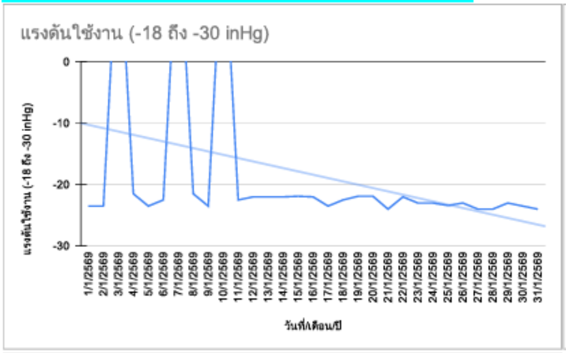


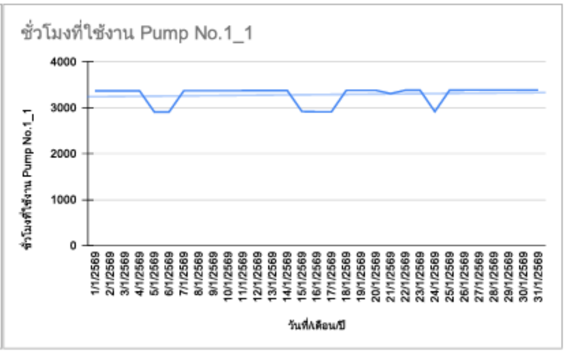
อุณหภูมิห้อง & อุณหภูมิห้องแรงดัน

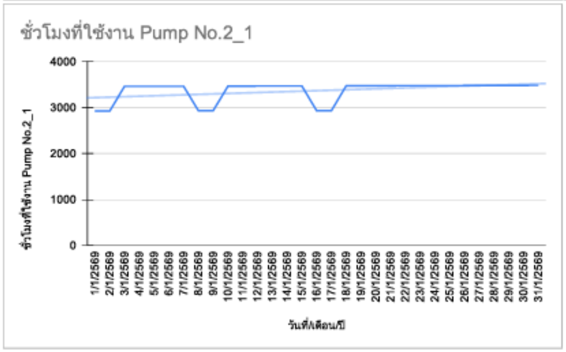




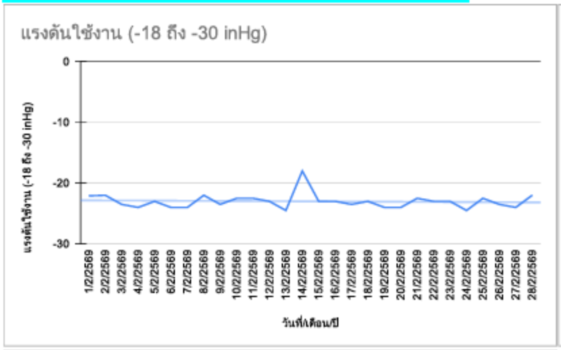
ระบบสุญญากาศทางการแพทย์ (Vacuum System)

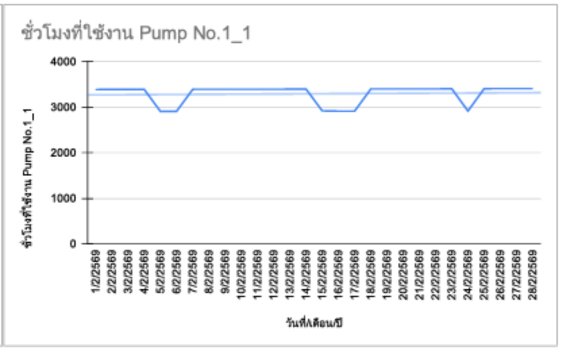


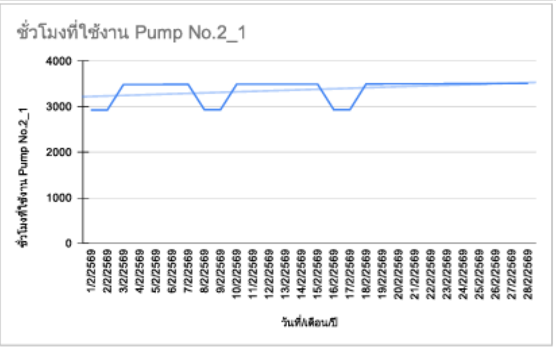




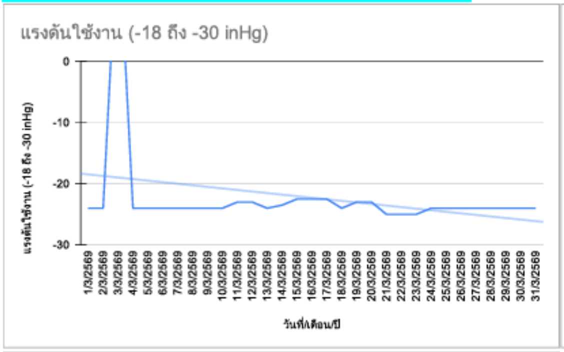
ระบบสุญญากาศทางการแพทย์ (Vacuum System)

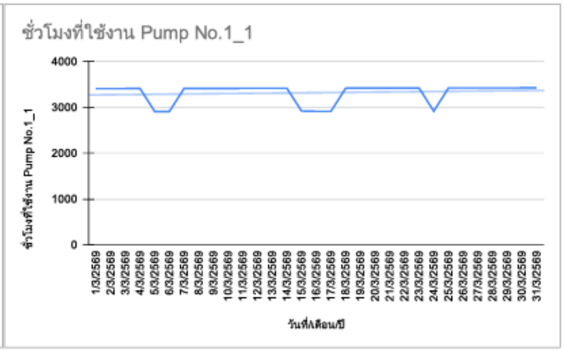


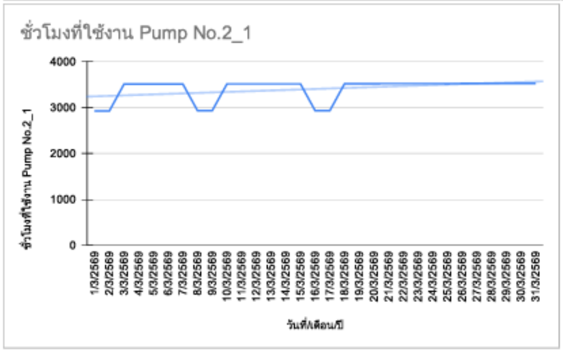




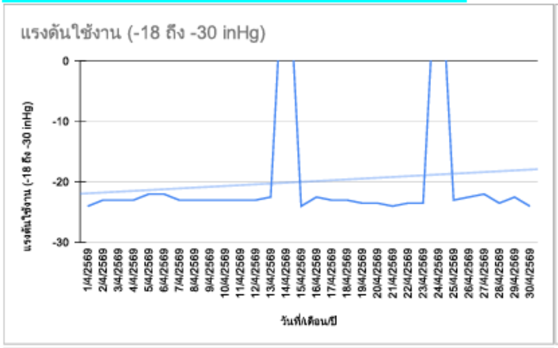
ระบบสุญญากาศทางการแพทย์ (Vacuum System)

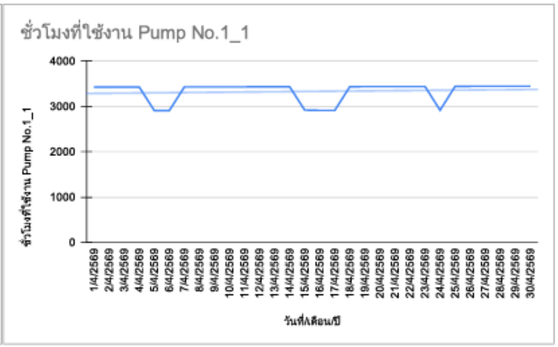


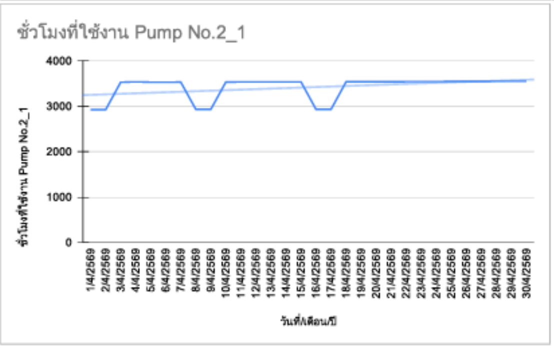




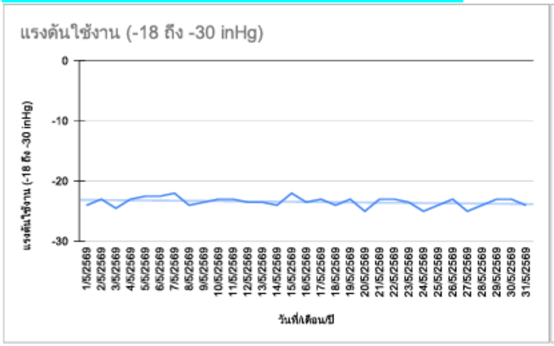
ระบบสุญญากาศทางการแพทย์ (Vacuum System)

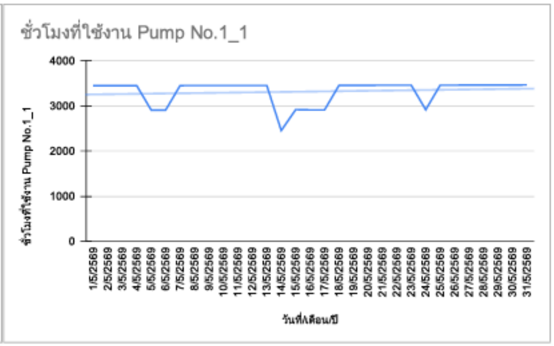


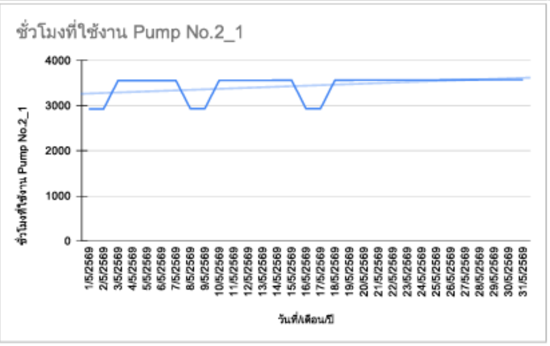




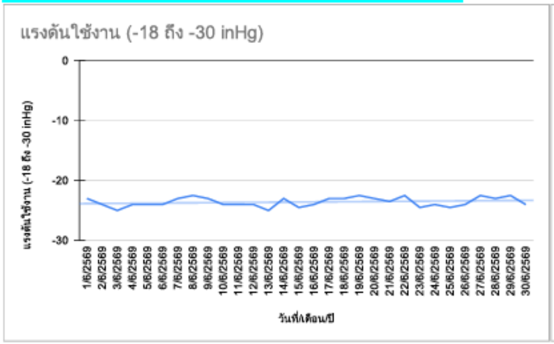
ระบบสุญญากาศทางการแพทย์ (Vacuum System)

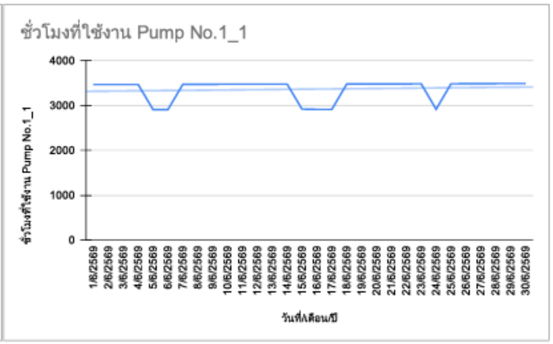


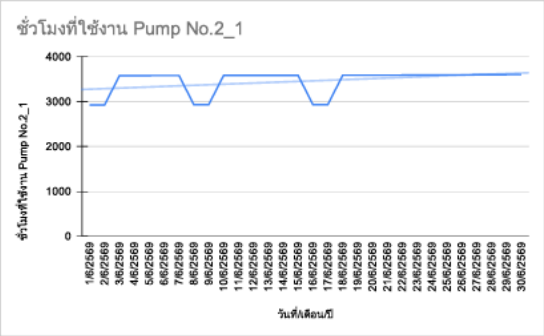




ระบบสุญญากาศทางการแพทย์ (Vacuum System)





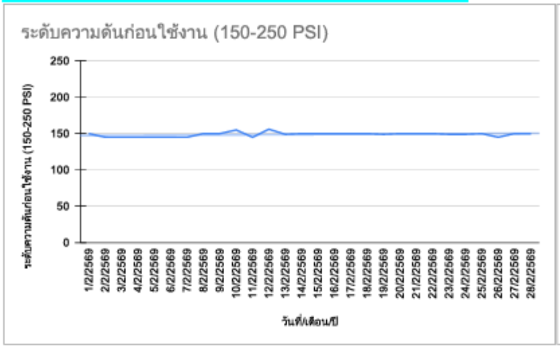


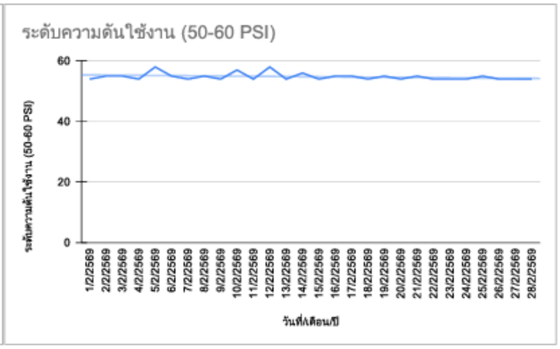
เอกสารแนบที่ 16

ผลการตรวจสอบถังออกซิเจนเหลว (Liquid Oxygen Tank)

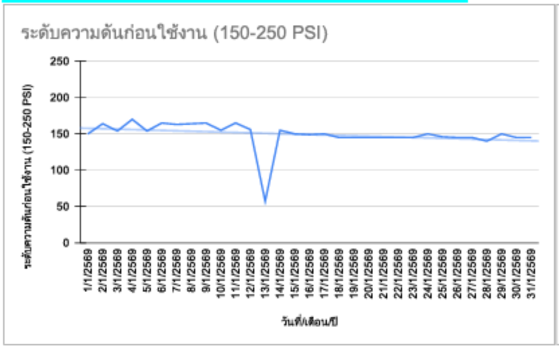
เป็นประจำทุก 6 เดือน เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

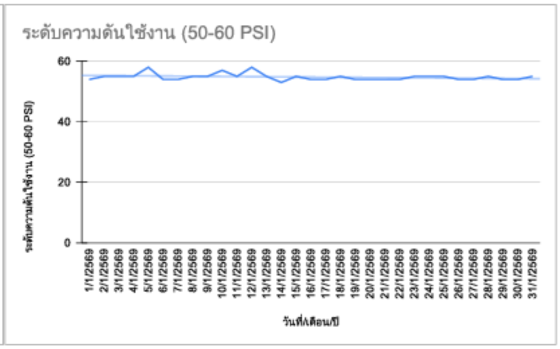
ระบบถังออกซิเจนสำรอง(Liquid Oxygen)



