
ภาคผนวกที่ 1

เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

เอกสารแนบที่ 1	หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1010.5/17364 ลงวันที่ 18 ธันวาคม 2561
เอกสารแนบที่ 2	หนังสือแจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการฯ และเจ้าของโครงการ
เอกสารแนบที่ 3	- ใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอนหรือเคลื่อนย้ายอาคาร (อ.1) เลขที่ 201/2565 ลงวันที่ 30 กันยายน 2565 - ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร การดัดแปลง หรือการเคลื่อนย้ายประเภทควบคุมการใช้ (อ.5) เลขที่ 220/2565 ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน 2565
เอกสารแนบที่ 4	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7) เลขที่ 10201000466 ออกให้ ณ วันที่ 12 มีนาคม 2567 ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2575
เอกสารแนบที่ 5	แผนการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน
เอกสารแนบที่ 6	เอกสารรับรองการตรวจสอบอาคาร เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2568
เอกสารแนบที่ 7	บันทึกการตรวจสอบประสิทธิภาพระบบบำบัดน้ำเสีย (มกราคม - มิถุนายน 2568)
เอกสารแนบที่ 8	แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิด มลพิษ (ทส.1)
เอกสารแนบที่ 9	รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (ทส.2)
เอกสารแนบที่ 10	บันทึกการดูแลตรวจสอบระบบท่อฝังเย็น (มกราคม - มิถุนายน 2568) และการบำรุงรักษาประจำเดือน มีนาคม 2568
เอกสารแนบที่ 11	บันทึกการตรวจสอบระบบอค์คิภัย (มกราคม - มิถุนายน 2568)
เอกสารแนบที่ 12	บันทึกข้อตกลงความร่วมมือกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ
เอกสารแนบที่ 13	งานล้างบ่อพักน้ำ

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร การดัดแปลง หรือการเคลื่อนย้ายประเภท
ควบคุมการใช้ (อ.5) เลขที่ 220/2565 ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน 2565



อาคารสำนักงานหรือที่ทำการ
สถานพยาบาล
อาคารพาณิชย์
การดัดแปลงอาคาร

ใบรับรองการก่อสร้าง การดัดแปลง หรือการเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้
เลขที่ ๒๒๐/๒๕๖๕

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท รามนครา จำกัด โดย

☒ เจ้าของอาคาร ☐ ผู้ครอบครองอาคาร อยู่บ้านเลขที่ ๒๒๒ ตรอก/ซอย ถนน รามคำแหง หมู่ที่ ๑๒๒/๑ แขวง ราษฎร์พัฒนา อําเภอ/เขต สะพานสูง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๕๐ ได้ทำการ ดัดแปลงอาคาร และขอเปิดใช้เป็นส่วนๆ (ส่วนที่ ๑) เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาต ในใบอนุญาตเลขที่ ๒๐๑/๒๕๖๕ ในใบรับแจ้งเลขที่ ลงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด ตึก ๒๒ ชั้น ชั้นใต้ดิน ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น โรงพยาบาล (๕๖๐ เตียง) พาณิชยกรรม สำนักงาน และจอดรถยนต์ พื้นที่อาคาร/ความยาว ๖๗,๓๔๕.๐๐ ตารางเมตร โดยมีที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน ๕๓๔ คัน
(๒) ชนิด - จำนวน - เพื่อใช้เป็น - พื้นที่อาคาร/ความยาว - โดยมีที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถ จำนวน - คัน
(๓) ชนิด - จำนวน - เพื่อใช้เป็น - พื้นที่อาคาร/ความยาว - โดยมีที่จอดรถ ที่กัลบริดและทางเข้าออกของรถ จำนวน - คัน
ที่บ้านเลขที่ ๒๒๒/๑/๑๒๒/๑ ถนน รามคำแหง หมู่ที่ ๑๒๒/๑ แขวง ราษฎร์พัฒนา อําเภอ/เขต สะพานสูง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๕๐ โดยมี บริษัท รามนครา จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร หรือ เป็นผู้ครอบครองอาคาร
ในที่ดิน ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส. ๓ ☐ น.ส.๓ ก. ☐ ส.ค.๑ ☐ อื่นๆ เลขที่ เป็นที่ดินของ บริษัท รามนครา จำกัด

รายละเอียดเปิดใช้อาคารเป็นส่วนๆ

ส่วนที่ ๑ - ชั้นใต้ดิน ชั้นที่ ๑ ชั้นที่ ๒ ชั้นที่ ๔ ชั้นที่ ๖ ชั้นที่ ๘ ชั้นที่ ๙ ชั้นที่ ๑๐ ชั้นที่ ๑๑ ยกเว้นลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย และชั้นดาดฟ้า
- ชั้น ๕ เปิดใช้งาน ยกเว้นห้องแผนกอภิบาลผู้ป่วยวิกฤต ประกอบด้วย TRANSFER AREA ห้องให้คำปรึกษา และประชุม ห้องจัดยา ห้อง ANTE ROOM ห้องผู้ป่วยวิกฤต ๐๑ - ๒๕ ห้องเก็บเครื่องมือและอุปกรณ์ ห้องเก็บของสะอาด ห้องพักแพทย์ ๐๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๒ และลิฟท์โดยสารหมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย



- ชั้น ๗ เปิดใช้งาน ยกเว้นห้องแผนกฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ ประกอบด้วย ห้องวัดความดัน ส่วนสูง ชั่งน้ำหนัก ห้องทำงาน ห้องเก็บอุปกรณ์ ห้องตรวจ ๐๑ ห้องตรวจ ๐๒ ห้องหัตถการ ห้อง CPET ห้องฟิสิกส์กายภาพ ห้องทำงานนักกายภาพ ห้องทำกิจกรรม ห้องเก็บของ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๒ และลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- ชั้นที่ ๓ ชั้นที่ ๑๒ - ๒๒ เปิดใช้งานบางส่วน (บันไดหนีไฟ ลิฟท์ดับเพลิง)
- จำนวนที่จอดรถยนต์ภายนอกอาคาร คันที่ ๓๙ - ๘๓, ๑๒๘ - ๑๗๒, ๒๑๗ - ๒๖๑, ๓๐๖ - ๓๕๐, ๔๐๘ - ๔๓๒ จำนวน ๒๐๕ คัน และที่จอดรถภายในอาคารชั้นใต้ดิน คันที่ ๔๓๓ - ๕๓๔ คัน จำนวน ๑๐๒ คัน รวม ๓๐๗ คัน
- อาคารตึก ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็นห้องพักรับ
- ส่วนที่ ๒ - ชั้นที่ ๓ ชั้นที่ ๕ ชั้นที่ ๗ ชั้นที่ ๑๒ - ๑๔ เปิดใช้งานส่วนที่เหลือ ยกเว้นลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- ที่จอดรถยนต์ภายนอกอาคาร คันที่ ๒๑ - ๓๘, ๑๑๒ - ๑๒๗, ๒๐๑ - ๒๑๖, ๒๙๐ - ๓๐๕, ๓๗๘ - ๔๐๗ รวม ๙๖ คัน
- ส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- เปิดใช้งานส่วนที่เหลือ ตามแบบทั้งหมด

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- (๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตามความในมาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒
- (๒) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและแผนการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามหนังสือที่ ทส ๑๐๑๐.๕/๑๗๓๖๔ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ อย่างเคร่งครัด
- (๓) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามมาตรการสำนักการจราจรและขนส่ง ซึ่งได้เห็นชอบการพิจารณาลดผลกระทบการจราจร การปิดทางเข้าออกรถยนต์ ตามหนังสือสำนักการจราจรและขนส่ง ที่ กท ๑๖๐๓/๓๔๗ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๕.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง.....

รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักการจราจรและขนส่ง
ปลัดการจราจรและขนส่ง กรุงเทพมหานคร
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

EIA=โครงการโรงพยาบาลรามนคร

หมายเหตุ ๑. ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่า

๒. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ



คำเตือน

๑. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารใช้หรือยินยอมให้บุคคลใดใช้อาคารเพื่อกิจการอื่นนอกจากที่ระบุไว้ในใบรับรองฉบับนี้

๒. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคาร เปลี่ยนการใช้อาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับกิจการหนึ่งไปใช้เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับอีกกิจการหนึ่ง เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารที่ต้องมีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง ดัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กัลบริด และทางเข้าออกของรถนั้นเพื่อการอื่นไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๔. ผู้ได้รับใบรับรองต้องแสดงใบรับรองฉบับนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ อาคารนั้น



ที่ กท ๐๙๐๓/๐๕ ๕๒๕๐/๕๕



สำนักการโยธา

๑๑๑ ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง กทม. ๑๐๔๐๐

๑๐ พ.ย. ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท รามนครา จำกัด

อ้างถึง คำขอใบรับรองการตัดแปลงอาคาร ตามแบบ ตส.๑ เลขรับที่ ๒๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

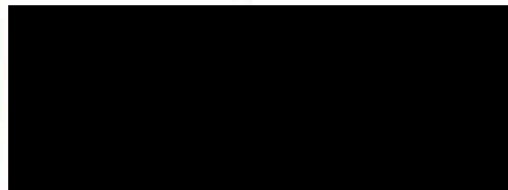
ตามคำขอใบรับรองการตัดแปลงอาคารของท่าน เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว จึงให้ท่านไปขอรับใบรับรองการตัดแปลงอาคาร ตามแบบ อ.๕ ได้ที่ สำนักงานควบคุมอาคาร สำนักการโยธา กรุงเทพมหานคร โดยต้องชำระค่าธรรมเนียมใบรับรอง เป็นเงิน ๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) และให้ท่านไปขอรับใบรับรองภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



รองผู้อำนวยการสำนักการโยธา
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการโยธา
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



สำนักงานควบคุมอาคาร

โทร ๐ ๒๒๐๓ ๒๔๐๐ ต่อ ๒๐๕๗

โทรสาร ๐ ๒๒๐๓ ๒๔๖๔

สำเนา (เจ้ากระทรวง)

อาคารประเภทควบคุมการใช้ ตามมาตรา ๓๒
แบบ อ.๕



การสำนักงานหรือที่ทำการ
สถานพยาบาล
อาคารพาณิชย์
การตัดแปลงอาคาร

ใบรับรองการก่อสร้าง การตัดแปลง หรือการเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้

เลขที่ ๕๕๐/๕๕๕๕

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท รามนครา จำกัด โดย

☒ เจ้าของอาคาร ☐ ผู้ครอบครองอาคาร อยู่บ้านเลขที่ ๒๒๒ ตรอก/ซอย

ถนน รามคำแหง หมู่ที่ ๑๐/๑๐/๑๐ แขวง ราชบุรีพัฒนา ยี่สิบเอ็ด/เขต สะพานสูง
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๔๐

ได้ทำการ ตัดแปลงอาคาร และขอเปิดใช้เป็นส่วนๆ (ส่วนที่ ๑) เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาต

ในใบอนุญาตเลขที่ ๒๐๑/๒๕๖๕ ในใบรับแจ้งเลขที่

ลงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้

เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด ตึก ๒๒ ชั้น ชั้นใต้ดิน ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น โรงพยาบาล (๕๖๐ เตียง)
พาณิชย์ สำนักงาน และจอดรถยนต์ พื้นที่อาคาร/ตามแผน ๖๗,๓๔๕.๐๐ ตารางเมตร โดยมีที่จอดรถ
ที่ถาวร และทางเข้าออกของรถ จำนวน ๕๓๔ คัน

(๒) ชนิด จำนวน เพื่อใช้เป็น
พื้นที่อาคาร/ตามแผน โดยมีที่จอดรถ ที่ถาวร และทางเข้าออกของรถ จำนวน คัน

(๓) ชนิด จำนวน เพื่อใช้เป็น
พื้นที่อาคาร/ความยาว โดยมีที่จอดรถ ที่ถาวรและทางเข้าออกของรถ จำนวน คัน
ที่บ้านเลขที่ ๒๒๒/๒๒๒ ถนน รามคำแหง หมู่ที่ ๑๐/๑๐/๑๐

ตึก/๒๒/๒๒๒ แขวง ราชบุรีพัฒนา ยี่สิบเอ็ด/เขต สะพานสูง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๔๐

โดยมี บริษัท รามนครา จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร

หรือ เป็นผู้ครอบครองอาคาร

ในที่ดิน ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส. ๓ ☐ น.ส.๓ ก. ☐ ส.ค.๑ ☐ อื่นๆ เลขที่