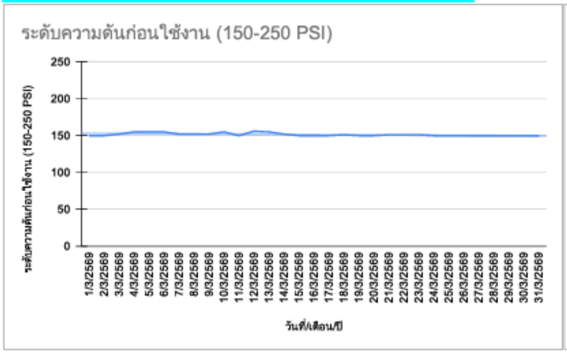


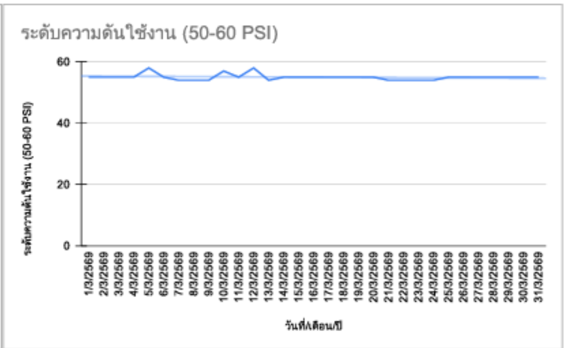
ระบบถังออกซิเจนสำรอง(Liquid Oxygen)



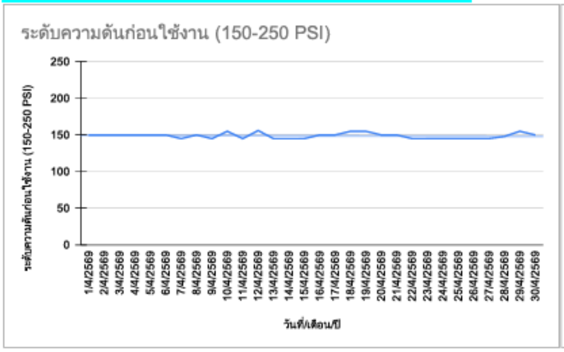


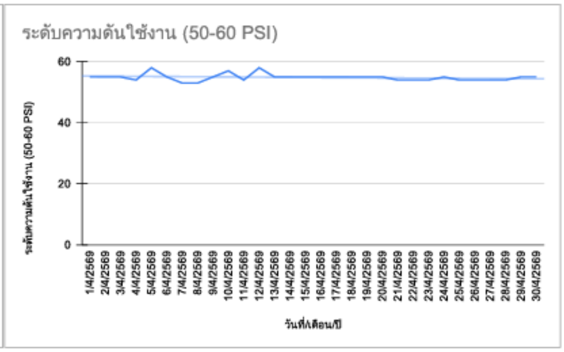
ระบบถังออกซิเจนสำรอง(Liquid Oxygen)



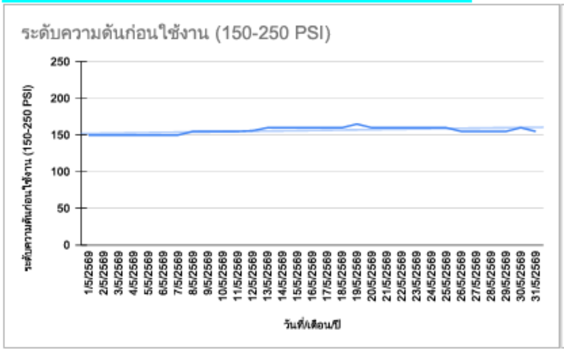


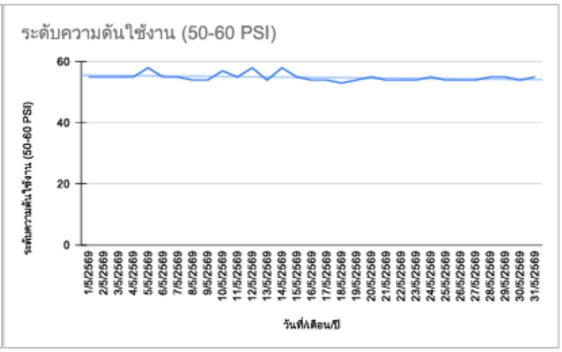
ระบบถังออกซิเจนสำรอง(Liquid Oxygen)





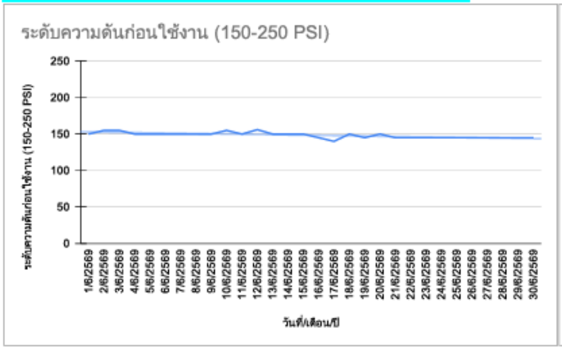
ระบบถังออกซิเจนสำรอง(Liquid Oxygen)

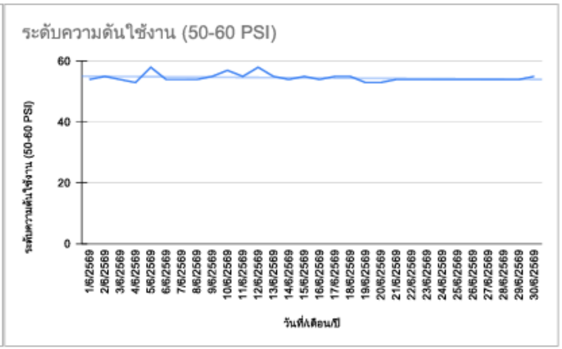




Master Medical Gas V.1
ระบบถังออกซิเจนสำรอง(Liquid Oxygen)

ระบบถังออกซิเจนสำรอง(Liquid Oxygen)





เอกสารแนบที่ 17

การประเมินมาตรฐานความปลอดภัย ระบบก๊าซทางการแพทย์เป็นประจำทุกปี ปีละ 1 ครั้ง ขอผลช่วง เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

รายงานการตรวจเช็ค
Service Report

ระบบก๊าซทางการแพทย์
Medical Gas System

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

ครั้งที่ 1/4
(ปี 2569)
PO.010-4307771195

บริษัท ฮอชลิงค์ เมดิคัล จำกัด
158/2 หมู่ 6 ถ.รัตนาธิเบศร์
ต.ไทรม้า อ.เมือง
จ.นนทบุรี 11000
Tel. +66 (0) 2930-8991-4
Fax:+66 (0) 2930-8990

e-mail : info@hoslink.co.th
web site : www.hoslink.co.th

Purchase Order

National Healthcare Systems
2301/2 New Petchburi Road, Bangkapi,
Huaykwang, Bangkok 10310 Thailand

Purchase Order	Date	Revision	Page
010 - 4307771195	13.02.2026	0	1/1
Payment Terms	**Freight Terms**	**Ship Via**	
30 Days			
Buyer	**Phone**		**Currency**
Dummy Pur Group			THB

Vendor: 500000008
Hoslink Medical Co.,Ltd.
158/2 Moo 6
Rattanathibeth Road Saima
Muang Nonthaburi Nonthaburi 11000
Tel: 02-930-8991-4
Fax: 029308990
Email: rachai.n@hotmail.com

Ship To: CES-BKN
888 Moo 6 Maliwan Road, Tambon Nai Muang,Amphoe Muang,
Khonkaen 40000 Thailand

Bill To: National Healthcare Systems Co., Ltd.
2301/2 New Petchburi Road, Bangkapi, Huaykwang, Bangkok 10310
Thailand

Note for Payment Terms

Tax ID: 0105544070503

Line	Item/Description Mfg ID	Quantity	UOM	PO Price	Extended Amt	Due Date
10	PM SERVICE FOR MEDGAS HOSLINK 2026 ระบบกาซทางการแพทย เลขที่ใบเสนอราคา HMQ 68/573 R1 ระยะสัญญาของปี 2569 เริ่ม 1 มกราคม 2569 - 31 ธันวาคม 2569 แบงชำระ 4 งวด / ปี งวดละ 27,000.00 บาท (Excl.VAT) ติดตอคุณรัฐพล สุขิมงคล แผนกเครื่องมือแพทยชั้น 10 โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแกน โทร 063-9067238 ** PR NO. 9000804167/10/CES-BKN	4.000	Ea	27000.00000	108,000.00	15.03.2026

Discount	0.00
Amount before Vat	108,000.00
Vat Code : Vat (7%)	7,560.00
Total Amount	115,560.00

Original PO, Tax Invoice and Receipt must be present upon delivery ofproduct.

Authorized Signature

Signature

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.

บริษัท ฮอสลิงค์ เมดิคัล จำกัด เลขที่ 158/2 หมู่ 6 ถนนรัตนาธิเบศร์ ตำบลไทรม้า อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000
158/2 Moo 6 Rattanathibeth Rd. T.Saima A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND
TEL. (662) 930 8991-4 FAX. (662) 930 8990 http://www.hoslink.co.th เลขที่ผู้เสียภาษี 0105538052027

ใบเสนอราคา
QUOTATION

เรียน/Attention

คุณรัฐพล	
โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น	
เลขที่ 888 ถ.มะลิวัลย์ ต.ในเมือง	
อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40000	
Tel:097 302 0335	
E-mail: nhbme.bkn@nhealth-asia.com	

เลขที่ / No.	HMQ 68/573 R1
วันที่ / Date	10/02/69
กำหนดยืนราคา / Price Validity	120 วัน
กำหนดส่งของ / Terms of Delivery	30 วัน
กำหนดชำระเงิน / Terms of Payment	หลังเข้าดำเนินการทุกครั้ง
การรับประกัน / Warranty	1 ปี

บริษัทฯ มีความยินดีในการเสนอราคาเพื่อขายผลิตภัณฑ์หรือบริการแก่ท่านตามราคาและเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบเสนอราคาฉบับนี้

We are pleased to submit you the following quotation and offer to sell the products or services described here in at price, items and terms stated.

รายการ ITEM	รหัสสินค้า CODE NO.	รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISCOUNT	ราคารวม AMOUNT
1		**สัญญาบริการรายปี - โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น** บริการบำรุงรักษาระบบอากาศอัดทางการแพทย์, ระบบสุญญากาศทางการแพทย์ และระบบจ่ายก๊าซทางการแพทย์ **จำนวน 1 ปี ปีละ 4 ครั้ง** **(เริ่ม 1 มกราคม 2569 - 31 ธันวาคม 2569)** **การชำระเงิน** แบ่งเป็น 4 งวด ดังนี้ - งวดที่ 1 ชำระหลังเข้าดำเนินการครั้งที่ 1 จำนวน 29,425.00 บาท - งวดที่ 2 ชำระหลังเข้าดำเนินการครั้งที่ 2 จำนวน 29,425.00 บาท - งวดที่ 3 ชำระหลังเข้าดำเนินการครั้งที่ 3 จำนวน 29,425.00 บาท - งวดที่ 4 ชำระหลังเข้าดำเนินการครั้งที่ 4 จำนวน 29,425.00 บาท (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)	4 ครั้ง	27,500.00		110,000.00
		ส่วนลดพิเศษ				2,000.00
		หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน		รวมเงิน		108,000.00
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		7,560.00
				รวมเงิน TOTAL		115,560.00

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้บริการท่านในเร็ววันนี้ We are looking forward to provide you our best service.

( )
ผู้สั่งซื้อ
วันที่........../........../..........
ยืนยันการสั่งซื้อตามใบเสนอราคานี้

[signature]
ผู้จัดทำ/ผู้เสนอราคา
(นางสาวธิภาภรณ์ พันธะลักษณ์)
Sales coordinator
061 081 6131
sales@hoslink.co.th

[signature]
ผู้อนุมัติ/ผู้จัดการ
(นางสาวอมัตยา ทองเสริม)
ผู้จัดการฝ่ายขาย
081 441 8899
amattaya@hotmail.com

FR-ST-02 Rev.01

เอกสารการปฏิบัติงาน

158/2 ม.6 ถ.รัตนาธิเบศร์ ต.ไทรม้า อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร. 0 2930 8991-4

วันที่ 12/2/2569

ชื่อลูกค้า	รพ.กรุงเทพขอนแก่น	ชื่อผู้ติดต่อ	คุณรัฐพล
ที่อยู่	-		
โทร.	- แฟกซ์ -	มือถือ	097-302 0335

รายการตรวจเช็ค	ผู้ปฏิบัติงาน
PM 1/4 บริการบำรุงรักษาระบบอากาศอัดทางการแพทย์ ระบบสุญญากาศทางการแพทย์ และระบบจ่ายก๊าซทางการแพทย์	พิชิตชัย หนูเดิม วีรพงศ์ [illegible]

ผลการปฏิบัติงาน เริ่มงานเวลา____:____น. งานเสร็จเวลา____:____น.

PM ประจำรอบที่ 1/4 มีระบบดังนี้
① Medical Air / Instrument Air
② Vacuum
③ Manifold O_2
④ Manifold N_2O
⑤ Manifold CO_2

☑ งานเสร็จเรียบร้อย
☐ งานไม่เสร็จ เพราะ__________

หมายเหตุ

[signature]
ลูกค้า
วันที่ 12 / 02 / 69

[signature]
ผู้ปฏิบัติงาน
วันที่ 12 / 02 / 69

FR-SV-07 Rev.00

/

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.
158/2 Moo 6 Rattanathibeth Rd. T.Saima
A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND

MEDICAL AIR REPORT

Customer name : โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น	Service No. 1 / 4	Date : 12 / 02 / 69	
Brand : Atlas Copco	Model : LF10	Job : [illegible]	
		Phone : 061-397-4621	
		Motor : 10 H.P.	Ambient : 27 C
		Carbon : - ppm	Dew point : - C
		Serial No :	

Compressor Testing

Serial No :	ITR817372		ITR817373		ITR817374		ITR817376		ITR817375			
Check List	Motor 1		Motor 2		Motor 3		Motor 4		Motor 5		Motor 6	
	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal
Visually Inspect	✓		✓		✓		✓		✓			
Pump Temperature	✓ 73	C	✓ 76	C	✓ 74	C	✓ 72	C	✓ 75	C		C
Fan Motor	✓		✓		✓		✓		✓			
Coupling & belt	✓		✓		✓		✓		✓			
Filter	✓		✓		✓		✓		✓			
Unload	✓		✓		✓		✓		✓			
Voltage 1	393	V	393	V	394	V	393	V	393	V		V
Voltage 2	395	V	395	V	395	V	395	V	395	V		V
Voltage 3	394	V	393	V	394	V	394	V	394	V		V
Current 1	13.67	A	13.87	A	13.42	A	13.80	A	13.57	A		A
Current 2	14.00	A	14.05	A	13.79	A	14.09	A	13.83	A		A
Current 3	13.98	A	13.76	A	13.62	A	14.32	A	13.99	A		A
Running Hour	3349	Hr	3374	Hr	3455	Hr	3329	Hr	3419	Hr		Hr

Refrigerant Air Dryer

Check List	Brand : Atlas Copco Model : FD60		Brand : Atlas Copco Model : FD60	
	Serial No : CAQ681849		Serial No : CAQ682287	
	Air Dryer 1		Air Dryer 2	
	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal
Refrigerant	✓ (3°C)		✓	
Compressor	✓		✓	
Fan Colling	✓			✓
Cooling Coil	✓		✓	
Electric Drain	✓		✓	
Manual Drain	✓		✓	
Pressure	✓ 130/50	Psi	✓ 130/60	Psi

Line Filter

Brand	Model	Type	Qty.	Normal	Abnormal
Atlas Copco	DD70	Line Filter	2	✓	
Atlas Copco	PD70	Line Filter	2	✓	
Atlas Copco	QD70	Line Filter	2	✓	
		Line Filter			
		Line Filter			
SKP	SAR8000	Regulator	4	✓	

Comments

- Fan Colling ของ Air Dryer ตัวที่ 2 ชำรุดระหว่างรออะไหล่
- สลับการใช้งาน Line Filter จาก Line ที่ 2 ไปใช้งาน Line ที่ 1
- เปลี่ยน Magnetic Contactor ใหม่ให้กับลูกค้า ของ Pump จำนวน 3 EA ของ Cooler จำนวน 2 EA (อะไหล่ของทางลูกค้า)