เป็นที่ดินของ บริษัท รามนครา จำกัด

รายละเอียดเปิดใช้อาคารเป็นส่วนๆ

ส่วนที่ ๑ - ชั้นใต้ดิน ชั้นที่ ๑ ชั้นที่ ๒ ชั้นที่ ๔ ชั้นที่ ๖ ชั้นที่ ๘ ชั้นที่ ๙ ชั้นที่ ๑๐ ชั้นที่ ๑๑ ยกเว้นลิฟท์โดยสาร

หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย และชั้นดาดฟ้า

- ชั้น ๕ เปิดใช้งาน ยกเว้นห้องแผนกอภิบาลผู้ป่วยวิกฤต ประกอบด้วย TRANSFER AREA ห้องให้คำปรึกษา

และประชุม ห้องจัดยา ห้อง ANTE ROOM ห้องผู้ป่วยวิกฤต ๐๑ - ๒๕ ห้องเก็บเครื่องมือและอุปกรณ์

ห้องเก็บของสะอาด ห้องพักแพทย์ ๐๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๒ และลิฟท์โดยสารหมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔,

๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย



- ชั้น ๗ เปิดใช้งาน ยกเว้นห้องแผนกฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ ประกอบด้วย ห้องวัดความดัน ส่วนสูง ชั่งน้ำหนัก ห้องทำงาน ห้องเก็บอุปกรณ์ ห้องตรวจ ๐๑ ห้องตรวจ ๐๒ ห้องหัตถการ ห้อง CPET ห้องพักผ่อนกายภาพ ห้องทำงานนักกายภาพ ห้องทำกิจกรรม ห้องเก็บของ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๒ และลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- ชั้นที่ ๓ ชั้นที่ ๑๒ - ๒๒ เปิดใช้งานบางส่วน (บันไดหนีไฟ ลิฟท์ดับเพลิง)
- จำนวนที่จอดรถยนต์ภายนอกอาคาร คันที่ ๓๙ - ๘๓, ๑๒๘ - ๑๗๒, ๒๑๗ - ๒๖๑, ๓๐๖ - ๓๕๐, ๔๐๘ - ๔๓๒ จำนวน ๒๐๕ คัน และที่จอดรถภายในอาคารชั้นใต้ดิน คันที่ ๔๓๓ - ๕๓๔ คัน จำนวน ๑๐๒ คัน รวม ๓๐๗ คัน
- อาคารตึก ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็นห้องพักรับ
- ส่วนที่ ๒ - ชั้นที่ ๓ ชั้นที่ ๕ ชั้นที่ ๗ ชั้นที่ ๑๒ - ๑๔ เปิดใช้งานส่วนที่เหลือ ยกเว้นลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- ที่จอดรถยนต์ภายนอกอาคาร คันที่ ๒๑ - ๓๘, ๑๑๒ - ๑๒๗, ๒๐๑ - ๒๑๖, ๒๙๐ - ๓๐๕, ๓๗๘ - ๔๐๗ รวม ๙๖ คัน
- ส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- เปิดใช้งานส่วนที่เหลือ ตามแบบทั้งหมด

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนด ในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตามความในมาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและแผนการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามหนังสือที่ ทส ๑๐๑๐.๕/๑๗๖๔ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ อย่างเคร่งครัด

(๓) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามมาตรการสำนักการจราจรและขนส่ง ซึ่งได้เห็นชอบการพิจารณาผลกระทบการจราจร การปิดทางเข้าออกรถยนต์ ตามหนังสือสำนักการจราจรและขนส่ง ที่ กท ๑๖๐๓/๓๔๗ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๕.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....
(.....)
รองผู้อำนวยการสำนักการโยธา
ตำแหน่ง.....รักษาการหัวหน้างานการสำนักการโยธา
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกรุงเทพมหานคร
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



EIA=โครงการโรงพยาบาลรามนคร

หมายเหตุ ๑. ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่า

๒. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ



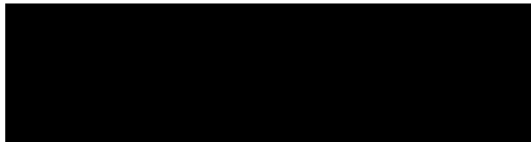
คำเตือน

๑. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารใช้หรือยินยอมให้บุคคลใดใช้อาคารเพื่อกิจการอื่นนอกจากที่ระบุไว้ในใบรับรองฉบับนี้

๒. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคาร เปลี่ยนการใช้อาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับกิจการหนึ่งไปใช้เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับอีกกิจการหนึ่ง เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารที่ต้องมีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง ดัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถนั้นเพื่อการอื่นไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๔. ผู้ได้รับใบรับรองต้องแสดงใบรับรองฉบับนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ อาคารนั้น





หนังสือแจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการฯ และเจ้าของโครงการ

บริษัท รามนครา จำกัด

สำนักงานตั้งอยู่ที่ 222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์.....02-032-3888..... โทรสาร.....-..... E-mail: www.ram2hospital.com

เลขที่R016 / 2566.....

24 สิงหาคม 2566

เลขที่	11937	วันที่	24	เวลา	10.24
รับ					

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อโครงการฯ และชื่อเจ้าของโครงการฯ

เรียน ท่านเลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ที่ ทส 1010.5/17364 ลงวันที่ 18 ธันวาคม 2561

2. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท รามนครา จำกัด พร้อมสำเนาบัตรประชาชน

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม (ใหม่)

3. สำเนาโฉนดที่ดินระบุเป็นกรรมสิทธิ์ของเจ้าของโครงการฯ (ใหม่)

ความเดิมทางบริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด (ปัจจุบันเปลี่ยนเป็นชื่อบริษัท รามนครา จำกัด) ผู้ดำเนินโครงการโรงพยาบาลรามนครา (ปัจจุบันเปลี่ยนเป็นชื่อโครงการ โรงพยาบาลรามคำแหง 2) เป็นโครงการโรงพยาบาล มีจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน 560 เตียง ประกอบด้วย อาคารขนาดความสูง 22 ชั้น และชั้นใต้ดิน 1 ชั้น จำนวน 1 อาคาร พื้นที่ใช้สอยอาคาร 65,284 ตารางเมตร มีขนาดพื้นที่โครงการ 17 ไร่ 1 งาน 39 ตารางวา (27,756 ตารางเมตร) บนโฉนดที่ดินเลขที่ 14489, 14510, 14511, 14512, 14513, 14514, 14515, 14516 และ 14517 จำนวน 9 โฉนด ตั้งอยู่เลขที่ 222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร ได้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดินและบริการชุมชน กรุงเทพมหานคร ในการประชุมครั้งที่ 60/2561 เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2561 แล้ว (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1.)

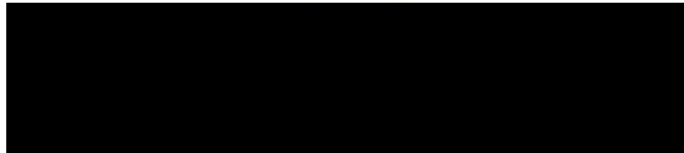
ในการนี้ ทางบริษัท รามนครา จำกัด ใ้ขอแจ้งความประสงค์ในการขอเปลี่ยนแปลงชื่อโครงการโรงพยาบาล รามนครา และชื่อเจ้าของโครงการ บริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด (เดิม) เปลี่ยนเป็นชื่อ โครงการโรงพยาบาลรามคำแหง 2 และเปลี่ยนเป็นชื่อบริษัท รามนครา จำกัด (ใหม่) แทน พร้อมกันนี้ ได้แนบสำเนาหนังสือรับรองบริษัท รามนครา จำกัด (ใหม่) และสำเนาโฉนดที่ดินระบุเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัท รามนครา จำกัด (ใหม่) (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2. และ 3.) โดยรายละเอียดของโครงการในรายงานฯ ยังคงเหมือนเดิมทุกประการ และบริษัท รามนครา จำกัด ได้รับทราบผลการประเมินในรายงานฯ และยินดีปฏิบัติตามมาตรการป้องกันแก้ไขและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามที่เสนอในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรด...../-2-

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จะเป็นพระคุณยิ่ง และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้



ขอแสดงความนับถือ



กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
บริษัท รามนครา จำกัด

①

เรียน ผอ. กปผ. :

เพื่อโปรดพิจารณา



เลขานุการกรม

๓๖ ส.ค. ๒๕๕๖

หมายเหตุ : หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณ [Redacted] โทรศัพท์ [Redacted]



โรงพยาบาลรามคำแหง 2

Ramkhamhaeng 2 Hospital

222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240 โทร. 02-032-3888 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105559166790
222 Ramkhamhaeng Rd., Rat Phatthana, Saphan Sung, Bangkok 10240 Tel. 02-032-3888 Tax ID : 0105559166790

เลขที่ R025/2566

กองประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม
เลขที่ 1517 วันที่ 11 ต.ค. 2566
เวลา 12.11 ผู้รับ [redacted]

สำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
เลขที่ 14053 วันที่ 11 ต.ค. 2566
เวลา 10.30 น. ผู้รับ [redacted]
05 ตุลาคม 2566

เรื่อง ขอนำส่งเอกสารเพิ่มเติมประกอบการพิจารณาแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อโครงการฯและเจ้าของโครงการ
ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามนครา
เรียน ท่านเลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
อ้างถึง หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส 1009.5/19107
ลงวันที่ 20 กันยายน 2566

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. สำเนาใบรับแจ้งการก่อสร้าง คัดแปลง หรือรื้อถอนอาคาร ตามมาตรา 39 ตี (แบบ ยผ.4)
เลขที่ 267/2561 ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2561
 2. สำเนาหนังสือรับรองบริษัท รามนครา จำกัด สำเนาหนังสือบริษัทสนธิ
และสำเนารายการจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติมฯ
 3. สำเนาใบอนุญาตก่อสร้าง คัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ อ.1)
เลขที่ 201/2565 ลงวันที่ 30 กันยายน 2565
 4. สำเนาใบรับรองการก่อสร้าง การคัดแปลง หรือการเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้
(แบบ อ.5) เลขที่ 220/2565 ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน 2565
 5. สำเนาหนังสือบริษัท รามนครา จำกัด เลขที่ 01/2566 ลงวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566
 6. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ใบอนุญาตที่ 10201000466
ลงวันที่ 20 มีนาคม 2566
 7. สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ใบอนุญาตที่ 10201001966
ลงวันที่ 7 เมษายน 2566

ตามหนังสือที่อ้างถึง ทางสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ขอเอกสาร
เพิ่มเติมประกอบการพิจารณาแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อโครงการฯและเจ้าของโครงการ ในรายงานการวิเคราะห์ผล
กระทบสิ่งแวดล้อมโครงการโรงพยาบาลรามนครา โดยให้ชี้แจงรายละเอียดโครงการเพิ่มเติม เช่น สถานะปัจจุบัน
ของโครงการ ใบอนุญาตก่อสร้าง หรือใบอนุญาตประกอบกิจการโครงการ เป็นต้น มายังบริษัท รามนครา จำกัด
ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

18-13
14-29

ท/10/66



โรงพยาบาลรามคำแหง 2

Ramkhamhaeng 2 Hospital

222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240 โทร. 02-032-3888 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105559166790
222 Ramkhamhaeng Rd., Rat Phatthana, Saphan Sung, Bangkok 10240 Tel. 02-032-3888 Tax ID : 0105559166790