([illegible])
ลูกค้า

([illegible])
ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่ 12 / 02 / 69

วันที่ 12 / 02 / 69

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.
158/2 Moo 6 Rattanathibeth Rd. T.Saima
A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND

VACUUM PUMP REPORT

Customer name : โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น	Service No. 1 / 4	Date : 12 / 02 / 69	
Brand : Atlas Copco	Model : GV300	Job : [illegible]	
		Phone : 061-397-4621	
		Motor : 10 H.P.	Ambient : 27 C
		Serial No :	

VACUUM TESTING

Serial No :	1324507		1324506									
Check List	Motor 1		Motor 2		Motor 3		Motor 4		Motor 5		Motor 6	
	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal
Visually Inspect	✓		✓									
Pump Temperature	✓ 33	C	✓ 34	C		C		C		C		C
Fan Motor	✓		✓									
Coupling & belt	✓		✓									
Cut-in	21	inHg	21	inHg		inHg		inHg		inHg		inHg
Cut-out	24	inHg	24	inHg		inHg		inHg		inHg		inHg
Setting	-	inHg	-	inHg		inHg		inHg		inHg		inHg
In tank	24	inHg	24	inHg		inHg		inHg		inHg		inHg
Voltage 1	393	V	393	V		V		V		V		V
Voltage 2	395	V	395	V		V		V		V		V
Voltage 3	394	V	394	V		V		V		V		V
Current 1	16.36	A	15.18	A		A		A		A		A
Current 2	16.00	A	14.88	A		A		A		A		A
Current 3	15.87	A	14.69	A		A		A		A		A
Running Hour	3395	Hr	3493	Hr		Hr		Hr		Hr		Hr

Oil Level:

	30	40	50	60
Motor 1				✓
Motor 2				✓
Motor 3				
Motor 4				
Motor 5				
Motor 6				

Filter

Brand	Model	Type	Qty.	Normal	Abnormal
M-Plus	MV0400	Inlet Dust Filter	2	✓	
		Bacteria Filter	2	✓	

Comments

- สลับการใช้งาน Bacteria Filter จากตัวที่ 1 ไปใช้งานตัวที่ 2

([illegible])
ลูกค้า

([illegible])
ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่ 12 / 02 / 69

วันที่ 12 / 02 / 69

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.
158/2 Moo 6 Rattanathibeth Rd. T.Saima
A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND

MANIFOLD REPORT

Date : 12/02/69
Job : [illegible]
Phone : 061-397-4521

Customer name : โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น | Service No. 1 / 4 | Gas Type Oxygen
Brand : BeaconMedaes | Serial No : 4107213324 | Part NO : HOP83474 | Size : 8X8

MANIFOLD TESTING

Check List	Normal	Abnormal	Comments
Visually Inspect	✓		
Pressure in used	✓		
	54	Psi	
Pressure Swiching	✓		
Alarm	✓		
Red Light Alarm	✓		
Left Side Pressure	✓		
	1,950	Psi	
Right Side Pressure	✓		
	1,950	Psi	
Applied Pressure	✓		
	120	Psi	

Comments

([illegible])
ลูกค้า

([illegible])
ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่ 12 / 02 / 69

วันที่ 12 / 02 / 69

ผลการตรวจสอบ (✓) ผ่าน Accepted ( ) ไม่ผ่าน Rejected

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.
158/2 Moo 6 Rattanathibeth Rd. T.Saima
A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND

MANIFOLD REPORT

Date : 12/02/69
Job : [illegible]
Phone : 061-397-4521

Customer name : โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น | Service No. 1 / 4 | Gas Type Nitrous Oxide
Brand : BeaconMedaes | Serial No : 4107213325 | Part NO : HOP83479 | Size : 3X3

MANIFOLD TESTING

Check List	Normal	Abnormal	Comments
Visually Inspect	✓		
Pressure in used	✓		
	54	Psi	
Pressure Swiching	✓		
Alarm	✓		
Red Light Alarm	✓		
Left Side Pressure	✓		
	750	Psi	
Right Side Pressure	✓		
	700	Psi	
Applied Pressure	✓		
	115	Psi	

Comments

([illegible])
ลูกค้า

([illegible])
ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่ 12 / 02 / 69

วันที่ 12 / 02 / 69

ผลการตรวจสอบ (✓) ผ่าน Accepted ( ) ไม่ผ่าน Rejected

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.
158/2 Moo 6 Rattanathibeth Rd. T.Saima
A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND

MANIFOLD REPORT

Date : 12 / 02 / 69
Job : [illegible]
Phone : 061 - 397 - 4524

Customer name : โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น
Service No. 1 / 4
Gas Type Carbon Dioxide
Brand : BeaconMedaes
Serial No : 4107213327
Part NO : HOP83474
Size : 1X1

MANIFOLD TESTING

Check List	Normal	Abnormal	Comments
Visually Inspect	✓		
Pressure in used	✓		
	52	Psi	
Pressure Swiching	✓		
Alarm	✓		
Red Light Alarm	✓		
Left Side Pressure	✓		
	850	Psi	
Right Side Pressure	✓		
	650	Psi	
Applied Pressure	✓		
	140	Psi	

Comments

([illegible])
ลูกค้า

วันที่ 12 / 02 / 69

([illegible])
ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่ 12 / 02 / 69

ผลการตรวจสอบ (✓) ผ่าน Accepted ( ) ไม่ผ่าน Rejected

FR-SV-12 Rev.01

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น
สัญญาบริการรายปี 2569 ครั้งที่ 1/4
วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2569

ตรวจเช็คเครื่องผลิตอากาศทางการแพทย์

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

สัญญาบริการรายปี 2569 ครั้งที่ 1/4

ตรวจเช็คเครื่องผลิตสุญญากาศทางการแพทย์

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

สัญญาบริการรายปี 2569 ครั้งที่ 1/4

ทำความสะอาดอุปกรณ์

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

สัญญาบริการรายปี 2569 ครั้งที่ 1/4

วัดกระแสไฟฟ้า

วัดอุณหภูมิหัวปั๊ม

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

สัญญาบริการรายปี 2569 ครั้งที่ 1/4

ตรวจเช็ค Manifold Oxygen

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

สัญญาบริการรายปี 2569 ครั้งที่ 1/4

ตรวจเช็ค Manifold N2O

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

สัญญาบริการรายปี 2569 ครั้งที่ 1/4

ตรวจเช็ค Manifold CO2

รายงานการตรวจเช็ค
Service Report

ระบบก๊าซทางการแพทย์
Medical Gas System

โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

ครั้งที่ 2/4
(ปี 2569)
PO.010-4307771195

บริษัท ฮอซลิงค์ เมดิคัล จำกัด
158/2 หมู่ 6 ถ.รัตนาธิเบศร์
ต.ไทรม้า อ.เมือง
จ.นนทบุรี 11000
Tel. +66 (0) 2930-8991-4
Fax.+66 (0) 2930-8990

e-mail : info@hoslink.co.th
web site : www.hoslink.co.th

Purchase Order

National Healthcare Systems
2301/2 New Petchburi Road, Bangkapi,
Huaykwang, Bangkok 10310 Thailand

Purchase Order	Date	Revision	Page
010 - 4307771195	13.02.2026	0	1/1
Payment Terms	**Freight Terms**	**Ship Via**	
30 Days			
Buyer	**Phone**		**Currency**
Dummy Pur Group			THB

Vendor: 500000008
Hoslink Medical Co.,Ltd.
158/2 Moo 6
Rattanathibeth Road Saima
Muang Nonthaburi Nonthaburi 11000
Tel: 02-930-8991-4
Fax: 029308990
Email: rachai.n@hotmail.com

Ship To: CES-BKN
888 Moo 6 Maliwan Road, Tambon Nai Muang,Amphoe Muang,
Khonkaen 40000 Thailand

Bill To: National Healthcare Systems Co., Ltd.
2301/2 New Petchburi Road, Bangkapi, Huaykwang, Bangkok 10310
Thailand

Note for Payment Terms

Tax ID: 0105544070503

Line	Item/Description Mfg ID	Quantity	UOM	PO Price	Extended Amt	Due Date
10	PM SERVICE FOR MEDGAS HOSLINK 2026 ระบบก๊าซทางการแพทย์ เลขที่ใบเสนอราคา HMQ 68/573 R1 ระยะสัญญาของปี 2569 เริ่ม 1 มกราคม 2569 - 31 ธันวาคม 2569 แบ่งชำระ 4 งวด / ปี งวดละ 27,000.00 บาท (Excl.VAT) ติดต่อคุณรัฐพล สุขมงคล แผนกเครื่องมือแพทย์ชั้น 10 โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น โทร 063-9067238 ** PR NO. 9000804167/10/CES-BKN	4.000	Ea	27000.00000	108,000.00	15.03.2026

Discount	0.00
Amount before Vat	108,000.00
Vat Code : Vat (7%)	7,560.00
Total Amount	115,560.00

Original PO, Tax Invoice and Receipt must be present upon delivery of product.

Authorized Signature

Signature

เอกสารการปฏิบัติงาน

158/2 ม.6 ถ.รัตนาธิเบศร์ ต.ไทรม้า อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร. 0 2930 8991-4

วันที่ 19/05/2569

ชื่อลูกค้า	รพ.กรุงเทพขอนแก่น	ชื่อผู้ติดต่อ	คุณรัฐพล
ที่อยู่	-		
โทร.	- แพ็กซ์ -	มือถือ	097-302 0335

รายการตรวจเช็ค	ผู้ปฏิบัติงาน
PM 2/4 บริการบำรุงรักษาระบบอากาศอัดทางการแพทย์ ระบบสุญญากาศทางการแพทย์ และระบบจ่ายก๊าซทางการแพทย์	อานน สิทธิ์ วราวุธ

ผลการปฏิบัติงาน เริ่มงานเวลา 13 : 00 น. งานเสร็จเวลา 17 : 00 น.

บำรุงรักษาระบบ Medical Vacuum, Instrument Air, Medical Air, Medical Gas - Oxygen, Nitrous, Carbon

☑ งานเสร็จเรียบร้อย

☐ งานไม่เสร็จ เพราะ

หมายเหตุ

สรวุฒิ คำหอมแก้ว
ลูกค้า
วันที่ 19 / 05 / 69

วราวุธ
ผู้ปฏิบัติงาน
วันที่ 19 / 05 / 69

FR-SV-07 Rev.00

/

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.
158/2 Moo 6 Rattanathibeth Rd. T.Saima
A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND

MEDICAL AIR REPORT

Date: 19 / 5 / 69
Job: 22793
Phone: 064 4446536
Motor: 10 H.P. Ambient 30 C
Carbon — ppm Dew point — C

Customer name: โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น | Service No. 2 / 4
Brand: Atlas Copco | Model: LF10 | Serial No

Compressor Testing

Serial No	ITR817372		ITR817373		ITR817374		ITR817376		ITR817375			
Check List	Motor 1		Motor 2		Motor 3		Motor 4		Motor 5		Motor 6	
	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal
Visually Inspect	✓		✓		✓		✓		✓			
Pump Temperature	✓		✓		✓		✓		✓			
	77 C		74 C		76 C		75 C		73 C		C	
Fan Motor	✓		✓		✓		✓		✓			
Coupling & belt	✓		✓		✓		✓		✓			
Filter	✓		✓		✓		✓		✓			
Unload	✓		✓		✓		✓		✓			
Voltage 1	396 V		397 V		396 V		397 V		397 V		V	
Voltage 2	398 V		398 V		397 V		396 V		397 V		V	
Voltage 3	397 V		396 V		398 V		398 V		396 V		V	
Current 1	13.2 A		13.2 A		12.8 A		13.5 A		13.3 A		A	
Current 2	13.7 A		13.5 A		13.4 A		14.1 A		13.0 A		A	
Current 3	13.1 A		12.7 A		13.3 A		13.5 A		13.5 A		A	
Running Hour	3489 Hr		3453 Hr		3537 Hr		3405 Hr		3492 Hr		Hr	

Refrigerant Air Dryer

Check List	Air Dryer 1 (Brand: Atlas Copco Model: FD60 Serial No: CAQ681849)		Air Dryer 2 (Brand: Atlas Copco Model: FD60 Serial No: CAQ682287)	
	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal
Refrigerant	✓ (3°C)		✓ (2°C)	
Compressor	✓		✓	
Fan Colling	✓		✓	
Cooling Coil	✓		✓	
Electric Drain	✓		✓	
Manual Drain	✓		✓	
Pressure	✓		✓	
	50 Psi		120 Psi	

Line Filter

Brand	Model	Type	Qty.	Normal	Abnormal
Atlas Copco	DD70	Line Filter	2	✓	
Atlas Copco	PD70	Line Filter	2	✓	
Atlas Copco	QD70	Line Filter	2	✓	
		Line Filter			
		Line Filter			
SKP	SAR6000	Regulator	4	✓	

Comments

อะไหล่ใกล้ครบกำหนดการเปลี่ยน (8 / 7 / 69)
หลังการใช้งาน Air Dryer

(สรวุฒิ คำหอมแก้ว) ลูกค้า
(วราวุธ) ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่ 19 / 05 / 69
วันที่ 19 / 5 / 69

FR-SV-08 Rev.01

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.
158/2 Moo 6 Rattanathibeth Rd. T.Saima
A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND

VACUUM PUMP REPORT

Date : 19 / 05 / 69	Job : [illegible]
Phone : 0994561516	Motor : 10 H.P. Ambient 29 C
Customer name : โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น	Service No. 2 / 4
Brand : Atlas Copco	Model : GV300
Serial No :	

VACUUM TESTING

Check List	Motor 1 Normal	Motor 1 Abnormal	Motor 2 Normal	Motor 2 Abnormal	Motor 3 Normal	Motor 3 Abnormal	Motor 4 Normal	Motor 4 Abnormal	Motor 5 Normal	Motor 5 Abnormal	Motor 6 Normal	Motor 6 Abnormal
Serial No	1324507		1324506									
Visually Inspect	✓		✓									
Pump Temperature	✓		✓									
	43 C		42 C		C		C		C		C	
Fan Motor	✓		✓									
Coupling & belt	✓		✓									
Cut-in	inHg		inHg		inHg		inHg		inHg		inHg	
Cut-out	25 inHg		25 inHg		inHg		inHg		inHg		inHg	
Setting	– inHg		– inHg		inHg		inHg		inHg		inHg	
In tank	25 inHg		25 inHg		inHg		inHg		inHg		inHg	
Voltage 1	398 V		397 V		V		V		V		V	
Voltage 2	399 V		399 V		V		V		V		V	
Voltage 3	399 V		399 V		V		V		V		V	
Current 1	14.9 A		15.0 A		A		A		A		A	
Current 2	14.2 A		14.5 A		A		A		A		A	
Current 3	13.9 A		14.2 A		A		A		A		A	
Running Hour	3454 Hr		3065 Hr		Hr		Hr		Hr		Hr	

Oil Level	30	40	50	60
Motor 1				✓
Motor 2				✓
Motor 3				
Motor 4				
Motor 5				
Motor 6				

Filter

Brand	Model	Type	Qty.	Normal	Abnormal
		Inlet Dust Filter			
M-Plus	MV0400	Bacteria Filter	2		

Comments

(สราวดี ดำกอลแก้ว)
ลูกค้า

([illegible])
ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่ 19 / 05 / 69

วันที่ 19 / 05 / 69

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.
158/2 Moo 6 Rattanathibeth Rd. T.Saima
A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND

MANIFOLD REPORT

Date 19 / 5 / 69	Job วราวุธ	Phone : 0647716534
Customer name : โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น	Service No. 2 / 4	Gas Type Carbon Dioxide
Brand : BeaconMedaes	Serial No : 4107213327 Part NO : HOP83474	Size 1X1