ในการนี้ ทางบริษัท รามนครา จำกัด ใคร่ขอเรียนชี้แจงรายละเอียดเอกสารฯ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2561 ทางบริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด ได้ใบรับแจ้งการก่อสร้าง คัดแปลง หรือรื้อถอนอาคาร ตามมาตรา 39 ตร (แบบ ยผ.4) เลขที่ 267/2561 ทำการก่อสร้างอาคาร เป็น ดึก 22 ชั้น ชั้นใต้ดิน 1 ชั้น 1 หลัง เพื่อใช้เป็น สำนักงาน และจอดรถยนต์ โรงพยาบาล 560 เดียง พาณิชย์ พื้นที่ 67,416 ตารางเมตร ที่จอดรถจำนวน 539 คัน พื้นที่ 16,390 ตารางเมตร, ดึก 1 ชั้น จำนวน 1 หลัง เพื่อใช้เป็นห้องพักรักษา พื้นที่ 71 ตารางเมตร ฯลฯ ของสำนักงานโยธา กทม. 2 (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1.)
2. เมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2562 ทางบริษัท เอนคอร์ (2016) จำกัด ได้จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อเป็น บริษัท รามนครา จำกัด กับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 2.)
3. เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2565 ทางบริษัท รามนครา จำกัด ได้รับใบอนุญาตก่อสร้าง คัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร (แบบ อ.1) เลขที่ 201/2565 ทำการก่อสร้างและคัดแปลงอาคาร (เพื่อขอเปิด ใช้อาคารเป็นส่วน ๆ เป็นอาคาร ดึก 22 ชั้น ชั้นใต้ดิน 1 ชั้น 1 หลัง เพื่อใช้เป็น โรงพยาบาล (560 เดียง) พาณิชย์ สำนักงาน และจอดรถยนต์ พื้นที่อาคาร 67,345 ตารางเมตร ที่จอดรถจำนวน 534 คัน พื้นที่ 16,390 ตารางเมตร ฯลฯ ของสำนักงานโยธา กทม. 2 (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3.)
4. เมื่อวันที่ 10 พฤศจิกายน 2565 ทางบริษัท รามนครา จำกัด ได้รับใบรับรองการก่อสร้าง การคัดแปลง หรือการเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ (แบบ อ.5) เลขที่ 220/2565 ทำการ คัดแปลงอาคาร และขอเปิดใช้เป็นส่วน ๆ (ส่วนที่ 1) เป็นอาคารดึก 22 ชั้น ชั้นใต้ดิน 1 ชั้น 1 หลัง เพื่อใช้เป็น โรงพยาบาล (560 เดียง) พาณิชย์ สำนักงาน และจอดรถยนต์ พื้นที่อาคาร 67,345 ตารางเมตร ที่จอดรถจำนวน 534 คัน ของสำนักงานโยธา กทม. 2 (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 4.)
5. เมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566 ทางบริษัท รามนครา จำกัด ได้ยื่นหนังสือขออนุญาตประกอบกิจการ และเปิดให้ดำเนินการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนในนาม “โรงพยาบาลทั่วไป ขนาดกลาง รามคำแหง 2” จำนวน 75 เตียง (ระยะแรก) กับกองสถานพยาบาลและการประกอบ โรคศิลปะ (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 5.)
6. เมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2566 ทางบริษัท รามนครา จำกัด ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ สถานพยาบาล ใบอนุญาตที่ 10201000466 เป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง ชื่อโรงพยาบาล รามคำแหง 2 จำนวน 75 เตียง ของกระทรวงสาธารณสุข (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 6.)
7. เมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2566 ทางบริษัท รามนครา จำกัด ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการ สถานพยาบาล ใบอนุญาตที่ 10201001966 เป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง ชื่อโรงพยาบาล รามคำแหง 2 ของกระทรวงสาธารณสุข (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 7.)
8. เมื่อวันที่ 21 มีนาคม 2566 ทางบริษัท รามนครา จำกัด ได้เปิดดำเนินการกิจการสถานพยาบาล โรงพยาบาลรามคำแหง 2 จำนวน 75 เตียง



โรงพยาบาลรามคำแหง 2

Ramkhamhaeng 2 Hospital

222 ถ.รามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240 โทร. 02-032-3888 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105559166790
222 Ramkhamhaeng Rd., Rat Phatthana, Saphan Sung, Bangkok 10240 Tel. 02-032-3888 Tax ID : 0105559166790

ในการนี้ ทางบริษัท รามนครา จำกัด ใคร่ขอจัดส่งเอกสารเพิ่มเติมเพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณา
แจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อโครงการ และชื่อเจ้าของโครงการ ในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ
โรงพยาบาลรามนครา เป็น โครงการ โรงพยาบาลรามคำแหง 2 ของบริษัท รามนครา จำกัด พร้อมกันนี้ ได้แนบเอกสาร
เพิ่มเติมๆ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาฯ มายังท่าน (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ถึง 7.)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ จะเป็นพระคุณยิ่ง และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้



ขอแสดงความนับถือ

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

② เรียน...ผอ. กปผ.
เพื่อโปรดพิจารณา

เลขานุการกรม
๑๑ ต.ค. ๒๕๖๖

③ เรียน ผอ.ก.งานอาคาร
[Signature]

ผอ.กปผ.
11 ต.ค. 2566

[Signature]
[Signature]
[Signature]

11 ต.ค. 66

หมายเหตุ : หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อคุณ

โทรศัพท์



-
- ใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอนหรือเคลื่อนย้ายอาคาร (อ.1) เลขที่ 201/2565 ลงวันที่ 30 กันยายน 2565
 - ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร การดัดแปลง หรือการเคลื่อนย้ายประเภทควบคุมการใช้ (อ.5) เลขที่ 220/2565 ลงวันที่ 10 พฤศจิกายน 2565
-

แบบ ยผ.๔ เดิมเลขที่ ๒๖๗/๒๕๖๑
ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑



อาคารประเภทควบคุมการใช้ ตามมาตรา ๓๒
แบบ อ.๑
อาคารสำนักงานหรือที่ทำการ
สถานพยาบาล
อาคารพาณิชย์
การดัดแปลงอาคาร

ใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง รื้อถอน หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่ ๕๐๑, ๕๕๕๕

อนุญาตให้..... บริษัท รามนครา จำกัด โดย.....
เจ้าของอาคาร อยู่บ้านเลขที่ ๒๒๒ ตรอก/ซอย..... ถนน รามคำแหง หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง ราษฎร์พัฒนา อำเภอ/เขต สะพานสูง จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๔๐

ข้อ ๑ ทำการ..... ก่อสร้างและดัดแปลงอาคาร (เพื่อขอเปิดใช้อาคารเป็นสวนๆ)
ที่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน รามคำแหง หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง ราษฎร์พัฒนา อำเภอ/เขต สะพานสูง จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๔๐ ในที่ดิน ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส.๓ ☐ น.ส. ๓ ก. ☐ ส.ค. ๑ ☐ อื่นๆ.....
เลขที่.....
เป็นที่ดินของ บริษัท รามนครา จำกัด

ทำการเคลื่อนย้ายอาคารในท้องที่ที่อยู่ในเขตอำนาจของเจ้าพนักงานท้องถิ่นที่อาคาร
จะทำการเคลื่อนย้ายตั้งอยู่ ไปยังบ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ในที่ดิน ☐ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส. ๓ ☐ น.ส. ๓ ก. ☐ ส.ค. ๑ ☐ อื่นๆ..... เลขที่.....
เป็นที่ดินของ.....

ข้อ ๒ เป็นอาคาร (ดัดแปลงเพื่อขอเปิดใช้อาคารเป็นสวนๆ)

(๑) ชนิด ตึก ๒๒ ชั้น ชั้นใต้ดิน ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น โรงพยาบาล (๕๖๐ เตียง)
พาณิชย์ สำนักงาน และจอดรถยนต์ พื้นี่อาคาร/สวนๆ..... ๖๗,๓๔๕.๐๐ ตารางเมตร
โดยมีที่จอดรถ ที่กั้บรด์ และทางเข้าออกของรด์ จำนวน ๕๓๔ คัน พื้นี่..... ๑๖,๙๓๐.๐๐ ตารางเมตร
(ก่อสร้าง) (๒) ชนิด ป้ายโครงเหล็กติดตั้งบนผนังอาคาร (ป้าย ๑) จำนวน ๑ แห่ง เพื่อใช้เป็น ป้ายชื่อสถานพยาบาล
พื้นี่อาคาร/สวนๆ..... ๗๗.๐๐ ตารางเมตร โดยมีที่จอดรถ ที่กั้บรด์ และทางเข้าออกของรด์
จำนวน..... คัน พื้นี่..... ตารางเมตร
(ก่อสร้าง) (๓) ชนิด ป้ายโครงเหล็กติดตั้งบนผนังอาคาร (ป้าย ๒) จำนวน ๑ แห่ง เพื่อใช้เป็น ป้ายชื่อสถานพยาบาล
พื้นี่อาคาร/สวนๆ..... ๔๙.๐๐ ตารางเมตร โดยมีที่จอดรถ ที่กั้บรด์ และทางเข้าออกของรด์
จำนวน..... คัน พื้นี่..... ตารางเมตร
(ก่อสร้าง) (๔) ชนิด..... รว้ ค.ส.ล. จำนวน..... เพื่อใช้เป็น กั้นแนวเขตที่ดิน
พื้นี่อาคาร/สวนๆ..... ๙๐.๐๐ เมตร โดยมีที่จอดรถ ที่กั้บรด์ และทางเข้าออกของรด์
จำนวน..... คัน พื้นี่..... ตารางเมตร

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณเลขที่.....
ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้



รายละเอียดเปิดการใช้เป็นส่วนๆ

- ส่วนที่ ๑ - ชั้นใต้ดิน ชั้นที่ ๑ ชั้นที่ ๒ ชั้นที่ ๔ ชั้นที่ ๖ ชั้นที่ ๘ ชั้นที่ ๙ ชั้นที่ ๑๐ ชั้นที่ ๑๑ ยกเว้นลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย และชั้นคาตฟ้า
- ชั้น ๕ เปิดใช้งาน ยกเว้นห้องแผนกอภิบาลผู้ป่วยวิกฤต ประกอบด้วย TRANSFER AREA ห้องให้คำปรึกษา และประชุม ห้องจัดยา ห้อง ANTE ROOM ห้องผู้ป่วยวิกฤต ๐๑ - ๒๕ ห้องเก็บเครื่องมือและอุปกรณ์ ห้องเก็บของสะอาด ห้องพักแพทย์ ๐๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๒ และลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- ชั้น ๗ เปิดใช้งาน ยกเว้นห้องแผนกฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ ประกอบด้วย ห้องวัดความดัน ส่วนสูง ชั่งน้ำหนัก ห้องทำงาน ห้องเก็บอุปกรณ์ ห้องตรวจ ๐๑ ห้องตรวจ ๐๒ ห้องหัตถการ ห้อง CPET ห้องฟิสิกส์กายภาพ ห้องทำงานนักกายภาพ ห้องทำกิจกรรม ห้องเก็บของ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๒ และลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- ชั้นที่ ๓ ชั้นที่ ๑๒ - ๒๒ เปิดใช้งานบางส่วน (บันไดหนีไฟ ลิฟท์ดับเพลิง)
- จำนวนที่จอดรถยนต์ภายนอกอาคาร คันที่ ๓๙ - ๘๓, ๑๒๘ - ๑๓๒, ๒๑๗ - ๒๖๑, ๓๐๖ - ๓๕๐, ๔๐๘ - ๔๓๒ จำนวน ๒๐๕ คัน และที่จอดรถภายในอาคารชั้นใต้ดิน คันที่ ๔๓๓ - ๕๓๔ คัน จำนวน ๑๐๒ คัน รวม ๓๐๗ คัน
- อาคารตึก ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็นห้องพักขยะ
- ส่วนที่ ๒ - ชั้นที่ ๓ ชั้นที่ ๕ ชั้นที่ ๗ ชั้นที่ ๑๒ - ๑๔ เปิดใช้งานส่วนที่เหลือ ยกเว้นลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- ที่จอดรถยนต์ภายนอกอาคาร คันที่ ๒๑ - ๓๘, ๑๑๒ - ๑๒๗, ๒๐๑ - ๒๑๖, ๒๙๐ - ๓๐๕, ๓๗๘ - ๔๐๗ รวม ๙๖ คัน

ส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย

- เปิดใช้งานส่วนที่เหลือ ตามแบบทั้งหมด

ชื่อ ๓ โดยมี นาย [REDACTED] ส-สภ. นาย [REDACTED] สย. [REDACTED]
นาย [REDACTED] สก. [REDACTED] นาย [REDACTED] วส. [REDACTED] นาย [REDACTED] สฟก. [REDACTED]
เป็นผู้ควบคุมงาน หรือ นาย [REDACTED] ว-สภ. [REDACTED] นาย [REDACTED] วย. [REDACTED] นาย [REDACTED] วก. [REDACTED]
นาย [REDACTED] วส. [REDACTED] นาย [REDACTED] วฟก. [REDACTED] ...เป็นผู้ออกแบบและคำนวณอาคาร

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- (๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตามความในมาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒
- (๒) ผู้ได้รับใบอนุญาตยังคงมีหน้าที่ต้องขออนุญาตเกี่ยวกับอาคารนั้น ตามกฎหมายอื่นใดในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป และต้องปฏิบัติตามวิธีการและเงื่อนไขในการก่อสร้าง ตามกฎกระทรวง ฉบับที่ ๔ (พ.ศ. ๒๕๒๖) และข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๔๔ หมวด ๑๑
- (๓) เมื่อได้รับอนุญาตแล้ว ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องขออนุญาตตัดคันหินทางเท้าลดระดับทางเท้าหรือทำทางเชื่อม เพื่อเป็นทางเข้า-ออกรถยนต์ จากสำนักงานเขตสะพานสูง



ใบอนุญาตเลขที่ ๒๐๓ / ๒๕๕๕
ลงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕

(๔) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและแผนการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามหนังสือที่ ทส ๑๐๑๐.๕/๑๗๓๖๔ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ อย่างเคร่งครัด

(๕) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามมาตรการสำนักการจราจรและขนส่ง ซึ่งได้เห็นชอบการพิจารณาผลกระทบการจราจร การเปิดทางเข้าออกรถยนต์ ตามหนังสือสำนักการจราจรและขนส่ง ที่ กท ๑๖๐๗/๓๔๗ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

(๖) เมื่อได้ทำการก่อสร้างและดัดแปลงอาคารแล้วเสร็จ ให้แจ้งเป็นหนังสือให้กรุงเทพมหานครทราบตามแบบที่กำหนด เพื่อทำการตรวจสอบการก่อสร้างและดัดแปลงอาคารนั้น

(๗) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามวิธีการและเงื่อนไขในการก่อสร้างและดัดแปลงตามกฎหมายกระทรวงฉบับที่ ๔ (พ.ศ.๒๕๒๖) แก้ไขเพิ่มเติมตามกฎกระทรวง ฉบับที่ ๖๗ (พ.ศ. ๒๕๖๓) และจะต้องไม่กระทำการใดๆ อันอาจเป็นภัยอันตรายต่อสุขภาพ ชีวิต ร่างกายหรือทรัพย์สิน โดยผู้ได้รับใบอนุญาตต้องดำเนินการฉีดพ่นละอองน้ำบนอาคารและบริเวณรอบสถานที่ก่อสร้างอย่างสม่ำเสมอ เพื่อลดปัญหาฝุ่นละอองในอากาศ

(๘) หากการปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น มีผลทำให้แบบแปลนหรือรายละเอียดผิดไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้ และเข้าข่ายที่จะต้องขออนุญาตดัดแปลง ผู้ได้รับใบอนุญาตยังคงมีหน้าที่ที่จะต้องยื่นขออนุญาตดัดแปลงให้ถูกต้องก่อน

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน ๒๙ ก.ย. ๒๕๖๗ พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕ พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้อนุญาต

(.....ผู้ช่วยราชการสำนักการจราจรและขนส่ง)

ตำแหน่ง.....ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

เจ้าพนักงานท้องถิ่น



หมายเหตุ ๑. ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่า

๒. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ



ใบอนุญาตเลขที่ ๗๘๖, ๗๕๕๕
ลงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕

การต่ออายุใบอนุญาต

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่ ๑

ให้ต่อใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีเงื่อนไข.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วันที่

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่ ๓

ให้ต่อใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีเงื่อนไข.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วันที่

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่ ๒

ให้ต่อใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีเงื่อนไข.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วันที่

การต่ออายุใบอนุญาต

ครั้งที่ ๔ (ครั้งสุดท้าย)

ให้ต่อใบอนุญาต

ฉบับนี้จนถึง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีเงื่อนไข.....

.....

.....

.....

.....

(ลายมือชื่อ).....ผู้อนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

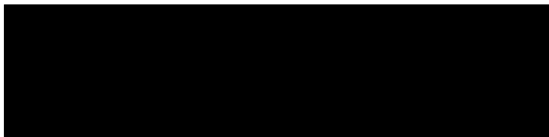
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

วันที่



คำเตือน

๑. ในกรณีที่ผู้ได้รับใบอนุญาตยังมิได้ดำเนินการก่อสร้าง และยังไม่ได้แจ้งชื่อผู้ควบคุมงานก่อนเริ่มก่อสร้างต้องแจ้งชื่อผู้ควบคุมงานตามแบบ น.๓ ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
๒. ถ้าผู้ได้รับใบอนุญาตจะบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานที่ระบุชื่อไว้ในใบอนุญาต หรือผู้ควบคุมงานจะบอกเลิกการเป็นผู้ควบคุมงาน ให้มีหนังสือแจ้งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ ทั้งนี้ ไม่เป็นการกระทบถึงสิทธิและหน้าที่ทางแพ่งระหว่างผู้ได้รับใบอนุญาตกับผู้ควบคุมงานนั้น ในการบอกเลิกตัวผู้ควบคุมงานนี้ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องระงับการดำเนินการตามที่ได้รับอนุญาตไว้ก่อนจนกว่าจะมีผู้ควบคุมงานคนใหม่ และมีหนังสือแจ้งพร้อมกับส่งมอบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ควบคุมงานคนใหม่ให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว
๓. ผู้ได้รับใบอนุญาตที่ต้องจัดให้มีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่พักจอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถ ตามที่กำหนดไว้ในใบอนุญาตฉบับนี้ ต้องแสดงที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถไว้ให้ปรากฏตามแผนผังบริเวณที่ได้รับใบอนุญาต การดัดแปลงหรือใช้ที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถเพื่อการอื่นนั้น ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
๔. ผู้ได้รับใบอนุญาตก่อสร้าง ดัดแปลง หรือเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้ เมื่อได้ทำการตามที่ได้รับใบอนุญาตเสร็จแล้ว ต้องได้รับใบรับรองจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒ วรรคสี่ ก่อน จึงจะใช้อาคารนั้นได้
๕. ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในใบอนุญาต ถ้าประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ





อาคารสำนักงานหรือที่ทำการ
สถานพยาบาล
อาคารพาณิชย์
การดัดแปลงอาคาร

ใบรับรองการก่อสร้าง การดัดแปลง หรือการเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้
เลขที่ ๒๒๐/๒๕๖๕

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท รามนครา จำกัด โดย

☒ เจ้าของอาคาร ☐ ผู้ครอบครองอาคาร อยู่บ้านเลขที่ ๒๒๒ ตรอก/ซอย ถนน รามคำแหง หมู่ที่ ๑๒๒/๑๒๒/๑๒๒ แขวง ราษฎร์พัฒนา อําเภอ/เขต สะพานสูง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๕๐ ได้ทำการ ดัดแปลงอาคาร และขอเปิดใช้เป็นส่วนๆ (ส่วนที่ ๑) เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาต ในใบอนุญาตเลขที่ ๒๐๑/๒๕๖๕ ในใบรับแจ้งเลขที่ ลงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด ตึก ๒๒ ชั้น ชั้นใต้ดิน ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น โรงพยาบาล (๕๖๐ เตียง) พาณิชยกรรม สำนักงาน และจอดรถยนต์ พื้นที่อาคาร/ความยาว ๖๗,๓๔๕.๐๐ ตารางเมตร โดยมีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน ๕๓๔ คัน
(๒) ชนิด - จำนวน - เพื่อใช้เป็น - พื้นที่อาคาร/ความยาว - โดยมีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน - คัน
(๓) ชนิด - จำนวน - เพื่อใช้เป็น - พื้นที่อาคาร/ความยาว - โดยมีที่จอดรถ ที่กลับรถและทางเข้าออกของรถ จำนวน - คัน
ที่บ้านเลขที่ - ตรอก/ซอย - ถนน รามคำแหง หมู่ที่ ๑๒๒/๑๒๒/๑๒๒ แขวง ราษฎร์พัฒนา อําเภอ/เขต สะพานสูง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๕๐ โดยมี บริษัท รามนครา จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร หรือ - เป็นผู้ครอบครองอาคาร
ในที่ดิน ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส. ๓ ☐ น.ส.๓ ก. ☐ ส.ค.๑ ☐ อื่นๆ เลขที่ - เป็นที่ดินของ บริษัท รามนครา จำกัด

รายละเอียดเปิดใช้อาคารเป็นส่วนๆ

ส่วนที่ ๑ - ชั้นใต้ดิน ชั้นที่ ๑ ชั้นที่ ๒ ชั้นที่ ๔ ชั้นที่ ๖ ชั้นที่ ๘ ชั้นที่ ๙ ชั้นที่ ๑๐ ชั้นที่ ๑๑ ยกเว้นลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย และชั้นดาดฟ้า
- ชั้น ๕ เปิดใช้งาน ยกเว้นห้องแผนกอภิบาลผู้ป่วยวิกฤต ประกอบด้วย TRANSFER AREA ห้องให้คำปรึกษา และประชุม ห้องจัดยา ห้อง ANTE ROOM ห้องผู้ป่วยวิกฤต ๐๑ - ๒๕ ห้องเก็บเครื่องมือและอุปกรณ์ ห้องเก็บของสะอาด ห้องพักแพทย์ ๐๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๒ และลิฟท์โดยสารหมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย



- ชั้น ๗ เปิดใช้งาน ยกเว้นห้องแผนกฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ ประกอบด้วย ห้องวัดความดัน ส่วนสูง ชั่งน้ำหนัก ห้องทำงาน ห้องเก็บอุปกรณ์ ห้องตรวจ ๐๑ ห้องตรวจ ๐๒ ห้องหัตถการ ห้อง CPET ห้องฟักนักกายภาพ ห้องทำงานนักกายภาพ ห้องทำกิจกรรม ห้องเก็บของ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๒ และลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- ชั้นที่ ๓ ชั้นที่ ๑๒ - ๒๒ เปิดใช้งานบางส่วน (บันไดหนีไฟ ลิฟท์ดับเพลิง)
- จำนวนที่จอดรถยนต์ภายนอกอาคาร คันที่ ๓๙ - ๘๓, ๑๒๘ - ๑๗๒, ๒๑๗ - ๒๖๑, ๓๐๖ - ๓๕๐, ๔๐๘ - ๔๓๒ จำนวน ๒๐๕ คัน และที่จอดรถภายในอาคารชั้นใต้ดิน คันที่ ๔๓๓ - ๕๓๔ คัน จำนวน ๑๐๒ คัน รวม ๓๐๗ คัน
- อาคารตึก ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็นห้องพักรับ
- ส่วนที่ ๒ - ชั้นที่ ๓ ชั้นที่ ๕ ชั้นที่ ๗ ชั้นที่ ๑๒ - ๑๔ เปิดใช้งานส่วนที่เหลือ ยกเว้นลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- ที่จอดรถยนต์ภายนอกอาคาร คันที่ ๒๑ - ๓๘, ๑๑๒ - ๑๒๗, ๒๐๑ - ๒๑๖, ๒๙๐ - ๓๐๕, ๓๗๘ - ๔๐๗ รวม ๙๖ คัน
- ส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- เปิดใช้งานส่วนที่เหลือ ตามแบบทั้งหมด

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

- (๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตามความในมาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒
- (๒) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและแผนการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามหนังสือที่ ทส ๑๐๑๐.๕/๑๗๓๖๔ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ อย่างเคร่งครัด
- (๓) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามมาตรการสำนักการจราจรและขนส่ง ซึ่งได้เห็นชอบการพิจารณาผลกระทบการจราจร การปิดทางเข้าออกรถยนต์ ตามหนังสือสำนักการจราจรและขนส่ง ที่ กท ๑๖๐๓/๓๔๗ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๕.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....