MANIFOLD TESTING

Check List	Normal	Abnormal	Comments
Visually Inspect	✓		
Pressure in used	✓ 48 Psi		
Pressure Swiching	✓		
Alarm	✓		
Red Light Alarm	✓		
Left Side Pressure	✓ 900 Psi		
Right Side Pressure	✓ 900 Psi		
Applied Pressure	✓ 160 Psi		

Comments

Bank Regulator ฝั่งซ้ายชำรุด

(สราวดี ดำกอลแก้ว)
ลูกค้า

(วราวุธ)
ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่ 19 / 05 / 69

วันที่ 19 / 5 / 69

ผลการตรวจสอบ (✓) ผ่าน Accepted ( ) ไม่ผ่าน Rejected

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.
158/2 Moo 6 Rattanathibeth Rd. T.Saima
A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND

MANIFOLD REPORT

Date: 19/05/69
Job: [illegible]
Phone: 0945611316

Customer name: [illegible]	Service No. 2 / 4		Gas Type: Nitrous Oxide
Brand: BeaconMedaes	Serial No: 4107213325	Part NO: HOP83479	Size: 3X3

MANIFOLD TESTING

Check List	Normal	Abnormal	Comments
Visually Inspect	✓		
Pressure in used	✓		
	54	Psi	
Pressure Swiching	✓		
Alarm	✓		
Red Light Alarm	✓		
Left Side Pressure	✓		
	950	Psi	
Right Side Pressure	✓		
	850	Psi	
Applied Pressure	✓		
	110	Psi	

Comments

([illegible]) ลูกค้า

([illegible]) ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่ 19 / 05 / 69

วันที่ 19 / 05 / 69

ผลการตรวจสอบ (✓) ผ่าน Accepted ( ) ไม่ผ่าน Rejected

HOSLINK MEDICAL CO.,LTD.
158/2 Moo 6 Rattanathibeth Rd. T.Saima
A.Muang Nonthaburi 11000 THAILAND

MANIFOLD REPORT

Date: 19/05/69
Job: [illegible]
Phone: 0945611316

Customer name: [illegible]	Service No. 2 / [illegible]		Gas Type: Oxygen
Brand: BeaconMedaes	Serial No: 4107213324	Part NO: HOP83474	Size: 8X8

MANIFOLD TESTING

Check List	Normal	Abnormal	Comments
Visually Inspect	✓		
Pressure in used	✓		
	54	Psi	
Pressure Swiching	✓		
Alarm	✓		
Red Light Alarm	✓		
Left Side Pressure	✓		
	1950	Psi	
Right Side Pressure	✓		
	1900	Psi	
Applied Pressure	✓		
	125	Psi	

Comments

([illegible]) ลูกค้า

([illegible]) ผู้ปฏิบัติงาน

วันที่ 19 / 05 / 69

วันที่ 19 / 05 / 69

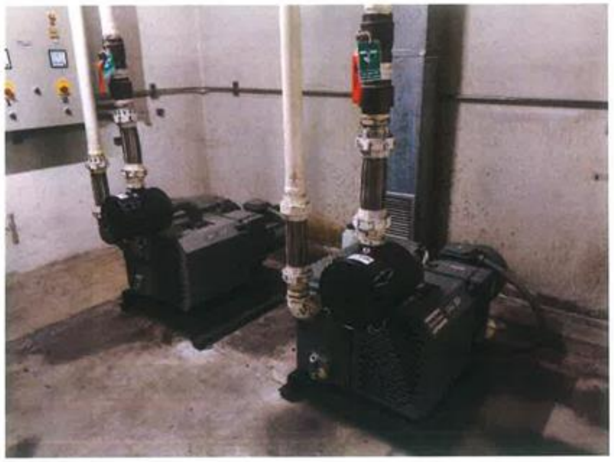
ผลการตรวจสอบ (✓) ผ่าน Accepted ( ) ไม่ผ่าน Rejected

รูปภาพประกอบการดำเนินงานบำรุงรักษางานระบบก๊าซทางการแพทย์

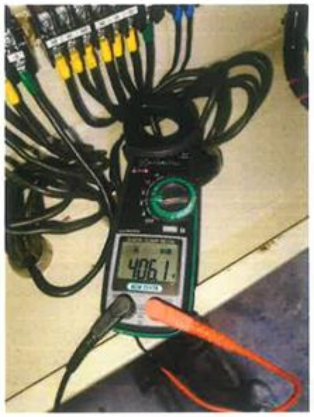
สถานที่: โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น
สัญญาบริการรายปี 69 ครั้งที่ 2/4
วันที่: 19 พฤษภาคม 2569

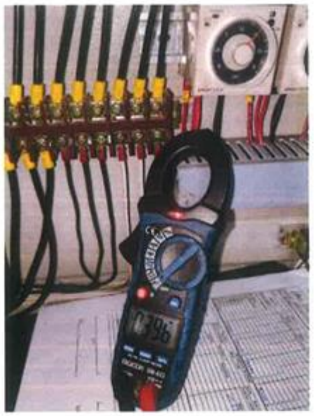
1. การตรวจเช็คภายนอกของเครื่องผลิตอากาศทางการแพทย์ (Medical Air Plant)

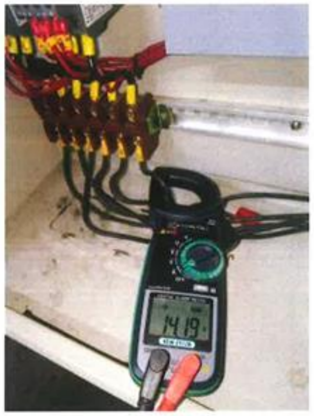
2. การตรวจเช็คภายนอกของเครื่องผลิตสุญญากาศทางการแพทย์ (Medical Vacuum Pump)

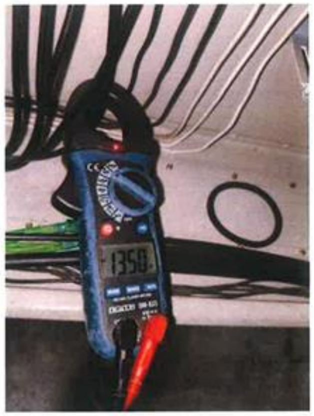


3. การตรวจเช็คแรงดันไฟฟ้า และ กระแสไฟฟ้า









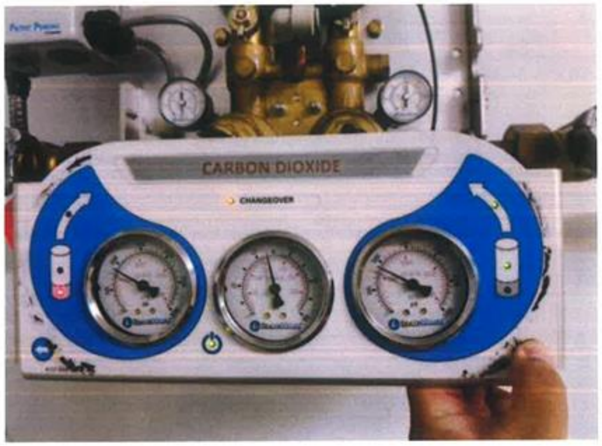
4. การตรวจเช็คอุณหภูมิ

5. การตรวจเช็คเครื่องทำอากาศแห้ง (Air Dryer)

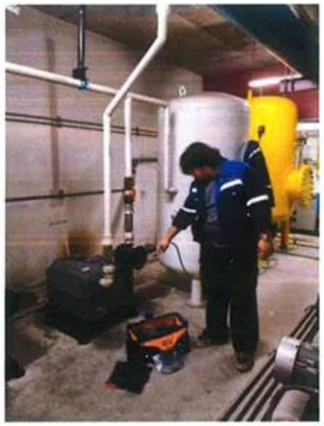
6. การตรวจเช็คอุปกรณ์ Manifold ระบบลำเลียงก๊าซออกซิเจน (Oxygen Manifold)

7. การตรวจเช็คอุปกรณ์ Manifold ระบบลำเลียงก๊าซไนตรัสออกไซด์ (Nitrous Oxide Manifold

8. การตรวจเช็คอุปกรณ์ Manifold ระบบลำเลียงก๊าซไนตรัสออกไซด์(Carbon Dioxide Manifold)



9. การทำความสะอาดสถานที่ เครื่องจักรและอุปกรณ์เมื่อดำเนินการแล้วเสร็จ



เอกสารแนบที่ 18

แนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุถังออกซิเจนเหลวรั่วไหลหรือระเบิด

BANGKOK HOSPITAL
KHON KAEN

Document No :	**S/P-01-BKN-015**	Revision :	**05**
Department :	Facility Management and Safety	Effective Date :	**25 Apr 2025**
Document Type :	Policy (S/P)	Standard :	CODE;
Category :	(01) หมวดการบริหารจัดการ / Management		
Subject :	Code 2 : แนวปฏิบัติกรณีเกิดภัยธรรมชาติ (Work procedure for natural disaster)		

1. **วัตถุประสงค์**
    1. เพื่อเป็นแนวทางในการรองรับเหตุฉุกเฉินกรณีการเกิดภัยธรรมชาติ หรือภัยพิบัติ ได้แก่ อุทกภัย, แผ่นดินไหว, วาตภัย, โรคระบาด และสารอันตรายรั่วไหล ของโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

2. **ขอบเขต**
    1. ครอบคลุมหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วย ลูกค้า เจ้าหน้าที่ ผู้เข้ามารับบริการและผู้รับเหมา/ร้านค้า ร้านอาหารที่มีพื้นที่ปฏิบัติงานภายในโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น
    2. แนวทางการปฏิบัตินี้ใช้สำหรับรองรับเหตุการณ์ภัยธรรมชาติ หรือภัยพิบัติ ได้แก่ อุทกภัย, วาตภัย, แผ่นดินไหว, โรคระบาด และสารอันตรายรั่วไหล

3. **นิยาม**

คำศัพท์	คำอธิบาย
ผู้บัญชาการแผน	ผู้อำนวยการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย หมายเหตุ : กรณีนอกเวลาทำการมอบหมายให้ผู้ตรวจการ เป็นผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน
จุดบัญชาการ จุดที่ 1	จุดบัญชาการบริเวณลานจอดรถด้านหน้าโรงพยาบาล
จุดบัญชาการ จุดที่ 2	จุดบัญชาการบริเวณลานจอดรถด้านหลังโรงพยาบาล หรือตามประกาศของผู้บัญชาการแผนที่เห็นควรตามเหมาะสมและปลอดภัย
Code 2 อุทกภัย	ภัยและอันตรายที่เกิดจากสภาวะน้ำท่วมหรือน้ำท่วมฉับพลัน มีสาเหตุมาจากฝนตกต่อเนื่องเป็นเวลานาน หรือพายุหมุนเขตร้อน มรสุมตะวันตกเฉียงใต้จะพัดในช่วงเดือนพฤษภาคม ถึง ตุลาคม
Code 2A Alert	เมื่อน้ำท่วมขังที่ผิวถนน หรือพื้นอาคารชั้น G สูง 5 cm.
Code 2A อุทกภัย	เมื่อน้ำท่วมขังที่ผิวถนน หรือพื้นอาคารชั้น G สูง 5-10 cm.
Code 2B อุทกภัย	เมื่อน้ำท่วมขังที่ผิวถนน หรือพื้นอาคารชั้น G สูง 10-50 cm.

คำศัพท์	คำอธิบาย
Code 2 วาตภัย	ภัยที่เกิดจากพายุลมแรง จนทำให้เกิดความเสียหายแก่อาคารสถานที่ ต้นไม้ และสิ่งก่อสร้าง มักจะเกิดในช่วงฤดูร้อน (ช่วงเดือนมีนาคม-พฤษภาคม) เมื่อเกิดมักจะมีความรุนแรงสูง แต่เกิดในระยะเวลาสั้นๆ อาจมีฝนฟ้าคะนองและลูกเห็บตกตามมาด้วยสภาวะอากาศก่อนเกิดพายุ
Code 2 แผ่นดินไหว	การสั่นสะเทือนที่เกิดจากการเคลื่อนตัวของเปลือกโลกโดยฉับพลัน ตามแนวขอบของแผ่นเปลือกโลก หรือตามแนวรอยเลื่อน การระเบิดของภูเขาไฟ การยุบตัวของโพรงใต้ดิน แผ่นดินถล่ม
Code 2 แผ่นดินไหว ระดับ 1	คือ แผ่นดินไหวจากจุดศูนย์กลาง ขนาด 1 - 4.9 ริคเตอร์
Code 2 แผ่นดินไหว ระดับ 2	คือ แผ่นดินไหวจากจุดศูนย์กลาง ขนาด 5 ริคเตอร์ ขึ้นไป
Code 2E (โรคระบาด)	ภัยธรรมชาติซึ่งเกิดจากการระบาดของโรคร้ายแรง สามารถติดต่อกันได้ง่าย รวดเร็วและรุนแรง หรือโรคที่ยังไม่ทราบสาเหตุของการเกิดโรคแน่ชัด สามารถแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้
Code 2C สารเคมี	การรั่วไหลที่เกิดจากสารเคมีอันตรายเกินกว่า 1 ลิตร หรือ 1,000 มิลลิลิตร
Code 2C แก๊ส LPG	การรั่วไหลของแก๊สหุงต้ม (LPG)
Code 2C แก๊สฮีเลี่ยม	การรั่วไหลของแก๊สฮีเลี่ยม (Helium)
Code 2C แก๊สออกซิเจน	การรั่วไหลของแก๊สออกซิเจน
Code 2C แก๊สทางการแพทย์อื่นๆ	การรั่วไหลของแก๊สทางการแพทย์อื่นๆ
Code 2W (น้ำรั่วไหล ภายในอาคาร)	ภัยพิบัติที่เกิดจากเหตุการณ์น้ำรั่วซึมในปริมาณมาก ซึ่งเกิดจากการรั่วซึมของน้ำฝน หรือเกิดจากการรั่วไหลของน้ำจากระบบท่อสุขาภิบาล เข้ามาในพื้นที่อาคาร โดยปริมาณน้ำที่รั่วไหลส่งผลกระทบต่อการทำงานและเกิดน้ำท่วมขังในพื้นที่

4. **หน้าที่และความรับผิดชอบ**
    1. **คณะกรรมการ Facility Management and Safety (FMS)**
        1. วางแผนงานการดำเนินการรองรับเหตุฉุกเฉิน
        2. ส่งเสริม สนับสนุน ให้มีการจัดฝึกอบรมให้พนักงานทุกคน รวมทั้งผู้รับเหมาทุกราย ที่เข้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลให้รับทราบเกี่ยวกับการปฏิบัติตนเมื่อเกิดเหตุ
        3. รับรายงานพิจารณาการซ้อมแผนรองรับเหตุฉุกเฉิน อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง
    2. **ผู้ตรวจการ**
        1. ประเมินสถานการณ์ และออกประกาศแจ้งเตือน
        2. บริหารจัดการ และรายงานความคืบหน้าของสถานการณ์ให้กับผู้บริหารเป็นระยะๆ
        3. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภายนอก ในกรณีที่ต้องขอความช่วยเหลือ และต้องการส่งผู้ป่วยไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลอื่น

3. แผนกวิศวกรรมบริการ

1. ตรวจสอบและให้ความช่วยเหลือหน่วยงานในการซ่อมแซมอุปกรณ์และเครื่องมือต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล เพื่อเพิ่มความแข็งแรง และมั่นคงแก่โครงสร้างอาคาร ให้พร้อมรับสถาณการณ์เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
2. สำรองระบบสาธารณูประโภคของโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่นให้พร้อมใช้งานเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

4. ผู้ประสานงานอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (SHE Coordinator)