ผู้อนุญาต

(.....รองผู้อำนวยการสำนักการจราจรและขนส่ง)

ตำแหน่ง.....รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการจราจรและขนส่ง
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกรุงเทพมหานคร
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



EIA=โครงการโรงพยาบาลรามนคร

หมายเหตุ ๑. ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่า

๒. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ



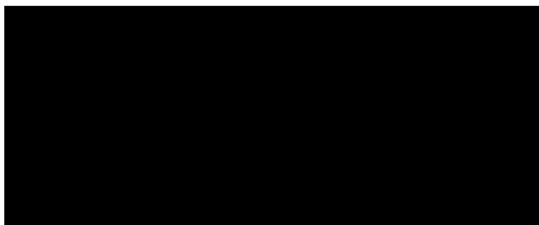
คำเตือน

๑. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารใช้หรือยินยอมให้บุคคลใดใช้อาคารเพื่อกิจการอื่นนอกจากที่ระบุไว้ในใบรับรองฉบับนี้

๒. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคาร เปลี่ยนการใช้อาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับกิจการหนึ่งไปใช้เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับอีกกิจการหนึ่ง เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารที่ต้องมีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่พักจอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง ดัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กั๊บลร และทางเข้าออกของรถนั้นเพื่อการอื่นไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๔. ผู้ได้รับใบรับรองต้องแสดงใบรับรองฉบับนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ อาคารนั้น



ที่ กท ๐๙๐๓/๐๕ ๕๕๐/๕๕



สำนักงานโยธา

๑๑๑ ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง กทม. ๑๐๔๐๐

๑๐ พ.ย. ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณา

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท รามนครา จำกัด

อ้างถึง คำขอใบรับรองการตัดแปลงอาคาร ตามแบบ ตส.๑ เลขรับที่ ๒๖๔ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

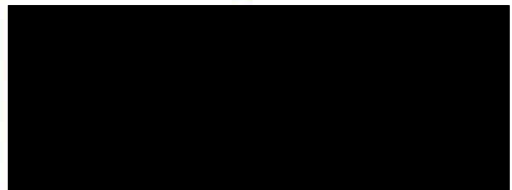
ตามคำขอใบรับรองการตัดแปลงอาคารของท่าน เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว จึงให้ท่านไปขอรับใบรับรองการตัดแปลงอาคาร ตามแบบ อ.๕ ได้ที่ สำนักงานควบคุมอาคาร สำนักงานโยธา กรุงเทพมหานคร โดยต้องชำระค่าธรรมเนียมใบรับรอง เป็นเงิน ๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) และให้ท่านไปขอรับใบรับรองภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



รองผู้อำนวยการสำนักงานโยธา
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานโยธา
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



สำนักงานควบคุมอาคาร

โทร ๐ ๒๒๐๓ ๒๔๐๐ ต่อ ๒๐๕๗

โทรสาร ๐ ๒๒๐๓ ๒๔๖๔

สำเนา (เจ้ากระทรวง)

อาคารประเภทควบคุมการใช้ ตามมาตรา ๓๒
แบบ อ.๕



การสำนักงานหรือที่ทำการ
สถานพยาบาล
อาคารพาณิชย์
การเปลี่ยนแปลงอาคาร

ใบรับรองการก่อสร้าง การตัดแปลง หรือการเคลื่อนย้ายอาคารประเภทควบคุมการใช้

เลขที่ ๕๕๐, ๕๕๕๕

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า บริษัท รามนครา จำกัด โดย

☒ เจ้าของอาคาร ☐ ผู้ครอบครองอาคาร อยู่บ้านเลขที่ ๒๒๒ ตรอก/ซอย -

ถนน รามคำแหง หมู่ที่ - /ต.พหล/แขวง ราษฎร์พัฒนา อ.พหล/เขต สะพานสูง
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๔๐

ได้ทำการ ตัดแปลงอาคาร และขอเปิดใช้เป็นส่วนๆ (ส่วนที่ ๑) เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาต

ในใบอนุญาตเลขที่ ๒๐๑/๒๕๖๕ ในใบรับแจ้งเลขที่ -

ลงวันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้
เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด ตึก ๒๒ ชั้น ชั้นใต้ดิน ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็น โรงพยาบาล (๕๖๐ เตียง)
พาณิชย์ สำนักงาน และจอดรถยนต์ พื้นที่อาคาร/ตามแผน ๖๗,๓๔๕.๐๐ ตารางเมตร โดยมีที่จอดรถ
ที่ถาวร และทางเข้าออกของรถ จำนวน ๕๓๔ คัน

(๒) ชนิด - จำนวน - เพื่อใช้เป็น -
พื้นที่อาคาร/ตามแผน - โดยมีที่จอดรถ ที่ถาวร และทางเข้าออกของรถ จำนวน - คัน

(๓) ชนิด - จำนวน - เพื่อใช้เป็น -
พื้นที่อาคาร/ความยาว - โดยมีที่จอดรถ ที่ถาวรและทางเข้าออกของรถ จำนวน - คัน
ที่บ้านเลขที่ - /ต.พหล/แขวง ราษฎร์พัฒนา อ.พหล/เขต สะพานสูง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๔๐

โดยมี บริษัท รามนครา จำกัด เป็นเจ้าของอาคาร

หรือ - เป็นผู้ครอบครองอาคาร

ในที่ดิน ☒ โฉนดที่ดิน ☐ น.ส. ๓ ☐ น.ส.๓ ก. ☐ ส.ค.๑ ☐ อื่นๆ เลขที่ -

เป็นที่ดินของ บริษัท รามนครา จำกัด

รายละเอียดเปิดใช้อาคารเป็นส่วนๆ

ส่วนที่ ๑ - ชั้นใต้ดิน ชั้นที่ ๑ ชั้นที่ ๒ ชั้นที่ ๔ ชั้นที่ ๖ ชั้นที่ ๘ ชั้นที่ ๙ ชั้นที่ ๑๐ ชั้นที่ ๑๑ ยกเว้นลิฟท์โดยสาร

หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย และชั้นดาดฟ้า

- ชั้น ๕ เปิดใช้งาน ยกเว้นห้องแผนกอภิบาลผู้ป่วยวิกฤต ประกอบด้วย TRANSFER AREA ห้องให้คำปรึกษา

และประชุม ห้องจัดยา ห้อง ANTE ROOM ห้องผู้ป่วยวิกฤต ๐๑ - ๒๕ ห้องเก็บเครื่องมือและอุปกรณ์

ห้องเก็บของสะอาด ห้องพักแพทย์ ๐๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๒ และลิฟท์โดยสารหมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔,

๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย



- ชั้น ๗ เปิดใช้งาน ยกเว้นห้องแผนกฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ ประกอบด้วย ห้องวัดความดัน ส่วนสูง ชั่งน้ำหนัก ห้องทำงาน ห้องเก็บอุปกรณ์ ห้องตรวจ ๐๑ ห้องตรวจ ๐๒ ห้องหัตถการ ห้อง CPET ห้องฟิสิกส์กายภาพ ห้องทำงานนักกายภาพ ห้องทำกิจกรรม ห้องเก็บของ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๒ และลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- ชั้นที่ ๓ ชั้นที่ ๑๒ - ๒๒ เปิดใช้งานบางส่วน (บันไดหนีไฟ ลิฟท์ดับเพลิง)
- จำนวนที่จอดรถยนต์ภายนอกอาคาร คันที่ ๓๙ - ๘๓, ๑๒๘ - ๑๗๒, ๒๑๗ - ๒๖๑, ๓๐๖ - ๓๕๐, ๔๐๘ - ๔๓๒ จำนวน ๒๐๕ คัน และที่จอดรถภายในอาคารชั้นใต้ดิน คันที่ ๔๓๓ - ๕๓๔ คัน จำนวน ๑๐๒ คัน รวม ๓๐๗ คัน
- อาคารตึก ๑ ชั้น จำนวน ๑ หลัง เพื่อใช้เป็นห้องพักรักษา
- ส่วนที่ ๒ - ชั้นที่ ๓ ชั้นที่ ๕ ชั้นที่ ๗ ชั้นที่ ๑๒ - ๑๔ เปิดใช้งานส่วนที่เหลือ ยกเว้นลิฟท์โดยสาร หมายเลข ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๑๐, ๑๑, ๑๒ เปิดใช้งานพร้อมส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- ที่จอดรถยนต์ภายนอกอาคาร คันที่ ๒๑ - ๓๘, ๑๑๒ - ๑๒๗, ๒๐๑ - ๒๑๖, ๒๙๐ - ๓๐๕, ๓๗๘ - ๔๐๗ รวม ๙๖ คัน
- ส่วนที่ ๓ ส่วนสุดท้าย
- เปิดใช้งานส่วนที่เหลือ ตามแบบทั้งหมด

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนด ในกฎกระทรวง ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นซึ่งออกตามความในมาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒

(๒) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและแผนการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ตามหนังสือที่ ทส ๑๐๑๐.๕/๑๗๖๔ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ อย่างเคร่งครัด

(๓) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามมาตรการสำนักการจราจรและขนส่ง ซึ่งได้เห็นชอบการพิจารณาผลกระทบการจราจร การปิดทางเข้าออกรถยนต์ ตามหนังสือสำนักการจราจรและขนส่ง ที่ กท ๑๖๐๓/๓๔๗ ลงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๕.....พ.ศ.....

(ลายมือชื่อ).....
(.....)
รองผู้อำนวยการสำนักการโยธา
ตำแหน่ง.....รักษาการหัวหน้างานโยธา
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการกรุงเทพมหานคร
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



EIA=โครงการโรงพยาบาลรามนคร

หมายเหตุ ๑. ข้อความใดที่ไม่ต้องการให้ขีดฆ่า

๒. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ



คำเตือน

๑. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารใช้หรือยินยอมให้บุคคลใดใช้อาคารเพื่อกิจการอื่นนอกจากที่ระบุไว้ในใบรับรองฉบับนี้

๒. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคาร เปลี่ยนการใช้อาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับกิจการหนึ่งไปใช้เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับอีกกิจการหนึ่ง เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารที่ต้องมีพื้นที่หรือสิ่งที่สร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง ดัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กักเก็บรถ และทางเข้าออกของรถนั้นเพื่อการอื่นไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๔. ผู้ได้รับใบรับรองต้องแสดงใบรับรองฉบับนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ อาคารนั้น





ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7)
เลขที่ 10201000466 ออกให้ ณ วันที่ 12 มีนาคม
2567 ใช้ได้จนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2575

22825

ส.พ. ๗



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๒๐๑๐๐๐๔๖๖

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท รามนครา จำกัด

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท

ลักษณะสถานพยาบาล

โรงพยาบาลทั่วไป

ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

จำนวนเตียง ๗๙ เตียง

ณ สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง โรงพยาบาลรามคำแหง ๒

ตั้งอยู่เลขที่

๒๒๒

หมู่ที่

ซอย/ตรอก

ถนน

รามคำแหง

ตำบล/แขวง

ราษฎร์พัฒนา

อำเภอ/เขต

สะพานสูง

จังหวัด

กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์

๑๐๒๔๐

โทรศัพท์ ๐ ๒๐๓๒ ๓๘๘๘

วัน/เวลาเปิดทำการ

ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม บริการสวนหัวใจ บริการผ่าตัดเปิดหัวใจ บริการการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม จำนวน ๔ เตียง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๒๕๖๕

และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่

ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้ริบรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๔๗ และมาตรา ๕๐

กระทรวงสาธารณสุข





แผนการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน

หัวหน้าชุดดับเพลิง ในพื้นที่หน่วยงาน

คุณ.....

หน้าที่ - ตัดสินใจสั่งการให้แผนดับเพลิงป้องกันในพื้นที่

- ปิดโซนവാตัวแก่สถานการณ์แพทย์ในพื้นที่
- รายงานเหตุการณ์กับโอเปอเรเตอร์/ผู้อำนวยการ
- หลังอพยพเคลื่อนย้าย ตรวจสอบพื้นที่อาจติดค้างในพื้นที่หน่วยงานแล้วอพยพหนีไฟไปจุดรวมพล

หน่วยอพยพเคลื่อนย้าย

คุณ หัวหน้าทีม

หน้าที่: นำรถเข็นในพื้นที่มารอเตรียมพร้อมอพยพ เมื่อมีคำสั่งอพยพให้
อพยพผู้ป่วยส่งต่อไปที่จุดรวมพล เช็ชชอกรจำนวนคนที่จุดรวมพลแล้วรายงาน
ยอดกับหัวหน้าชุดดับเพลิงในพื้นที่หน่วยงาน

คุณ.....

หน้าที่: เคลียร์เส้นทางหนีไฟและเช็คจำนวนผู้ป่วยและพนักงานในพื้นที่เมื่อ

มีคำสั่งอพยพจากหัวน้ำชุดดับเพลิงในพื้นที่หน่วยงาน ให้อพยพผู้ป่วยส่ง

ต่อไปที่จตุรรมพล

คุณ.....