1. นัดหมายหน่วยงานซ้อมแผนฉุกเฉินตามแผนการซ้อมเหตุฉุกเฉินของคณะกรรมการ FMS
2. ติดตามข่าวสารและการแจ้งเตือนจากหน่วยงานราชการ
3. ติดตาม ข่าวสารการแจ้งเตือน จากกรมอุตุนิยมวิทยา ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ประเมินสถานการณ์และแจ้งต่อผู้ตรวจการ
4. ดำเนินการสรุปเหตุการณ์ ผลกระทบจากเหตุการณ์เพื่อรายงานต่อผู้บริหารหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
5. ประสานงานกับหน่วยราชการภายนอก เช่น เทศบาลนครขอนแก่น เพื่อทำการลอกท่อ, การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคเพื่อตัดกิ่งไม้ที่อยู่ใกล้สายไฟฟ้า

5. ฝ่ายศูนย์คุณภาพ

1. เตรียมแผนการรองรับกรณีมีผู้ป่วยที่สงสัยว่าติดเชื้อ หรือติดเชื้อเข้ามายังโรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

6. แผนก Registration

1. ประกาศ Code เป็นภาษาไทย 2 ครั้ง และภาษาอังกฤษ 2 ครั้ง และส่ง SMS ให้แก่ผู้เกี่ยวข้องทราบ

7. แผนก Contact Center

1. ติดตามข่าวสารและการแจ้งเตือนจากหน่วยงานราชการ
2. ส่งต่อข้อมูลให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง เมื่อมีการประกาศแจ้งเตือนต่างๆ ที่สำคัญ
3. สำรองอุปกรณ์ในการสื่อสารให้พร้อมใช้งาน ในกรณีเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินระบบการสื่อสารขัดข้อง ทั้งการสื่อสารภายในโรงพยาบาล และการสื่อสารโรงพยาบาลกับหน่วยงานภายนอก

8. ฝ่ายการตลาด

1. เตรียมแผนรองรับกรณีมีสื่อมวลชนเข้ามาทำข่าวภายในโรงพยาบาล

9. แผนกบริการลูกค้าสัมพันธ์

1. คอยดูแลให้คำแนะนำกับผู้ป่วยและญาติที่รอรับบริการอยู่ด้านหน้า
2. ให้ข้อมูลเรื่องการหยุดให้บริการในพื้นที่เกิดเหตุกับผู้มาใช้บริการ

10. แผนกยานพาหนะ

1. จัดเตรียมยานพาหนะทุกประเภทให้พร้อมใช้งานตลอด 24 ชม. พร้อมระบบสื่อสารภายในรถ เช่น วิทยุสื่อสาร มือถือ

11. แผนกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

1. เตรียมเจ้าหน้าที่เข้าช่วยเหลือในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

12. แผนกรักษาความปลอดภัย

1. สำรวจพื้นที่รอบ ๆ บริเวณโรงพยาบาลกรุงขอนแก่น เพื่อสำรวจจุดที่อาจก่อให้เกิดอันตรายหรืออาจได้รับความเสียหายเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน เช่น ป้ายโฆษณาที่ไม่แข็งแรง, ต้นไม้ใหญ่ที่อาจหักโค่นเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
2. รายงานความผิดปกติและความเสียหายที่พบจากการเกิดเหตุฉุกเฉินแก่ผู้รับผิดชอบของโรงพยาบาล

13. แผนกวิศวกรรมชีวการแพทย์

1. สำรวจและป้องกันแก้ไขอุปกรณ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์สนับสนุนทางการแพทย์ให้พร้อมใช้งานเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
2. สำรองเครื่องมือ, อุปกรณ์ทางการแพทย์และแก๊สทางการแพทย์ให้พอเพียงต่อความต้องการใช้เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

14. แผนกแม่บ้าน

1. สำรองเสบียงให้เพียงพอต่อความต้องการเมื่อเกิดเหตุ
2. สำรองอุปกรณ์ทำความสะอาดและกำลังคนในการให้ความช่วยเหลือเมื่อมีการร้องขอ
3. จัดเตรียมสำรองเครื่องนุ่งห่ม ผ้าปูที่นอน ผ้าเช็ดตัว

15. แผนก Food Service

1. เตรียมอาหารเมื่อมีการร้องขอ

16. หน่วยงานที่อยู่ชั้น G

1. เตรียมความพร้อมรับเหตุการณ์ฉุกเฉินเมื่อมีการแจ้งเตือน
2. สำรวจพื้นที่รับผิดของหน่วยงานว่ามีโครงสร้างหรืออุปกรณ์ใดบ้างที่ชำรุดอยู่หรืออาจเกิดความเสียหายเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
3. หลบอยู่ในโครงสร้างอาคารที่มีความแข็งแรง มั่นคง ตลอดเวลาที่เกิดเหตุฉุกเฉิน
4. ปฏิบัติตามประกาศของ Contact Center
5. อพยพไปสู่จุดที่ปลอดภัยเมื่อได้ยินประกาศให้อพยพ

5. <u>แนวทางปฏิบัติ</u>

Code 2C แก๊สทางการแพทย์ เช่น ออกซิเจนรั่วไหล

ผู้เกี่ยวข้อง	การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแก๊สทางการแพทย์รั่วไหล		
	เตรียมความพร้อมก่อนเกิดเหตุ (Code 2C แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล)	ขณะเกิดเหตุ (Code 2C แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล)	หลังเหตุการณ์สงบ
ผู้พบเหตุ	1. ทบทวนแนวปฏิบัติเมื่อเกิด Code 2C แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล	1. กด 6 แจ้ง Code 2C แก๊สทางการแพทย์ ระบุสถานที่เกิดเหตุ และชื่อผู้แจ้ง	1.สำรวจความเสียหายและรายงานหัวหน้าแผนก
ผู้ตรวจการ	1. ทบทวนแนวปฏิบัติเมื่อเกิด Code 2C แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล อย่างสม่ำเสมอ 2. ร่วมกิจกรรมซ้อมแผนฉุกเฉิน กรณีCode 2C แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล	1. มาถึงที่เกิดเหตุ รับทราบสถานการณ์จากทีม CES แล้วรายงานสถานการณ์ต่อผู้บริหาร ประสานงานทีมวิศวกรชีวการแพทย์ ติดต่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก (บริษัท Outsource ที่ดูแลระบบแก๊สทางการแพทย์ที่ติดตั้งใน รพ.)	1. เมื่อสามารถระงับเหตุได้แล้วสรุปเหตุการณ์ให้ผู้บริหารรับทราบ 2. สำรวจความเสียหายพื้นที่เกิดเหตุร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ และวิศวกร
พยาบาล Incharge	1. ดูแล และสั่งการพยาบาลในการเตรียมตัวและเตรียมอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการแพทย์, ดูแลและเตรียมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่เข้ารับบริการบริเวณห้องเตรียมตัวผู้ป่วย		1. สำรวจความเสียหาย และรายงานหัวหน้าแผนก

ผู้เกี่ยวข้อง	การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแก๊สทางการแพทย์รั่วไหล		
	เตรียมความพร้อมก่อนเกิดเหตุ (Code 2C แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล)	ขณะเกิดเหตุ (Code 2C แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล)	หลังเหตุการณ์สงบ
แผนก Contact Center	1. เตรียมรับแจ้งเหตุ	1. ประกาศ "Code 2 ...ระบุเช่น ออกซิเจน เป็นต้น..ระบุพื้นที่เกิดเหตุ......" โดยประกาศเป็นภาษาไทย 2 ครั้ง และภาษาอังกฤษ 2 ครั้ง 2. ส่ง SMS ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ 3. ประสานงานผู้ตรวจการและประสานหน่วยงานภายนอก ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้ตรวจการ	1. สำรวจความเสียหาย และรายงานหัวหน้าแผนก
แผนกรักษาความปลอดภัย	1. ปิดกั้นพื้นที่ติดตั้งถังเก็บแก๊สทางการแพทย์ 2. ป้องกันไม่ให้มีการจอดรถกีดขวางพื้นที่ติดตั้งถังเก็บแก๊สทางการแพทย์	1. ปิดกั้นพื้นที่ กันผู้ที่ไม่เกี่ยวข้อง เข้า-ออก พื้นที่เกิดเหตุ	1. สำรวจความเสียหาย และรายงานหัวหน้าแผนก
แผนกวิศวกรรมบริการ		1. จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับระบายอากาศเฉพาะจุด 2. ประจำจุดที่เกิดเหตุเพื่อเป็นหน่วยสนับสนุนในกรณีทีมเก็บกู้	1. สำรวจความเสียหาย และรายงานหัวหน้าแผนก
ทีมผจญเพลิง	1. ดูแลป้องกันหรือช่วยเหลือกรณีเกิดฉุกเฉินอื่นๆ ตามมา เช่น อัคคีภัย เป็นต้น	1. ตรวจสอบพื้นที่โดยรอบ และควบคุมมิให้มีการกระทำการใดๆที่ก่อให้เกิดประกายไฟ พร้อมเตรียมถังดับเพลิงไว้ให้พร้อม กรณีเกิดเหตุเพลิงไหม้	
แผนกวิศวกรรมชีวการแพทย์	1. กำหนดแผนการตรวจสอบความปลอดภัย ตามมาตรฐานที่กำหนด 2. มีการซ่อม บำรุงรักษา อุปกรณ์ระบบแก๊สทางการแพทย์ตามรอบที่กำหนด 3. กำหนดแผนการบริบัติกรณีเกิดการรั่วไหลแก๊สทางการแพทย์ เช่น ออกซิเจนรั่วไหล เป็นต้น 4. จัดให้มีการซ้อมแผนตอบโต้กรณีแก๊สทางการแพทย์รั่วไหล ร่วมกับเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานด้าน	1. ประเมินสถานการณ์เบื้องต้นถ้าสามารถควบคุมได้ 2. นำเอกสาร MSDS มาให้ผู้ตรวจการ พร้อมทั้งติดต่อบริษัทผู้ติดตั้งถังบรรจุแก๊สชนิดนั้นๆ เพื่อขอข้อแนะนำ 3. วิเคราะห์หาแนวทางความเป็นไปได้ในการเก็บกู้ 3. สวมใส่ PPE ตามที่เอกสาร MSDS ระบุ เช่น ถุงมือป้องกันสารเคมี หน้ากากป้องกันสารเคมี ชุดป้องกันสารเคมี เป็นต้น เพื่อป้องกันอันตราย 4. รีบดำเนินการควบคุมแก๊สที่รั่วไหล โดยการปิดวาล์วถังบรรจุแก๊ส	1. สำรวจความเสียหายพื้นที่เกิดเหตุร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ และวิศวกร 2. ประสานงานบริษัทผู้ติดตั้งแก๊สทางการแพทย์จัดหา ติดตั้ง และซ่อมแซม ให้สามารถใช้งานระบบแก๊สทางการแพทย์ได้ปกติ 3. ประชุม Peer Review เพื่อหาสาเหตุ และวางแนวทางการจัดการและการป้องกัน

ผู้เกี่ยวข้อง	การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุแก๊สทางการแพทย์รั่วไหล		
	เตรียมความพร้อมก่อนเกิดเหตุ (Code 2C แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล)	ขณะเกิดเหตุ (Code 2C แก๊สทางการแพทย์รั่วไหล)	หลังเหตุการณ์สงบ
	ความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เป็นประจำ	5. รายงานสถานการณ์การเก็บกู้เป็นระยะ	
ผู้ประสานงานอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (SHE Coordinator)	1. สื่อสารแนวทางการปฏิบัติตามการปฏิบัติเอเกิดเหตุแก๊สทางการแพทย์รั่วไหลให้เจ้าหน้าที่ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ 2. จัดให้มีการซ้อมแผนตอบโต้กรณีแก๊สทางการแพทย์รั่วไหล ร่วมกับเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงานด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เป็นประจำ	1. ประสานงานร่วมกับผู้ตรวจการเพื่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง เช่น เทศบาลนครขอนแก่น เมื่อมีการร้องขอความช่วยเหลือ กรณีไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้	1. สำรวจความเสียหาย และรายงานผู้เกี่ยวข้อง 2. ประชุม Peer review และจัดทำรายงาน 3. แจ้งเครมประกันภัยโรงพยาบาล กรณีโรงพยาบาลได้รับความเสียหายทางโครงสร้างจนต้องมีการซ่อมแซมพื้นที่
แผนกเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	1. เคลื่อนย้ายผู้ใช้บริการหรือผู้ที่ได้รับบาดเจ็บไปยัง ER พร้อมเอกสาร MSDS ของสารที่ผู้บาดเจ็บสัมผัสโดน (กรณีมีผู้ได้รับบาดเจ็บ)		
แผนกการตลาด	1. ให้ข้อมูลข่าวสารกับผู้มาติดต่อ 2. ประสานงานควบคุมสื่อมวลชน (ถ้ามี) ให้อยู่ในพื้นที่ที่จัดไว้ให้	1. ควบคุมดูแลสื่อมวลชนที่จะเข้ามาทำข่าวให้อยู่ในพื้นที่ที่โรงพยาบาลกำหนด 2. เตรียมการให้ผู้บริหารแถลงข่าว (ถ้ามี)	
แผนก Customer Service	1. คอยดูแลให้คำแนะนำกับผู้ป่วยและญาติที่รอรับบริการอยู่ด้านหน้า 2. ให้ข้อมูลเรื่องการหยุดให้บริการในพื้นที่เกิดเหตุกับผู้มาใช้บริการ	1. ให้ข้อมูลแก่ผู้มาใช้บริการ ด้วยน้ำเสียงที่สุภาพ ไม่สร้างความแตกตื่นตกใจให้กับผู้มาใช้บริการ	

<u>การประสานงานของแผนกวิศวกรรมชีวการแพทย์ กรณีเกิดแก๊สทางการแพทย์รั่วไหล</u>

6. **ข้อควรระวัง/ข้อแนะนำ/สังเกตเพิ่มเติม**

- การประกาศ Code ควรประกาศเป็น 2 ภาษา โดยประกาศเป็นภาษาไทย 2 ครั้ง และภาษาอังกฤษ 2 ครั้ง

7. . **การเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ**

- หน่วยงานกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตาม โดยกำหนดการซ้อมการปฏิบัติตามแนวทาง Code 2 อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยพิจารณากรณีและประเภทของ Code2 ตามผลการประเมินความเสี่ยง HVA โดยอ้างอิงตามประเภทที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดอย่างมีนัยสำคัญ
- หน่วยงานจะกำหนดวิธีการและผู้รับผิดชอบในการเฝ้าติดตามและการวัดกระบวนการ/การบริการ ตามเวลาที่กำหนดอย่างเหมาะสม และปฏิบัติการแก้ไข/ป้องกันเมื่อผลการเฝ้าติดตามการวัดไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง
- คะแนนผลการประเมินการซ้อมมากกว่าหรือเท่ากับ 80 % ขึ้นไป

8. **เอกสารอ้างอิง**

1. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ.2556
2. คู่มือการสำรวจความเสียหายขั้นต้นของโครงสร้างอาคารหลังจากเหตุการณ์แผ่นดินไหว กรมโยธาธิการและผังเมือง พ.ศ 2560
3. แบบสำรวจความเสียหายขั้นต้นของโครงสร้างอาคารหลังจากเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหว

9. **อื่น ๆ**

ไม่มี

10. **เอกสารที่เกี่ยวข้อง**

Document Code	Document Name
F/M-05-BKN-010	แบบประเมินการซ้อม Code 2 แก๊สทางการแพทย์
F/M-05-BKN-011	แบบประเมินการซ้อม Code 2 สารเคมีอันตรายรั่วไหล
F/M-05-BKN-012	แบบประเมินการซ้อม Code 2 สารรังสี
F/M-05-BKN-013	แบบประเมินการซ้อม Code 2 (2W) อุทกภัย
	แบบสำรวจความเสียหายขั้นต้นของโครงสร้างอาคารหลังจากเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหว โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น
S/P-02.1-BKN-033	แนวทางการบริหารจัดการของบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อตอบสนองต่อสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ Emerging / Re-emerging Disease preparedness (Code 2E)
S/P-01-BKN-018	Code 5: ระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย (Fire prevention and suppression system)