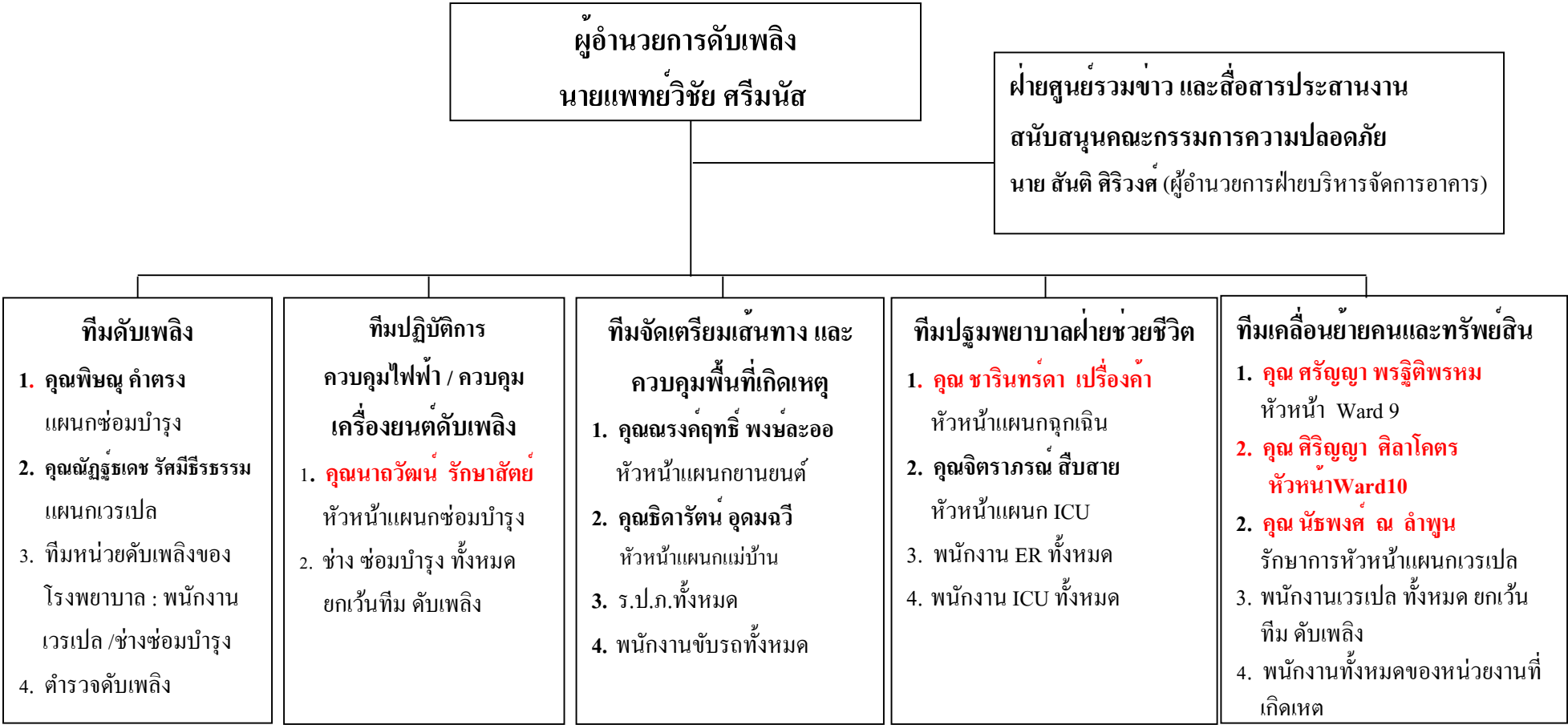
หน้าที่ : เคลื่อนย้ายทรัพย์สินที่สำคัญและอำนวยความสะดวกให้หน่วยช่วยเหลือ

คุณ.....

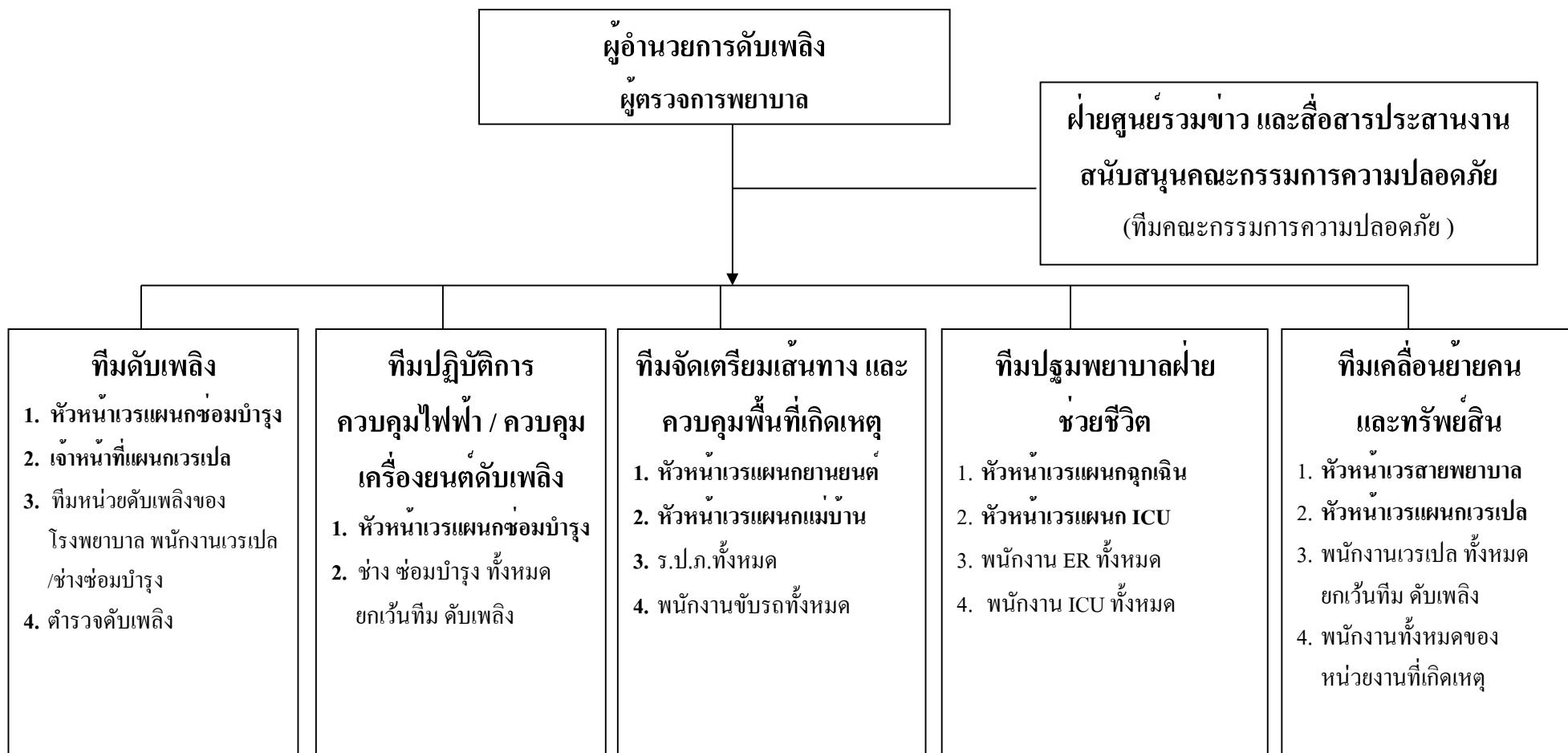
หน้าที่ : ตรวจสอบผู้ที่อาจติดค้างในพื้นที่หน่วยงานแล้วทำเครื่องหมาย

วันที่.....

แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ขั้นรุนแรง (ในเวลาทำการปกติ 08.00-17.00 น.)



แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ขั้นรุนแรง (นอกเวลาทำการ 17.00 - 08.00น. และเสาร์ อาทิตย์, วันหยุดนักขัตฤกษ์)



หมายเหตุ

- 1.เมื่อมีการประกาศเหตุเพลิงไหม้ (Code Red สถานะที่.....) ให้หัวหน้าที่ได้รับมอบหมายในแต่ละทีมแจ้งรายงานตัวที่แผนกโอเปอเรเตอร์
2. การปฏิบัติตามแผนปฏิบัติเต็มรูปแบบจะใช้เมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้รุนแรงเกินที่จะดับไฟขั้นต้นได้

หน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งตามแผนปฏิบัติการขั้นรุนแรง

ผู้ปฏิบัติ	หน้าที่รับผิดชอบ
1. ผู้อำนวยการ	<ol style="list-style-type: none"> 1. สั่งการให้ประกาศ ระดับ Code Red แจ้งเหตุไฟไหม้ตามระดับสถานการณ์ 2. ผู้อำนวยการ และสั่งการให้ใช้แผนปฏิบัติการระงับเพลิงไหม้ขั้นรุนแรง 3. มีอำนาจในการสั่งการอพยพหนีไฟตามความรุนแรงของพื้นที่ที่เกิดเหตุ 4. มีอำนาจในการสั่งการ และขอความร่วมมือให้บุคคลที่เกี่ยวข้อง หรือพนักงานมาช่วยเหลือในการควบคุมเพลิง 5. มีอำนาจในการสั่งการให้ทุกฝ่ายหยุด หรือปฏิบัติการในการต่อสู้อุปกรณ์ไฟ หรือลดความรุนแรงของอัคคีภัย 6. มีอำนาจสั่งการให้ติดต่อขอความช่วยเหลือจากภาครัฐ 7. ติดตามประเมินผล การดำเนินการทั้งหมด
2. หน่วยประสานงานจัด ท้ากำลังสนับสนุนการดับเพลิง และศูนย์รวมข่าว สื่อสาร/ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.)	<ol style="list-style-type: none"> 1. รายงานต่อผู้อำนวยการดับเพลิง เพื่อแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในพื้นที่ใด และความรุนแรงของสถานการณ์ 2. รอรับคำสั่งใช้แผนปฏิบัติ 3. สั่ง และดำเนินการให้หน่วยงานอาสาสมัครปฏิบัติการตามแผนงานที่ชักซ้อมไว้ 4. แจ้งตำรวจดับเพลิงเพื่อขอกำลังสนับสนุนด้านกำลังคน และเครื่องมือ 5. ให้ตรวจสอบข่าวจากพื้นที่ที่เกิดเพลิงไหม้โดยละเอียดจากหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่ที่เกิดเพลิงไหม้ 6. เมื่อทราบเหตุเพลิงไหม้ว่าเกิดขึ้นในพื้นที่ใด ให้แจ้งข่าวเพลิงไหม้โดยทางโทรศัพท์ในโรงพยาบาล 7. คอยติดตามข่าว และแจ้งข่าวทุกระยะ 8. หลังจากเพลิงสงบแล้วให้แจ้งทุกฝ่ายทราบ 9. คอยช่วยเหลือประสานงานระหว่างผู้อำนวยการดับเพลิง และผู้เกี่ยวข้อง 10. คอยรับคำสั่งจากผู้อำนวยการดับเพลิง ถึงหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่เกิดเพลิงไหม้
3. หน่วยเคลื่อนย้ายคน และทรัพย์สิน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ไปยังที่เกิดเหตุเพลิงไหม้โดยเร็ว 2. ตรวจสอบข่าวสารเกี่ยวกับจำนวนคนที่อยู่ในที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ 3. ควบคุมคนให้ออกช่องทางที่ปลอดภัย และนำไปไว้ที่ศูนย์รวมคน 4. ตรวจสอบคน และรายชื่อให้ครบ 5. ช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยบาดเจ็บส่งหน่วยงานปฐมพยาบาล 6. เคลื่อนย้ายทรัพย์สินสิ่งของครุภัณฑ์ไว้ในที่ปลอดภัย