THE LINDE GROUP — Linde

LINDE 24 HOUR
Customer Service Center

ศูนย์บริการลูกค้า 24 ชั่วโมง

สะดวก รวดเร็ว แม่นยำ

ด้วยหมายเลข 4 หลัก ที่ให้คุณกับเรา ใกล้กันยิ่งขึ้น

ลูกค้าสามารถติดต่อกับ บริษัท ลินเด้ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

กด 1384

แล้วเลือกรับบริการที่ท่านต้องการ

กด 1	แก๊สอุตสาหกรรม แก๊สทางการแพทย์บรรจุท่อ และน้ำแข็งแห้ง
กด 2	แก๊สพิเศษ
กด 3	อุปกรณ์เซฟตี้
กด 4	แก๊สเหลว และ Tube Trailer
กด 5	Training Course
กด 6	แจ้งเกี่ยวกับอุบัติเหตุ

บริษัท ลินเด้ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ชั้น 15 บางนาทาวเวอร์ 2/3 หมู่ 14 ถนนบางนา-ตราด กม. 6.5 ตำบลบางแก้ว
อำเภอบางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ (66) 2338-6100 โทรสาร (66) 2312-0126

โทรศัพท์ (66) 3857-0479-93 โทรสาร (66) 3857-0323
โทรศัพท์ (66) 3534-2937-40 โทรสาร (66) 3534-2933
โทรศัพท์ (66) 3868-3219-20 โทรสาร (66) 3868-3221
โทรศัพท์ (66) 7421-0936 โทรสาร (66) 7421-0770

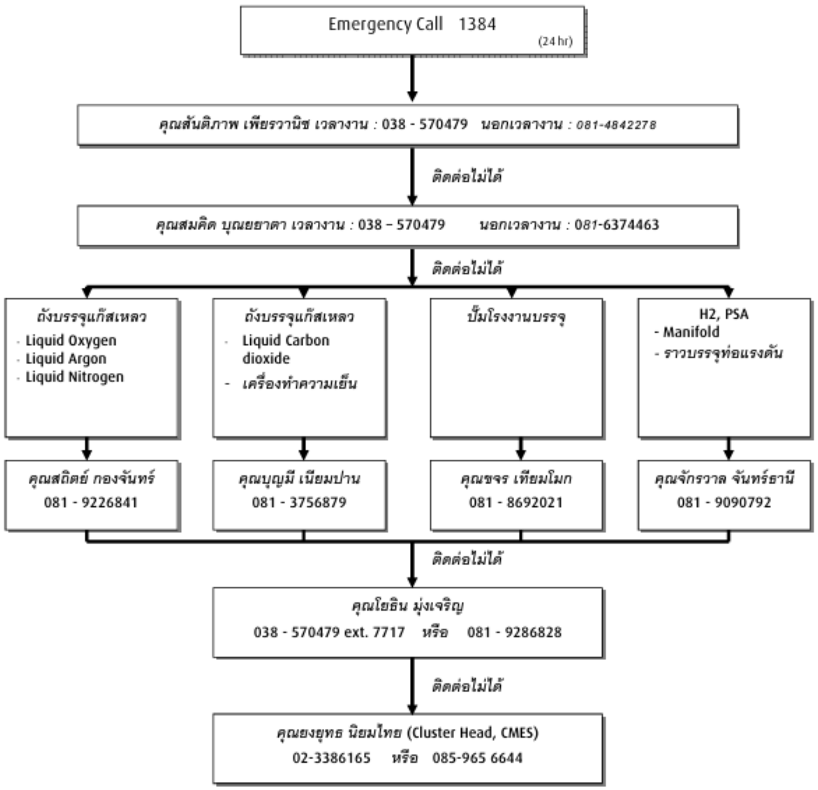
Linde (Thailand) Public Company Limited

15th Floor, Bangna Tower, 2/3 Moo 14, Bangna Trad KM. 6.5 Road, Bangkaew
Bangplee, Samutprakarn 10540, Tel (66) 2338-6100 Fax (66) 2312-0126

Wellgrow Plant : 105 Moo 5, Bangsamak, Bangpakong, Chachoengsao 24180
Tel (66) 3857-0479-93 Fax (66) 3857-0323
Talan Plant : 50 Moo 11, Bangkhamode, Ban-Mor, Saraburi 18130
Tel (66) 3534-2937-40 Fax (66) 3534-2933
Map Ta Phut Plant : 10 Map Ta Phut Industrial Estate, I-4 Road, Muang, Rayong 21150
Tel (66) 3868-3219-20 Fax (66) 3868-3221
Hatyai Plant : 212 Asia Road, Ban Plu, Hatyai, Songkhla 90250
Tel (66) 7421-0936 Fax (66) 7421-0770

THE LINDE GROUP — Linde

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน (Emergency Call) ของแผนก CES



บริษัท ลินเด้ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

ชั้น 15 บางนาทาวเวอร์ 2/3 หมู่ 14 ถนนบางนา-ตราด กม. 6.5 ตำบลบางแก้ว
อำเภอบางพลี จ.สมุทรปราการ 10540 โทรศัพท์ (66) 2338-6100 โทรสาร (66) 2312-0126

Linde (Thailand) Public Company Limited

15th Floor, Bangna Tower, 2/3 Moo 14, Bangna Trad KM. 6.5 Road, Bangkaew
Bangplee, Samutprakarn 10540, Tel (66) 2338-6100 Fax (66) 2312-0126

ขั้นตอนการปฏิบัติกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินระบบก๊าซทางการแพทย์ (Healthcare Emergency Response)

THE LINDE GROUP
Linde

กรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินแจ้ง 1384

↓ 35 นาที

Linde ติดต่อกลับ เพื่อแจ้งความคืบหน้า

↓

Linde ดำเนินการแก้ไข

↓

Linde สรุปสาเหตุและการแก้ไข

เหตุการณ์ฉุกเฉินระบบก๊าซทางการแพทย์ ได้แก่

- เกิดเพลิงไหม้
- ก๊าซรั่วไหลรุนแรง
- ระบบสัญญาณเตือนดัง
  - LOX ในถัง VIE มีระดับต่ำกว่า min level (ขีดแดง)
  - Tank low pressure ความดันที่ถัง VIE ต่ำ
  - Line low pressure ความดันใช้งานใน pipeline ต่ำ
  - Line high pressure ความดันใช้งานใน pipeline สูง

Linde: Living healthcare

แผนปฏิบัติเมื่อมีกรณีเหตุฉุกเฉินกับระบบออกซิเจนเหลวทางการแพทย์ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (Healthcare Emergency Response)

THE LINDE GROUP
Linde

กรณีเกิดเหตุฉุกเฉินแจ้ง 1384

↓ ภายใน35นาที

Linde ติดต่อกลับ เพื่อแจ้งความคืบหน้า

↓

รถบรรทุกออกซิเจนเหลวจากโรงงานท่าลาน สระบุรี ถึง ขอนแก่น ประมาณ 8 ชั่วโมง

↔ หรือ

รถบรรทุกออกซิเจนเหลวที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงใช้เวลาประมาณ 4-5 ชั่วโมง

↓

โรงงานบรรจุออกซิเจนที่เป็นDealerของบริษัทLindeในขอนแก่นจะ Support ออกซิเจนท่อให้รพ.ภายใน 1-2 ชั่วโมง

↓

โรงงานบรรจุออกซิเจน Conoxia ของบริษัท Linde ในขอนแก่นจะ Support ออกซิเจน Conoxiaภายใน 1-2 ชั่วโมง

↓

Lindeดำเนินการแก้ไขปัญหา

ระยะเวลาขึ้นกับความยากง่ายของปัญหา

↓

Linde สรุปสาเหตุและการแก้ไข

Health

ขั้นตอนการปฏิบัติกรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินระบบก๊าซทางการแพทย์

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน แผนก BME.BKN

กรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินแจ้ง BME

เวลาทำการ 8.00-17.00 น. เบอร์ภายใน 2787 , 043042787

นอกเวลาทำการ เบอร์ (063-9067238) ภายใน 82787

↓ 30 นาที

เข้าพื้นที่ทำการตรวจสอบ

ตรวจเช็คระบบความปลอดภัยทั้งหมด

↓

ติดต่อบริษัท Linde เข้าพื้นที่ตรวจสอบทั้งระบบ

เบอร์ 1348

เหตุการณ์ฉุกเฉินระบบก๊าซทางการแพทย์ ได้แก่

- ❑ เกิดเพลิงไหม้
- ❑ ก๊าซรั่วไหลรุนแรง
- ❑ ระบบสัญญาณเตือนดัง
  - LOX ในถัง VIE มีระดับต่ำกว่า min level (ขีดแดง)
  - Tank low pressure ความดันที่ถัง VIE ต่ำ
  - Line low pressure ความดันใช้งานใน pipeline ต่ำ
  - Line high pressure ความดันใช้งานใน pipeline สูง

เอกสารแนบที่ 19

ผลการติดตามตรวจสอบเชื้อลีจิโอเนลลา ในน้ำ Cooling Tower

เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26038/WS

February 26, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Cooling Tower

Sampling Date : February 19, 2026.

Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	
				Cooling Tower	Chiller ชั้น G
	Sample condition	-	-	Clear	Clear
1	Legionella pneumophila	CFU/1000 ml.	Direct Count	Not Detected	Not Detected
2	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	<0.01	<0.01

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2544); Legionella pneumophilla

Remark : Not Detected = ไม่พบเชื้อ

Mr.Weerapun Weeraruethai

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

SES

บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED
สำนักงานใหญ่ : 126 ซอยรามคำแหง 60/3 แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร 10240
โทรศัพท์ : 088-5542100 E-Mail : ses_1996@yahoo.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105539093789

SES-26101/WS

May 25, 2026.

ANALYSIS REPORT

Customer : Bangkok Hospital Khonkaen

Address : 888 Moo 16, Nai Muang Sub District, Muang District, Khonkaen, Khonkaen

Sample Type : Cooling Tower

Sampling Date : May 18, 2026.

Sampling by : SES

Item	Description	Unit	Method	Result	
				Cooling Tower	Chiller ชั้น G
	Sample condition	-	-	Clear	Clear
1	Legionella pneumophila	CFU/1000 ml.	Direct Count	Not Detected	Not Detected
2	Free Chlorine	mg/L	DPD Ferrous Titrimetric	<0.01	<0.01

Method of analysis based on Standard Method for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF 23rd Edition 2017

Standard : Notification of the Ministry of Public Health, Department of Health (B.E.2544); Legionella pneumophilla

Remark : Not Detected = ไม่พบเชื้อ

Mr.Weerapun Weeranuetham

Approved

DO NOT COPY PARTIAL OF THIS ANALYSIS REPORT WITHOUT OFFICIAL APPROVAL.REPORTED ANALYSIS REFERS TO SUBMITTED SAMPLE ONLY.

ANALYST BY : V CARE ENVIRONMENT SERVICES CO.,LTD. (PRIVATE LABORATORY REGISTERED No.ว.210)

เอกสารแนบที่ 20

แผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ประจำปี 2568 ผล

เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

SHE Plan 2026

	กิจกรรม	เป้าหมาย	2026												ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec		
			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	**Leadership and Planning (FMS.1-3)**															
1.1	ทบทวนแผนฉุกเฉิน Code1-9	1 ครั้ง/ปี													คณะทำงาน FMS	
1.2	ทบทวนเอกสาร FMS	1 ครั้ง/ปี														
1.3	ทบทวน คปอ.	1 ครั้ง/2 ปี														
1.4	ติดตาม ประเมินความสอดคล้องกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	เมื่อมีการอัพเดต														5,000.00
1.5	จัดทำแผนดำเนินงานด้าน SHE ปี 2025	1 ครั้ง/ปี														
1.6	ประชุมคณะทำงาน FMS (ทุกวัน พฤหัสบดี แรกของเดือน)	1 ครั้ง/เดือน														
1.7	การจัดทำรายงาน , เอกสารตามกฎหมาย															
	1.7.1 รายงานการประชุม คณะทำงาน FMS และ คปอ.	1 ครั้ง/เดือน														
	1.7.2 รายงานการอบรมและซ้อมอพยพหนีไฟ	1 ครั้ง/ปี														
	1.7.3 รายงานการตรวจสอบระบบไฟฟ้า	1 ครั้ง/ปี														
	1.7.4 รายงานการตรวจสอบอาคาร	1 ครั้ง/ปี														
	1.7.5 รายงานการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน (รสส.1 รสส.2 รสส.3 สอ.3)	1 ครั้ง/ปี														
	1.7.6 แจ้งส่งรายชื่อ จป.ระดับบริหาร	เมื่อมีการอัพเดต														
	1.7.7 แจ้งส่งราบชื่อ จป.ระดับหัวหน้างาน	เมื่อมีการอัพเดต														
	1.7.8 แจ้งส่งรายชื่อ คปอ.	เมื่อมีการอัพเดต														
	1.7.9 รายงาน จป.ว. ตามกฎหมายกำหนด	2 ครั้ง/ปี														
	1.7.10 รายงานการอบรมจป. 12 ชั่วโมง	1 ครั้ง/ปี														
	1.7.11 แจ้งรายชื่อผู้บริหารหน่วยงานความปลอดภัย	เมื่อมีการอัพเดต														
	1.7.12 รายงาน EIA monitoring	2 ครั้ง/ปี														
	1.7.13 รายงาน สอ.1	1 ครั้ง/ปี และเมื่อมีการอัพเดต														
	1.7.14 รายงาน ทส.1 ทส.2	1 ครั้ง/เดือน														

	กิจกรรม	เป้าหมาย	2026												ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec		
			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	**Leadership and Planning (FMS.1-3)**															
2	**Safety & Security (FMS.4)**															
2.1	การวิเคราะห์ภาวะอันตราย Hazard Vulnerability Analysis (HVA)	1 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	
2.2	ประเมินความเสี่ยงพื้นที่	1 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	
2.3	FMS Round (อ้างอิงตามกำหนดการ Tracer Round 2024)	2 ครั้ง/ปี													คณะทำงาน FMS	
2.4	การตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน	1 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	30,000.00
2.5	การตรวจสอบสภาพอาคาร และป้าย	1 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	35,000.00
2.6	โครงการประกวด สปก.ด้านความปลอดภัย ดับประเทศ ปีที่ 7															
2.7	การควบคุมผู้รับเหมา , บุคคลภายนอก	ตลอดปี	เมื่อมีผู้รับเหมาเข้ามาปฏิบัติงานในโรงพยาบาล												SHE Coordinator และผู้รับเหมา	4,000.00
3	**Hazardous Materials (FMS.5)**															
3.1	จัดซื้ออุปกรณ์ และเตรียมกล่อง Spill Kit	-													SHE Coordinator	5,000.00
3.2	จัดทำรายการสารเคมี รพ.	-													SHE Coordinator	
3.3	ทบทวนเอกสาร MSDS	1 ครั้ง/ปี													HOD และ SHE Coordinator	
3.4	ติดตามผลการจัดการและกำจัดขยะมีพิษ	1 ครั้ง/เดือน													SHE Coordinator	
	สอ.1															
	ติดตาม ร.1 และ ร.5 ด้านรังสี															
3.5	กิจกรรมรณรงค์เพื่อส่งเสริมการคัดแยกขยะในโรงพยาบาล	2 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	3,000.00
3.6	โครงการ Green Healthcare ถังหมักรักษ์โลก และจุดคัดแยกขยะ														SHE Coordinator	10,000.00
3.7	กิจกรรมรณรงค์เพื่อส่งเสริมความปลอดภัยบนท้องถนน	4 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	4,000.00
4	**Disaster Preparedness (FMS.6)**															
4.1	ซ้อม Code 1	1 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	8,000.00
4.2	ซ้อม Code 2C	1 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	
4.3	ซ้อม Code 3	2 ครั้ง/ปี													ER	3,000.00

SHE Plan 2026

	กิจกรรม	เป้าหมาย	2026												ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec		
			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	**Leadership and Planning (FMS.1-3)**															
4	**Disaster Preparedness (FMS.6)**															
4.1	ซ้อม Code 1	1 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	8,000.00
4.2	ซ้อม Code 2C	1 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	
4.3	ซ้อม Code 3	2 ครั้ง/ปี													ER	3,000.00
4.4	ซ้อม Code 5	1 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	50,000.00
4.5	ซ้อม Code 6	1 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	4,000.00
4.6	ซ้อม Code 8	1 ครั้ง/ปี													ER	
4.7	ซ้อม Code 9	2 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	
4.8	กำหนดการและซ้อมแนวทางตอบโต้เหตุก่อการร้าย เช่น เหตุวางระเบิดในพื้นที่	1 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	
4.9	จัดซื้อ จัดหาอุปกรณ์ที่ต้องมี สำหรับการตอบสนองเหตุการณ์ฉุกเฉิน	2 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	50,000.00
5	**Fire Safety (FMS.7)**															
5.1	ซ้อม Code5 หน่วยงาน	1 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	-
5.2	จัดอุปกรณ์ถังดับเพลิง น้ำยาเหลวระเหย	-													SHE Coordinator	100,000.00
5.3	การสำรวจ ประเมิน และติดตั้งอุปกรณ์ระงับอัคคีภัย	1 ครั้ง/เดือน													แผนกวิศวกรรมบริการ	
5.4	ตรวจสอบตู้ดับเพลิง, ถังดับเพลิงและบรรจุใหม่	1 ครั้ง/เดือน													แผนกวิศวกรรมบริการ	10,000.00
6	**Medical Equipment (FMS.8)**															
6.1	ตรวจ ซ่อมบำรุงระบบ เครื่องมือแพทย์ ต่างๆ		ตามแผนงานฝ่ายเครื่องมือแพทย์													
7	**Utility Systems (FMS.9-10)**															
7.1	ตรวจ ซ่อมบำรุงระบบ Utility ต่างๆ		ตามแผนงานฝ่ายวิศวกรรม												แผนกวิศวกรรมบริการ	
7.1.1	ตรวจสอบและการทดสอบชิ้นส่วนและอุปกรณ์ของลิฟต์โดยวิศวกร	1 ครั้ง/ปี	ตามแผนงานฝ่ายวิศวกรรม												แผนกวิศวกรรมบริการ	
7.1.2	ตรวจสอบระบบความปลอดภัยและระบบการทำงานของลิฟต์เป็นประจำทุกเดือน และเก็บผลการตรวจสอบไว้ให้พนักงานตรวจแรงงานตรวจสอบได้	1 ครั้ง/เดือน													แผนกวิศวกรรมบริการ	

SHE Plan 2026

	กิจกรรม	เป้าหมาย	2026												ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec		
			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	**Leadership and Planning (FMS.1-3)**															
7.1	ตรวจ ซ่อมบำรุงระบบ Utility ต่างๆ		ตามแผนงานฝ่ายวิศวกรรม												แผนกวิศวกรรมบริการ	
7.1.1	ตรวจสอบและการทดสอบชิ้นส่วนและอุปกรณ์ของลิฟต์โดยวิศวกร	1 ครั้ง/ปี	ตามแผนงานฝ่ายวิศวกรรม												แผนกวิศวกรรมบริการ	
7.1.2	ตรวจสอบระบบความปลอดภัยและระบบการทำงานของลิฟต์เป็นประจำทุกเดือน และเก็บผลการตรวจสอบไว้ให้พนักงานตรวจแรงงานตรวจสอบได้	1 ครั้ง/เดือน													แผนกวิศวกรรมบริการ	
7.2	ตรวจสอบระบบไฟฟ้าประจำปี	1 ครั้ง/ปี													แผนกวิศวกรรมบริการ	30,000.00
7.3	ตรวจสอบระบบล่อฟ้าและสายดิน	2 ครั้ง/ปี													แผนกวิศวกรรมบริการ	
7.4	การตรวจสอบสภาพอาคารและป้าย รพ. ประจำปี (อ้างอิงรายการ 2.5)	1 ครั้ง/ปี													แผนกวิศวกรรมบริการ	
7.5	ตรวจวัดค่าน้ำเสีย	1 ครั้ง/เดือน													SHE และ แผนกวิศวกรรมบริการ	
7.6	ตรวจวัดค่าน้ำอุปโภค-บริโภค-Cooling Tower	1 ครั้ง/เดือน													SHE Coordinator และผู้รับเหมา	
7.7	ตรวจความพร้อมใช้และจัดหาป้ายจราจรและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตั้ง														SHE Coordinator	30,000.00
7.8	ตรวจติดตามการปฏิบัติตามมาตรการข้อกำหนด EIA พร้อมจัดทำรายงาน ส่ง สผ.														SHE Coordinator	
7.9	ประสานงานผู้เชี่ยวชาญดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของผู้รับเหมา														แผนกวิศวกรรมบริการ	
7.10	กิจกรรมล้างบ่อบำบัดน้ำเสีย และบ่อเก็บน้ำสำรองบ่อบน และบ่อล่าง														แผนกวิศวกรรมบริการ	
8	**Staff Education (FMS.11)**															
8.1	อบรม FMS และ Emergency Code ให้พนักงาน	Online Training													SHE Coordinator and HRD	
8.2	อบรม FMS และ Emergency Code ให้ผู้รับเหมาในโรงพยาบาล	2 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	
8.3	อบรม FMS ให้พนักงานใหม่	-	ตามแผนงานอบรมของฝ่ายบุคคล												SHE Coordinator and HRD	
8.4	อบรมการใช้อุปกรณ์ Spill Kit เก็บสารเคมี (แม่บ้าน)	2 ครั้ง/ปี													SHE Coordinator	
8.5	อบรม คปอ.	-													SHE Coordinator	15,000.00
8.6	อบรม จป.หัวหน้างาน	-													SHE Coordinator	30,000.00
8.7	อบรม จป.บริหาร	-													SHE Coordinator	15,000.00
8.8	อบรมการดับเพลิงเบื้องต้นและอพยพหนีไฟ (งบประมาณเดียวกับ ข้อ 4.4)	-													SHE Coordinator และคณะทำงาน FMS	
8.9	ทดสอบระบบสายฉีดน้ำดับเพลิง แรงดันน้ำ														SHE Coordinator	

SHE Plan 2026

	กิจกรรม	เป้าหมาย	2026												ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec		
			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
1	**Leadership and Planning (FMS.1-3)**															
8.7	อบรม จป.บริหาร	-													SHE Coordinator	15,000.00
8.8	อบรมการดับเพลิงเบื้องต้นและอพยพหนีไฟ (งบประมาณเดียวกับ ข้อ 4.4)	-													SHE Coordinator และ คณะทำงาน EMS	
8.9	ทดสอบระบบสายฉีดน้ำดับเพลิง แรงดันน้ำ														SHE Coordinator	
8.10.	ทำรายงาน จปว. รายหกเดือน														SHE Coordinator	
8.11	อบรมการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน เหตุรุนแรง (Code9) กรณีเหตุกราดยิง														SHE Coordinator	25,000.00
8.12	อบรมการดับเพลิงเบื้องต้นและอพยพหนีไฟ														SHE Coordinator	50,000.00
8.13	อบรมโรคจากการทำงานให้แก่พนักงานใหม่ และอบรมแก่พนักงานเป็นประจำ ทุกปี														SHE Coordinator and HRD	
9	**Staff Education (FMS.11)**															
9.1	จนท. SHE อบรมมาตรฐานโรงพยาบาล HA	-													SHE Coordinator	7,000.00
9.2	จนท. SHE อบรมกฎหมายความปลอดภัย	-													SHE Coordinator	7,000.00
9.3	จนท. SHE อบรม Lead Auditor / การเป็นผู้เยี่ยมสำรวจภายใน/ภายนอก	-													SHE Coordinator	7,000.00
9.4	จนท. SHE อบรมเทคนิคการควบคุมงานและตรวจสอบความปลอดภัยของผู้ควบคุมงาน ผู้รับเหมา	-													SHE Coordinator	12,000.00
9.5	จนท. SHE อบรมการบริหารความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง														SHE Coordinator	12,000.00
9.6	จนท. SHE อบรมผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ยึดเกาะวัสดุ และผู้ควบคุมปั้นจั่น ชนิดปั้นจั่นเหนือศีรษะ ปั้นจั่นขาสูง และปั้นจั่นชนิดอยู่กับที่ชนิดอื่น														SHE Coordinator	33,000.00
9.7	จนท. SHE อบรมหลักสูตรผู้ปฏิบัติงานประจำระบบบำบัดมลพิษน้ำ	12 ชม./ปี													SHE Coordinator	32,000.00
		รวมงบประมาณ (บาท)														626,000.00

เสนอเพื่อพิจารณา ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ	เสนอเพื่อพิจารณา ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
....	....
คุณเอกชัย ศรีกุล	นอ. (พิเศษ) นพ. นิวัติ อินทรวิเชียร
Facility HOD	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
............../............../..............	............../............../..............

เอกสารแนบที่ 21

การเก็บสถิติและข้อมูลผลการ ทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียในแต่

ละวันและจัดทำเป็น บันทึกตามแบบ ทส.1

เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

วัน/เดือน/ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)/	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบบเติมคลอรีน)(ปกติ/ผิดปกติ)			
1 มกราคม 2569	101	119	95.2	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
2 มกราคม 2569	92	114	91.2	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
3 มกราคม 2569	94	106	84.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
4 มกราคม 2569	96	129	103.2	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
5 มกราคม 2569	95	121	96.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
6 มกราคม 2569	100	123	98.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
7 มกราคม 2569	103	144	115.2	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
8 มกราคม 2569	94	134	107.2	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
9 มกราคม 2569	94	118	94.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
10 มกราคม 2569	96	131	104.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
11 มกราคม 2569	93	138	110.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
12 มกราคม 2569	93	122	97.6	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
13 มกราคม 2569	96	129	103.2	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
14 มกราคม 2569	94	129	103.2	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
15 มกราคม 2569	93	135	108	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
16 มกราคม 2569	86	139	111.2	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
17 มกราคม 2569	102	140	112	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
18 มกราคม 2569	97	149	119.2	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
19 มกราคม 2569	105	142	113.6	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
20 มกราคม 2569	103	151	120.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
21 มกราคม 2569	103	130	104	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
22 มกราคม 2569	104	148	118.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
23 มกราคม 2569	107	143	114.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
24 มกราคม 2569	117	141	112.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
25 มกราคม 2569	91	135	108	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
26 มกราคม 2569	94	148	118.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
27 มกราคม 2569	100	139	111.2	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
28 มกราคม 2569	98	153	122.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
29 มกราคม 2569	100	135	108	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
30 มกราคม 2569	87	141	112.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
31 มกราคม 2569	94	136	108.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ

วัน/เดือน/ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)/	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบบเติมคลอรีน)(ปกติ/ผิดปกติ)			
1 กุมภาพันธ์ 2569	97	148	118.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
2 กุมภาพันธ์ 2569	93	138	110.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
3 กุมภาพันธ์ 2569	98	148	118.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
4 กุมภาพันธ์ 2569	95	143	114.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
5 กุมภาพันธ์ 2569	86	143	114.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
6 กุมภาพันธ์ 2569	96	155	124	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
7 กุมภาพันธ์ 2569	96	158	126.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
8 กุมภาพันธ์ 2569	96	160	128	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
9 กุมภาพันธ์ 2569	101	153	122.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
10 กุมภาพันธ์ 2569	92	157	125.6	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
11 กุมภาพันธ์ 2569	93	162	129.6	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
12 กุมภาพันธ์ 2569	97	156	124.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
13 กุมภาพันธ์ 2569	96	151	120.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
14 กุมภาพันธ์ 2569	96	156	124.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
15 กุมภาพันธ์ 2569	98	172	137.6	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
16 กุมภาพันธ์ 2569	99	150	120	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
17 กุมภาพันธ์ 2569	93	160	128	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
18 กุมภาพันธ์ 2569	115	169	135.2	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
19 กุมภาพันธ์ 2569	127	170	136	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
20 กุมภาพันธ์ 2569	100	159	127.2	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
21 กุมภาพันธ์ 2569	112	175	140	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
22 กุมภาพันธ์ 2569	107	181	144.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
23 กุมภาพันธ์ 2569	108	166	132.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
24 กุมภาพันธ์ 2569	109	168	134.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
25 กุมภาพันธ์ 2569	99	155	124	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
26 กุมภาพันธ์ 2569	97	151	120.8	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
27 กุมภาพันธ์ 2569	100	157	125.6	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ
28 กุมภาพันธ์ 2569	110	148	118.4	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพาวุฒิ

วัน/เดือน/ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)/	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบบเติมคลอรีน)(ปกติ/ผิดปกติ)			
1 มีนาคม 2569	109	147	118	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
2 มีนาคม 2569	89	151	121	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
3 มีนาคม 2569	93	170	136	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
4 มีนาคม 2569	99	159	127	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
5 มีนาคม 2569	120	175	140	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
6 มีนาคม 2569	101	135	108	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
7 มีนาคม 2569	92	156	125	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
8 มีนาคม 2569	90	162	130	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
9 มีนาคม 2569	93	154	123	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
10 มีนาคม 2569	54	156	125	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
11 มีนาคม 2569	86	163	130	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
12 มีนาคม 2569	126	160	128	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
13 มีนาคม 2569	116	153	122	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
14 มีนาคม 2569	112	162	130	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
15 มีนาคม 2569	106	172	138	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
16 มีนาคม 2569	102	185	148	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
17 มีนาคม 2569	101	186	149	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
18 มีนาคม 2569	107	186	149	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
19 มีนาคม 2569	109	171	137	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
20 มีนาคม 2569	104	152	122	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
21 มีนาคม 2569	105	153	122	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
22 มีนาคม 2569	105	177	142	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
23 มีนาคม 2569	104	172	138	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
24 มีนาคม 2569	97	167	134	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
25 มีนาคม 2569	110	158	126	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
26 มีนาคม 2569	105	161	129	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
27 มีนาคม 2569	102	157	126	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
28 มีนาคม 2569	100	157	126	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
29 มีนาคม 2569	99	162	130	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
30 มีนาคม 2569	110	162	130	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
31 มีนาคม 2569	116	168	134	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ

วัน/เดือน/ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย: ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)/	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบบเติมคลอรีน)(ปกติ/ผิดปกติ)	ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
1 เมษายน 2569	119	148	118	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
2 เมษายน 2569	118	158	126	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
3 เมษายน 2569	110	154	123	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
4 เมษายน 2569	113	139	111	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
5 เมษายน 2569	108	163	130	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
6 เมษายน 2569	108	154	123	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
7 เมษายน 2569	107	143	114	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
8 เมษายน 2569	109	146	117	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
9 เมษายน 2569	110	163	130	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
10 เมษายน 2569	112	144	115	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
11 เมษายน 2569	108	168	134	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
12 เมษายน 2569	108	158	126	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
13 เมษายน 2569	113	153	122	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
14 เมษายน 2569	110	127	102	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
15 เมษายน 2569	106	126	101	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
16 เมษายน 2569	109	130	104	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
17 เมษายน 2569	114	140	112	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
18 เมษายน 2569	117	161	129	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
19 เมษายน 2569	116	150	120	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
20 เมษายน 2569	119	173	138	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
21 เมษายน 2569	117	136	109	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
22 เมษายน 2569	110	170	136	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
23 เมษายน 2569	110	149	119	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
24 เมษายน 2569	116	161	129	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
25 เมษายน 2569	105	128	102	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
26 เมษายน 2569	101	148	118	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
27 เมษายน 2569	95	148	118	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
28 เมษายน 2569	120	143	114	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
29 เมษายน 2569	112	156	125	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
30 เมษายน 2569	114	135	108	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ

วัน/เดือน/ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)/	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบบเติมคลอรีน)(ปกติ/ผิดปกติ)			
1 พฤษภาคม 2569	106	128	102	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
2 พฤษภาคม 2569	113	134	107	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
3 พฤษภาคม 2569	111	143	114	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
4 พฤษภาคม 2569	112	134	107	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
5 พฤษภาคม 2569	112	130	104	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
6 พฤษภาคม 2569	118	151	121	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
7 พฤษภาคม 2569	110	154	123	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
8 พฤษภาคม 2569	113	135	108	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
9 พฤษภาคม 2569	114	133	106	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
10 พฤษภาคม 2569	109	138	110	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
11 พฤษภาคม 2569	113	154	123	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
12 พฤษภาคม 2569	102	134	107	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
13 พฤษภาคม 2569	106	139	111	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
14 พฤษภาคม 2569	106	149	119	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
15 พฤษภาคม 2569	101	132	106	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
16 พฤษภาคม 2569	103	124	99	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
17 พฤษภาคม 2569	109	156	125	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
18 พฤษภาคม 2569	106	145	116	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
19 พฤษภาคม 2569	109	132	106	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
20 พฤษภาคม 2569	111	138	110	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
21 พฤษภาคม 2569	105	145	116	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
22 พฤษภาคม 2569	106	136	109	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
23 พฤษภาคม 2569	125	150	120	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
24 พฤษภาคม 2569	95	151	121	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
25 พฤษภาคม 2569	104	148	118	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
26 พฤษภาคม 2569	106	164	131	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
27 พฤษภาคม 2569	104	168	134	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
28 พฤษภาคม 2569	111	167	134	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
29 พฤษภาคม 2569	100	139	111	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
30 พฤษภาคม 2569	107	150	120	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
31 พฤษภาคม 2569	107	168	134	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ

วัน/เดือน/ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ผู้บันทึก
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด(ลบ.ม.)	ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข	
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวนผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)/	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบบเติมคลอรีน)(ปกติ/ผิดปกติ)			
1 มิถุนายน 2569	109	158	126	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
2 มิถุนายน 2569	105	161	129	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
3 มิถุนายน 2569	105	149	119	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
4 มิถุนายน 2569	104	145	116	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
5 มิถุนายน 2569	104	154	123	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
6 มิถุนายน 2569	110	137	110	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
7 มิถุนายน 2569	103	184	147	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
8 มิถุนายน 2569	106	160	128	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
9 มิถุนายน 2569	101	153	122	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
10 มิถุนายน 2569	98	154	123	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
11 มิถุนายน 2569	102	149	119	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
12 มิถุนายน 2569	95	138	110	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
13 มิถุนายน 2569	102	144	115	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
14 มิถุนายน 2569	89	140	112	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
15 มิถุนายน 2569	94	212	170	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
16 มิถุนายน 2569	96	212	170	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
17 มิถุนายน 2569	97	212	170	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
18 มิถุนายน 2569	90	212	170	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
19 มิถุนายน 2569	84	154	123	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
20 มิถุนายน 2569	61	140	120	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
21 มิถุนายน 2569	60	142	120	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
22 มิถุนายน 2569	59	153	122	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
23 มิถุนายน 2569	88	157	126	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
24 มิถุนายน 2569	102	150	120	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
25 มิถุนายน 2569	103	166	133	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
26 มิถุนายน 2569	118	168	134	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
27 มิถุนายน 2569	108	140	112	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
28 มิถุนายน 2569	107	175	140	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	1,500	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
29 มิถุนายน 2569	112	162	130	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ
30 มิถุนายน 2569	115	134	107	ระบาย	15	ปกติ	ปกติ	ปกติ	-	-	ปกติ	ปกติ	ยังไม่มีการสูบไปกำจัด	ตรวจวัดค่า Sv30, pH, Cl-, DO รายวัน	สรรพวุฒิ

เอกสารแนบที่ 22

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ตามแบบ ทส.2

เดือนมกราคม-มิถุนายน 2569

แบบ ทส. 2
(เดือนมกราคม 2569)

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ถนนมะลิวัลย์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์ 043-042888 โทรสาร - มี บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

ประเภทย่อย : อาคารประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 150 เตียง

ใบอนุญาตเลขที่ 10201003265 ออกให้โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข หมดอายุ วันที่ 31 ธันวาคม 2576

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน มกราคม พ.ศ. 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

________________ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายนิวัติ อินทรวิเชียร)

[ลายมือชื่อ] ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย [ตราประทับ: บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด SES SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED]

(นายวีรพันธ์ วีรฤทัย)

ใบอนุญาตเลขที่ 6820201002 หมดอายุ วันที่ 22 กรกฎาคม 2571

ใบอนุญาตเลขที่ 0105539093789 ประเภทนิติบุคคล บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

ออกให้โดย สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

________________ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(________________)

ใบอนุญาตเลขที่ ________ หมดอายุ ________

ออกให้โดย ________________

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบบำบัดน้ำเสียแบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge Process) ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 160 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (X) แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
( ) แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) ______

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

(X) เครื่องสูบน้ำ (X) เครื่องเติมอากาศ
( ) เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ( ) เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
(X) เครื่องสูบตะกอน (X) อื่น ๆ (ระบุ) เครื่องเติมคลอรีน

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ เทศบาลนครขอนแก่น

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สูบกำจัดโดยเทศบาล

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 3,022.00 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,162.00 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,329.60 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (X) ระบายทุกวัน
( ) ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) ____ วัน
( ) ไม่ระบาย

(5) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 450.00 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องสูบน้ำ	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องเติมอากาศ	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องสูบตะกอน	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- อื่นๆ เครื่องเติมคลอรีน	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 6,000.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ________________

คำเตือน

1. **เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา 80 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา 106**
2. **ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา 107**

แบบ ทส. 2

(เดือนกุมภาพันธ์ 2569)

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ถนนมะลิวัลย์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์ 043-042888 โทรสาร - มี บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

ประเภทย่อย : อาคารประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 150 เตียง

ใบอนุญาตเลขที่ 10201003265 ออกให้โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
หมดอายุ วันที่ 31 ธันวาคม 2576

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

______________________ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายนิวัติ อินทรวิเชียร)

______________________ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(นายวีรพันธ์ วีรฤทัย)

SES SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

ใบอนุญาตเลขที่ 6820201002 หมดอายุ วันที่ 22 กรกฎาคม 2571

ใบอนุญาตเลขที่ 0105539093789 ประเภทนิติบุคคล บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด ออกให้โดย สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

______________________ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(______________________)

ใบอนุญาตเลขที่ ______________ หมดอายุ ___________

ออกให้โดย ______________________

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบบำบัดน้ำเสียแบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge Process) ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 160 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (X) แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
( ) แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) _______

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

(X) เครื่องสูบน้ำ	(X) เครื่องเติมอากาศ
( ) เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย	( ) เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
(X) เครื่องสูบตะกอน	(X) อื่น ๆ (ระบุ) เครื่องเติมคลอรีน

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ เทศบาลนครขอนแก่น

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สูบกำจัดโดยเทศบาล

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2,806.00 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,409.00 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,527.20 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (X) ระบายทุกวัน
( ) ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) ____ วัน
( ) ไม่ระบาย

(5) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 420.00 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องสูบน้ำ	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องเติมอากาศ	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องสูบตะกอน	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- อื่นๆ เครื่องเติมคลอรีน	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 6,000.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ______________________

คำเตือน

1. **เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา 80 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา 106**
2. **ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา 107**

แบบ ทส. 2

(เดือนมีนาคม 2569)

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ถนนมะลิวัลย์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์ 043-042888

มี : บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

ประเภทย่อย : อาคารประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 150 เตียง

ใบอนุญาตเลขที่ : 10201003265 ออกให้โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : วันที่ 31 ธันวาคม 2576

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือนมีนาคม พ.ศ. 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

________________ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายนิวัติ อินทรวิเชียร)

________________ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(นายวีรพันธ์ วีรฤทัย)

ใบอนุญาตเลขที่ 6820201002 หมดอายุ วันที่ 22 กรกฎาคม 2571

ใบอนุญาตเลขที่ 0105539093789 ประเภทนิติบุคคล บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

ออกให้โดย สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

________________ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(________________)

ใบอนุญาตเลขที่ ________ หมดอายุ ________

ออกให้โดย ________________

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบบำบัดน้ำเสียแบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge Process) ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 160 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (X) แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

( ) แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) ______

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

(X) เครื่องสูบน้ำ (X) เครื่องเติมอากาศ

( ) เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ( ) เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

(X) เครื่องสูบตะกอน (X) อื่น ๆ (ระบุ) เครื่องเติมคลอรีน

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ เทศบาลนครขอนแก่น

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สูบกำจัดโดยเทศบาล

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 3,162.00 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 5,049.00 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,039.20 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (X) ระบายทุกวัน

( ) ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) ____ วัน

( ) ไม่ระบาย

(5) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) 465.00 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องสูบน้ำ (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องเติมอากาศ (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- เครื่องสูบตะกอน ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________
- อื่นๆ เครื่องเติมคลอรีน (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ________

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 9,000.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ________

คำเตือน 1. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา 80 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา 106

2. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา 107

แบบ ทส. 2
(เดือนเมษายน 2569)

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ถนนมะลิวัลย์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์ 043-042888

มี : นายนิวัติ อินทรวิเชียร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาลเอกชนทั่วไปขนาดใหญ่

ประเภทย่อย : อาคารประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 150 เตียง

ใบอนุญาตเลขที่ : 10201003265 ออกให้โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : วันที่ 31 ธันวาคม 2576

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือนเมษายน พ.ศ. 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

____________________ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายนิวัติ อินทรวิเชียร)

____________________ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(นายวีรพันธ์ วีรฤทัย)

SES
SIAM ENVIRONMENTAL SERVICE LIMITED

ใบอนุญาตเลขที่ 6820201002 หมดอายุ วันที่ 22 กรกฎาคม 2571

ใบอนุญาตเลขที่ 0105539093789 ประเภทนิติบุคคล บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

ออกให้โดย สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

____________________ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(____________________)

ใบอนุญาตเลขที่ ____________________ หมดอายุ ____________

ออกให้โดย ____

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบบำบัดน้ำเสียแบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge Process) ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 160 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (X) แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
( ) แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) _______

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

(X) เครื่องสูบน้ำ (X) เครื่องเติมอากาศ
( ) เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ( ) เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
(X) เครื่องสูบตะกอน (X) อื่น ๆ (ระบุ) เครื่องเติมคลอรีน

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ เทศบาลนครขอนแก่น

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สูบกำจัดโดยเทศบาล

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 3,334.00 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,472.00 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,577.60 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (X) ระบายทุกวัน
( ) ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) ____ วัน
( ) ไม่ระบาย

(5) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) สารคลอรีน 450.00 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องสูบน้ำ (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องเติมอากาศ (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องสูบตะกอน ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- อื่นๆ เครื่องเติมคลอรีน (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 6,000.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ____

คำเตือน 1. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย ผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา 80 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา 106

2. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา 107

แบบ ทส. 2

(เดือนพฤษภาคม 2569)

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ถนนมะลิวัลย์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์ 043-042888

มี : นายนิวัติ อินทรวิเชียร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาลเอกชนทั่วไปขนาดใหญ่

ประเภทย่อย : อาคารประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 150 เตียง

ใบอนุญาตเลขที่ : 10201003265 ออกให้โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : วันที่ 31 ธันวาคม 2576

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

______________________ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายนิวัติ อินทรวิเชียร)

______________________ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(นายวีรพันธ์ วีรฤทัย)

ใบอนุญาตเลขที่ 6820201002 หมดอายุ วันที่ 22 กรกฎาคม 2571

ใบอนุญาตเลขที่ 0105539093789 ประเภทนิติบุคคล บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

ออกให้โดย สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

______________________ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(______________________)

ใบอนุญาตเลขที่ ______________ หมดอายุ __________

ออกให้โดย ______________________

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบบำบัดน้ำเสียแบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge Process) ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 160 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (X) แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
( ) แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) _______

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

(X) เครื่องสูบน้ำ	(X) เครื่องเติมอากาศ
( ) เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย	( ) เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
(X) เครื่องสูบตะกอน	(X) อื่น ๆ (ระบุ) เครื่องเติมคลอรีน

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ เทศบาลนครขอนแก่น

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สูบกำจัดโดยเทศบาล

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 3,354.00 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,469.00 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,575.20 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (X) ระบายทุกวัน
( ) ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) ____ วัน
( ) ไม่ระบาย

(5) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) สารคลอรีน 465.00 กิโลกรัม

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องสูบน้ำ	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องเติมอากาศ	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี	( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องสูบตะกอน	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- อื่นๆ เครื่องเติมคลอรีน	(X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 7,500.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ______________________

คำเตือน 1. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา 80 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา 106

2. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา 107

แบบ ทส. 2

(เดือนมิถุนายน 2569)

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : โรงพยาบาลกรุงเทพขอนแก่น

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 888 หมู่ที่ 16 ถนนมะลิวัลย์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โทรศัพท์ 043-042888

มี : นายนิวัติ อินทรวิเชียร เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาลเอกชนทั่วไปขนาดใหญ่

ประเภทย่อย : อาคารประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 150 เตียง

ใบอนุญาตเลขที่ : 10201003265 ออกให้โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

หมดอายุ : วันที่ 31 ธันวาคม 2576

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือนมิถุนายน พ.ศ. 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

____________________ เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(นายนิวัติ อินทรวิเชียร)

____________________ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(นายวีรพันธ์ วีรฤทัย)

ใบอนุญาตเลขที่ 6820201002 หมดอายุ วันที่ 22 กรกฎาคม 2571

ใบอนุญาตเลขที่ 0105539093789 ประเภทนิติบุคคล บริษัท สยาม เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด

ออกให้โดย สภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

____________________ ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(____________________)

ใบอนุญาตเลขที่ ____________ หมดอายุ ____________

ออกให้โดย ____________________

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบบำบัดน้ำเสียแบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge Process) ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 160 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (X) แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
( ) แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) ______

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย

(X) เครื่องสูบน้ำ (X) เครื่องเติมอากาศ
( ) เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ( ) เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
(X) เครื่องสูบตะกอน (X) อื่น ๆ (ระบุ) เครื่องเติมคลอรีน

(4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำทิ้งสาธารณะ เทศบาลนครขอนแก่น

(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สูบกำจัดโดยเทศบาล

3. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 2,927.00 หน่วย

(2) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,815.00 ลบ.ม.

(3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,852.00 ลบ.ม.

(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (X) ระบายทุกวัน
( ) ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบาย) ____ วัน
( ) ไม่ระบาย

(5) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) สารคลอรีน 450.00 ลิตร

(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องสูบน้ำ (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องเติมอากาศ (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ( ) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- เครื่องสูบตะกอน (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________
- อื่นๆ เครื่องเติมคลอรีน (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ (ระบุ) ____________

(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 6,000.00 กิโลกรัม

(8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข ____________________

คำเตือน 1. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย ผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา 80 ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา 106

2. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา 107