ผู้ปฏิบัติ	หน้าที่รับผิดชอบ
4. หน่วยจัดระบบจราจร และควบคุมเขต บริเวณเพลิงไหม้	<ol style="list-style-type: none"> 1. ไปยังจุดเกิดเหตุ คอยติดตามข่าวจากหน่วยประสานงาน 2. กั้นบริเวณพื้นที่เขตเพลิงไหม้ ป้องกันมิให้บุคคลที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องเข้าก่อนได้รับอนุญาต 3. ควบคุมป้องกันทรัพย์สินที่เคลื่อนย้ายนำมาเก็บไว้ 4. อำนวยความสะดวกในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และวัสดุอุปกรณ์
5. หน่วยควบคุมพลังงาน ไฟฟ้า น้ำ และเครื่องยนต์ สูบน้ำฉุกเฉิน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ไปยังจุดที่ตั้งพลังงาน ไฟฟ้า เพื่อตัดระบบจ่ายไฟจุดที่เกิดเพลิงไหม้ 2. ควบคุมดูแลเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ขณะเกิดเพลิงไหม้ 3. ควบคุมดูแลระบบน้ำ
6. หน่วยปฐมพยาบาลช่วยชีวิตเบื้องต้น	<ol style="list-style-type: none"> 1. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ปฐมพยาบาล 2. ช่วยเหลือปฐมพยาบาลเบื้องต้นสำหรับผู้ได้รับบาดเจ็บเล็กน้อย สำหรับผู้ได้รับบาดเจ็บรุนแรงให้นำส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง
7. หน่วยผจญเพลิง	<ol style="list-style-type: none"> 1. ไปยังที่เกิดเหตุเพลิงไหม้โดยเร็ว 2. ตรวจสอบข่าวสาร สถานการณ์ของเพลิงที่ลุกไหม้ ความรุนแรง 3. ใช้ถังดับเพลิงและสายฉีดน้ำดับเพลิง เข้าควบคุมเพลิงตามที่ได้ฝึกซ้อมไว้ 4. ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงที่มาสนับสนุน เพื่อควบคุมเพลิงให้สงบ

การกำหนดานบุคคล และหน้าที่เพื่อระงับเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น

ตำแหน่ง	เวลาปกติ 06.00 - 18.00 น. (วันธรรมดา)	นอกเวลาปกติ 18.00 - 06.00 น. (วันธรรมดา)	วันหยุด
1. ผู้อำนวยการดับเพลิง	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล	ผู้ตรวจการพยาบาล	ผู้ตรวจการพยาบาล
2. สนับสนุนดับเพลิง หน่วยประสานงาน จัดหากำลัง ศูนย์รวมข่าว / สื่อสาร	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/ หัวหน้าแผนกบุคคล/ พนักงานรับ โทรศัพท์	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย พนักงานรับ โทรศัพท์	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย พนักงานรับ โทรศัพท์
3. หน่วยจัดระบบจราจร และควบคุมเขตบริเวณ เพลิงไหม้	หัวหน้าแผนกยานยนต์ / หัวหน้าแผนกแม่บ้าน	หัวหน้าแผนกยานยนต์ / หัวหน้าแผนกแม่บ้าน	หัวหน้าแผนกยานยนต์ / หัวหน้าแผนกแม่บ้าน
4. หน่วยปฏิบัติการ ควบคุมพลังงาน ไฟฟ้า น้ำ และเครื่อง สูบน้ำ จุกเงิน	หัวหน้าแผนกซ่อมบำรุง หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ช่างประจำเวร หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ช่างประจำเวร หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
5. หน่วยเคลื่อนย้าย ผู้ป่วย หรือทรัพย์สิน	หัวหน้า Ward และหัวหน้า แผนกเวรเปล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	หัวหน้าเวร แผนก Ward หัวหน้าเวรแผนกเวรเปล หรือผู้ ที่ได้รับมอบหมาย	หัวหน้าเวรสายพยาบาล หัวหน้าเวรแผนกเวรเปล หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
6. หน่วยงานประณม พยาบาลช่วยชีวิต	หัวหน้าแผนกห้องฉุกเฉิน และหัวหน้า ICU	หัวหน้าเวรแผนกห้องฉุกเฉิน และหัวหน้าเวร ICU	หัวหน้าเวรแผนกห้อง ฉุกเฉินและหัวหน้าเวร ICU
7. หน่วยผจญเพลิง	พนักงานเวรเปล และ พนักงานช่างซ่อมบำรุง ที่ผ่านการอบรม	พนักงานเวรเปลและพนักงาน ช่างซ่อมบำรุง ที่ผ่านการอบรม	พนักงานเวรเปลและ พนักงานช่างซ่อมบำรุง ที่ผ่านการอบรม

ทีมดับเพลิงโรงพยาบาล (แผนกเวรเปล)

เวลาทำการ : **คุณ นัธพศ ณ ลำพูน** หัวหน้าชุดดับเพลิง

นอกเวลาทำการ : หัวหน้าเวรแผนกเวรเปล หัวหน้าชุดดับเพลิง

วันที่.....

1. ทีมผจญเพลิง

1. คุณ.....

2. คุณ.....

หน้าที่ทีมผจญเพลิง

- (1) ไปยังที่เกิดเหตุเพลิงไหม้โดยเร็ว
- (2) ตรวจสอบข่าวสาร สถานการณ์ของเพลิงที่ลุกไหม้ ความรุนแรง
- (3) ใช้ถังดับเพลิงและสายฉีดน้ำดับเพลิง เข้าควบคุมเพลิงตามที่ได้ฝึกซ้อมไว้
- (4) ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงที่มาสนับสนุน เพื่อควบคุมเพลิงให้สงบ

2. ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหรือทรัพย์สิน

1. คุณ.....

2. คุณ.....

หน้าที่ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยหรือทรัพย์สิน

- (1) ไปยังที่เกิดเหตุเพลิงไหม้โดยเร็ว
- (2) ตรวจสอบข่าวสารเกี่ยวกับจำนวนคนที่อยู่ในที่เกิดเหตุเพลิงไหม้
- (3) ควบคุมคนให้ออกช่องทางที่ปลอดภัย และนำไปไว้ที่ศูนย์รวมคน
- (4) ช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ผู้บาดเจ็บส่งหน่วยงานปฐมพยาบาล
- (5) เคลื่อนย้ายทรัพย์สินสิ่งของครุภัณฑ์ไว้ในที่ปลอดภัย

ทีมดับเพลิงโรงพยาบาล (แผนกซ่อมบำรุง)

เวลาทำการ : คุณพิษณุ คำตรง

หัวหน้าชุดดับเพลิง

นอกเวลาทำการ : หัวหน้าเวรแผนกซ่อมบำรุง

หัวหน้าชุดดับเพลิง

วันที่.....

1. ทีมผจญเพลิง

1. คุณ.....

2. คุณ.....

หน้าที่ทีมผจญเพลิง

- (1) ไปยังที่เกิดเหตุเพลิงไหม้โดยเร็ว
- (2) ตรวจสอบข่าวสาร สถานการณ์ของเพลิงที่ลุกไหม้ ความรุนแรง
- (3) ใช้ถังดับเพลิงและสายฉีดน้ำดับเพลิง เข้าควบคุมเพลิงตามที่ได้ฝึกซ้อมไว้
- (4) ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ตำรวจดับเพลิงที่มาสนับสนุน เพื่อควบคุมเพลิงให้สงบ

2. ทีมปฏิบัติการควบคุมพลังงาน ไฟฟ้า น้ำ และเครื่องสูบน้ำฉุกเฉิน

1. คุณ.....

2. คุณ.....

หน้าที่ทีมปฏิบัติการควบคุมพลังงาน ไฟฟ้า น้ำ และเครื่องสูบน้ำฉุกเฉิน

- (1) ไปยังจุดที่ตั้งพลังงาน ไฟฟ้า เพื่อตัดระบบจ่ายไฟจุดที่เกิดเพลิงไหม้
- (2) ควบคุมดูแลเครื่องสูบน้ำดับเพลิง ขณะเกิดเพลิงไหม้
- (3) ควบคุมดูแลระบบน้ำ

7. การติดตาม และการประเมินผลและตัวชี้วัด

จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.) ทุก 1 เดือน เพื่อติดตามผลการดำเนินงานและข้อมูลแผนป้องกันอัคคีภัยในโรงพยาบาล และรายงานผลการติดตามการดำเนินการแผนป้องกันอัคคีภัย เสนอคณะกรรมการบริหาร ทุก 3 เดือน และมีสรุปผลการดำเนินงาน และประสิทธิภาพของแผนป้องกัน อัคคีภัย และงบประมาณที่เกี่ยวข้องเสนอต่อผู้บริหาร ปีละ 1 ครั้ง

- | | |
|---|------------------|
| 7.1 อัตราความเข้าใจของพนักงานในเรื่อง R-A-C-E | เป้าหมาย > 90 % |
| 7.2 อัตราการเข้าร่วมซ้อมร่วมซ้อมอพยพหนีไฟ | เป้าหมาย = 100 % |

8. เอกสารอ้างอิง

- 8.1 พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. 2550
- 8.2 พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522
- 8.3 กฎกระทรวง มาตรฐานในการบริหารจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549
- 8.4 มาตรฐานป้องกันอัคคีภัยยวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
- 8.5 The Joint Commission / NFPA. Life Safety Book for Health Care Organization, 2013.

9. แบบฟอร์มอ้างอิง

- 9.1 แบบฟอร์มใบตรวจเช็คตู้ดับเพลิง
- 9.2 แบบฟอร์มใบตรวจเช็คถังดับเพลิง
- 9.3 แบบฟอร์มใบตรวจเช็คไฟแสงสว่างฉุกเฉิน
- 9.4 แบบฟอร์มใบตรวจเช็คป้ายแสงสว่างทางหนีไฟ
- 9.5 แบบฟอร์มใบตรวจเช็คประตูหนีไฟ
- 9.6 แบบฟอร์มใบตรวจเช็คกระดิ่งเตือนภัย
- 9.7 แบบฟอร์มใบตรวจเช็คสวิตช์กดแจ้งเหตุเพลิงไหม้
- 9.8 แบบฟอร์มใบตรวจเช็คสวิตช์ตัดประตุมแม่เหล็กไฟฟ้า
- 9.9 แบบฟอร์มใบตรวจเช็คตัวตรวจจับควัน
- 9.10แบบฟอร์มตัวตรวจเช็คตัวตรวจจับความร้อน



โรงพยาบาลรามคำแหง 2
Ramkhamhaeng 2 Hospital

ประวัติการแก้ไขเอกสาร

[illegible]

Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวในโรงพยาบาล แผนก: ศูนย์คุณภาพ	แก้ไขครั้งที่ : -
	วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

ผู้จัดทำ	ผู้ทบทวน	ผู้อนุมัติ
(นางสาวเพ็ญเพ็ญ เอกรักษา) ผู้จัดการงานคุณภาพ ตำแหน่ง	(นางสาวแสงเดือน รัตนไธเจริญสุข) ผู้อำนวยการฝ่ายงานคุณภาพ ตำแหน่ง	(นายแพทย์วิชัย ศรีมนัส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ตำแหน่ง
วันที่ : 03 เม.ย.2568	วันที่ : 04 เม.ย.2568	วันที่ : 09 เม.ย.2568

ประวัติการแก้ไขเอกสาร (Revised History)

ลำดับที่	แก้ไขครั้งที่	วันที่แก้ไข	ผู้จัดทำ	หน้าที่	รายละเอียดการแก้ไข
1	-	03 เม.ย.2568	น.ส.เพ็ญเพ็ญ เอกรักษา	All	ออกเอกสารใหม่

Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวในโรงพยาบาล แผนก: ศูนย์คุณภาพ	แก้ไขครั้งที่ : -
	วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ และจัดเตรียมอุปกรณ์ให้สอดคล้องกับแผนการรับมือเมื่อเกิดแผ่นดินไหว
- 1.2 เพื่อความปลอดภัยและสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้บริการ และบุคลากรในโรงพยาบาลเมื่อเกิดกรณีแผ่นดินไหว
- 1.3 เพื่อสื่อสารให้บุคลากรในโรงพยาบาลทุกคนทราบ และสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ถูกต้อง

2. นโยบาย

แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวในโรงพยาบาล เป็นสิ่งสำคัญในการเตรียมความพร้อมและลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในขณะเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ เพื่อความปลอดภัยของทั้งผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล จึงกำหนดแนวทางปฏิบัติเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินจากภัยธรรมชาติ ซึ่งบุคลากรทุกคนต้องยึดเป็นแนวทางบริหารจัดการเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและความรวดเร็วในการฟื้นฟูสถานการณ์ให้กลับสู่ภาวะปกติ

3. ขอบเขต

ครอบคลุมทุกพื้นที่ในโรงพยาบาลรามาธิบดี 2

4. คำจำกัดความ

แผ่นดินไหว (Earthquake) คือ ปรากฏการณ์ทางธรรมชาติที่เกิดจากการเคลื่อนตัวหรือการยุบตัวของเปลือกโลก ทำให้เกิดการสั่นสะเทือนหรือการเคลื่อนที่ของพื้นดินที่สามารถรับรู้ได้จากการสั่นสะเทือนของพื้นดิน หรือในบางกรณีอาจทำให้เกิดความเสียหายแก่โครงสร้างต่าง ๆ

แผ่นดินไหวเกิดจากการเคลื่อนที่หรือการแตกหักของชั้นหินภายในโลกในแนวระนาบหรือในแนวตั้ง ซึ่งมักเกิดขึ้นตามแนวรอยเลื่อน (Fault) โดยแผ่นดินไหวจะเกิดจากการปลดปล่อยพลังงานสะสมที่เกิดจากการเคลื่อนตัวของเปลือกโลกที่มีความเครียดสะสม

Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวในโรงพยาบาล แผนก: ศูนย์คุณภาพ	แก้ไขครั้งที่ : -
	วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

การแบ่งระดับความรุนแรงของแผ่นดินไหว และแผนการดำเนินการ

ระดับความรุนแรงของแผ่นดินไหวจะถูกวัดโดยใช้ มาตราวัดขนาดแผ่นดินไหว ที่เรียกว่า Richter Scale หรือ Moment Magnitude Scale (Mw) โดยแผ่นดินไหวที่มีขนาดสูงจะสามารถสร้างความเสียหายได้มากและส่งผลกระทบในพื้นที่กว้าง การแบ่งความรุนแรง ของเหตุการณ์แผ่นดินไหว

ระดับแมกนิจูด (Richter Scale)	ผลกระทบทั่วไป	แนวทางปฏิบัติในโรงพยาบาล
< 4 (เบามาก)	แทบไม่รู้สึก / รับรู้เฉพาะอุปกรณ์ไว	ไม่จำเป็นต้องอพยพ รอการประเมินโดยวิศวกร
4.0-4.9 (เบา-ปานกลาง)	ของใช้บางอย่างเคลื่อนไหว, ไม่มี ความเสียหาย	รอประเมินโครงสร้างโดยทีมวิศวกรรม ยังไม่ ต้องอพยพ เว้นแต่มีโครงสร้างแตกกร้าว
5.0-5.9 (ปานกลาง-รุนแรง)	อาคารอาจแตกกร้าว, ของตกจากชั้น	เตรียมความพร้อมอพยพ
6.0-6.9 (รุนแรง)	โครงสร้างอาคารเริ่มเสียหาย, เสี่ยงไฟ ไหม้	ต้องอพยพ
≥ 7.0 (รุนแรง มาก)	อาคารพังบางส่วน, เสี่ยงถล่ม	อพยพทันที ทุกพื้นที่ ห้ามใช้ลิฟต์ ต้องสื่อสาร ฉุกเฉิน

Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวในโรงพยาบาล แผนก: ศูนย์คุณภาพ	แก้ไขครั้งที่ : -
	วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

รหัส Code แผ่นดินไหวในโรงพยาบาลรามาฯ 2

Code	ความหมาย	แนวทางปฏิบัติ
Code Brown ความรุนแรง 4.0-4.9 Richter Scale	แจ้งเตือนว่าเกิดแรงสั่นสะเทือนจากแผ่นดินไหวในพื้นที่ / อาคารโรงพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - ทุกหน่วยเตรียมพร้อมรับสถานการณ์ - หยุดกิจกรรมชั่วคราว - หลีกเลียงการใช้ลิฟต์ - รายงานสิ่งผิดปกติผ่านช่องทางภายในที่กำหนด - สำรวจทางออกจากอาคาร เพื่อเตรียมความพร้อมในการอพยพ โดยการเปิดประตูหนีไฟให้พร้อมทุกชั้น
Code Brown ระดับ 1 ความรุนแรง 5.0-5.9 Richter Scale	แผ่นดินไหวระดับ ปานกลาง – รุนแรง	<ul style="list-style-type: none"> - อยู่ในพื้นที่ปลอดภัย - ประเมินสถานการณ์เบื้องต้น - ทีมวิศวกรรมตรวจสอบความเสียหาย - เตรียมแผนอพยพออกจากอาคาร
Code Brown ระดับ 2 ความรุนแรง ≥ 6 Richter Scale	แผ่นดินไหวระดับ รุนแรง - รุนแรงมาก	<ul style="list-style-type: none"> - อพยพผู้ป่วยและบุคลากรออกจากพื้นที่เสี่ยงหรือ อาคารทันที - ทุกคนอพยพไปที่จุดรวมพลที่กำหนด - ห้ามกลับเข้าอาคารจนกว่าจะได้รับอนุญาต

Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวใน โรงพยาบาล	แก้ไขครั้งที่ : - วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
แผนก: ศูนย์คุณภาพ	
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

ยกเลิก Code Brown ความรุนแรง < 4.0 Richter Scale	สถานการณ์ปลอดภัยแล้ว, ไม่มี แรงสั่นสะเทือนเพิ่มเติม, อาคารผ่าน การตรวจสอบ	- อนุญาตให้กลับเข้าพื้นที่ได้ - ทำการปิดประตูหนีไฟให้เรียบร้อย - รายงานความเสียหาย - ประเมินผลกระทบและการบรรเทาทุกข์
--	---	---

5. บทบาทและหน้าที่รับผิดชอบ

ผู้รับผิดชอบ	บทบาทและหน้าที่รับผิดชอบ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล , ผู้ตรวจการณ์ (นอกเวลา) (Incident Commander)	<ol style="list-style-type: none"> อนุมัติสั่งการประกาศ Code Brown มีอำนาจในการสั่งการอพยพ มีอำนาจสูงสุดในการอนุมัติ สั่งการและกำกับการปฏิบัติการ ตัดสินใจร่วมกับแผนกวิศวกรรมอาคารหลัง Code Brown คลี่คลายว่าสามารถกลับเข้าสู่อาคารได้หรือไม่ รับรายงานอัปเดตสถานการณ์จากหัวหน้า ทุกแผนก กำหนดผู้แทนสื่อสารกับภายนอก เช่น ญาติ / สื่อมวลชน / หน่วยกู้ภัย
หัวหน้าแผนก / Incharge เวิร์ (นอกเวลา)	<ol style="list-style-type: none"> ดำเนินการตามวิธีปฏิบัติ แผน Code Brown เตรียมความพร้อมตามแผนอพยพ เมื่อมีการประกาศ Code Brown ระดับ1 ดูแลควบคุมการอพยพผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ ไปที่จุดรวมพลอย่างปลอดภัย เมื่อมีการประกาศ Code Brown ระดับ2

Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวในโรงพยาบาล แผนก: ศูนย์คุณภาพ	แก้ไขครั้งที่ : -
	วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

	4. รายงานอัปเดตสถานการณ์ แก่ Incident Commander
วิศวกรรมอาคาร	<ol style="list-style-type: none"> หยุดใช้งานระบบอัตโนมัติที่อาจก่อให้เกิดอันตราย เช่น ระบบลิฟต์ ประตูไฟฟ้า ประเมินความเสี่ยงภัยเบื้องต้นทันทีหลังการสั่นสะเทือนหยุดลง <ul style="list-style-type: none"> จัดส่งทีมเข้าพื้นที่เสี่ยงตามแผนประจำจุด เพื่อแยกอาคารที่ “ปลอดภัย” กับ “ห้ามใช้งาน” อย่างรวดเร็ว ตรวจสอบโครงสร้างอาคาร (รอยร้าว ผนัง พื้น เพดาน) ตรวจสอบระบบน้ำ ระบบไฟ ระบบแก๊ส ระบบออกซิเจน ตรวจสอบเครื่องมือแพทย์สำคัญ เช่น UPS, บั๊มออกซิเจน ฯลฯ
หัวหน้าศูนย์รับส่งเจ้าหน้าที่ศูนย์รับส่ง	<ol style="list-style-type: none"> จัดเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์เคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน เมื่อได้รับการประสานงาน กรณีที่มีการแจ้งประกาศ Code Brown ระดับ 1 ส่งเจ้าหน้าที่นำอุปกรณ์สำหรับการช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังแผนกที่ร้องขอ เป็นทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังจุดรวมพล เคลื่อนย้ายทรัพย์สินสำคัญไปยังจุดปลอดภัย
พนักงานทุกคนในโรงพยาบาล	<ol style="list-style-type: none"> ปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายในแผนอพยพ ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ประเมินและจัดลำดับความสำคัญในการอพยพ (ผู้ป่วยหนัก/ฉุกเฉินก่อน)

Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวใน โรงพยาบาล แผนก: ศูนย์คุณภาพ	แก้ไขครั้งที่ : -
	วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

	<p>3. ทีมเคลื่อนย้ายทรัพย์สินมีค่า ประเมินทรัพย์สินมีค่าในหน่วยงานและทำการเคลื่อนย้ายไปยังจุดปลอดภัย เมื่อมีการประกาศ Code Brown ระดับ 2</p> <p>4. เคลื่อนย้ายผู้ป่วยตามเส้นทางอพยพที่กำหนดไปยังจุดรวมพลที่ปลอดภัยภายนอกอาคาร เมื่อมีการประกาศ Code Brown ระดับ 2 โดยใช้อุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายที่เตรียมไว้ (เปลหาม เก้าอี้ล้อเลื่อน ฯลฯ) ระมัดระวังในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีอุปกรณ์ทางการแพทย์ติดตัว</p>
--	--

6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

6.1 เมื่อรู้สึกถึงแรงสั่นสะเทือน

1) เจ้าหน้าที่ทุกคน

- หยุดการทำกิจกรรมทันที
- หลีกเลียงการวิ่งตื่นตกใจ
- หาที่หลบที่ปลอดภัย เช่น โดยใช้หลัก หมอบลง (Drop): ทรุดตัวลงกับพื้น หาที่กำบัง (Cover) คลุมศีรษะและลำคอด้วยแขน หรือหาที่หลบใต้โต๊ะ เก้าอี้ หรือเฟอร์นิเจอร์ที่แข็งแรง เกาะให้แน่น (Hold On) จับขาโต๊ะหรือเก้าอี้ไว้ให้มั่น หากไม่มีโต๊ะหรือเก้าอี้ให้หมอบชิดกำแพงด้านใน
- ห้ามใช้ลิฟต์เด็ดขาด
- หากอยู่ในลิฟต์ ให้กดลิฟต์ทุกชั้น และออกจากลิฟต์ทันทีที่ประตูเปิด

Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวในโรงพยาบาล แผนก: ศูนย์คุณภาพ	แก้ไขครั้งที่ : -
	วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

- กรณีอยู่คานนอกโรงพยาบาล ให้อยู่ในที่โล่ง ห่างจากอาคาร เสาไฟฟ้า และสิ่งของที่อาจล้ม
- ดูแลและให้ความมั่นใจแก่ผู้ป่วยและญาติที่อยู่ในการดูแล

2) พยาบาลประจำหอผู้ป่วย (Inpatients)

- ตรวจสอบความปลอดภัยของผู้ป่วย
- ประเมินจำนวนผู้ป่วย จัดลำดับความเร่งด่วนในการอพยพ
- ตรวจสอบจำนวนเจ้าหน้าที่ในหน่วย
- เตรียมความพร้อมหากต้องอพยพผู้ป่วยตามแผนอพยพ
- อพยพผู้ป่วยและญาติไปยังจุดรวมพลในกรณีมีการประกาศ Code brown ระดับ 2

3) พยาบาลประจำผู้ป่วยนอกและผู้ใช้บริการ (OPD / Visitors)

- ให้ทุกคนสงบนิ่งและหลบอยู่ในจุดปลอดภัย
- ตรวจสอบจำนวนผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน
- เตรียมความพร้อมหากต้องอพยพผู้ป่วยตามแผนอพยพ
- อพยพผู้ป่วยและญาติไปยังจุดรวมพลในกรณีมีการประกาศ Code brown ระดับ 2

4) หัวหน้าแผนก/ Incharge

- ประเมินระดับความรุนแรงและความเสียหายเบื้องต้น
- สื่อสารภายในโรงพยาบาลให้ทุกหน่วยทราบสถานการณ์
- เตรียมการอพยพ, ปิดพื้นที่เสี่ยง, หยุดการให้บริการชั่วคราว
- รายงานความเสียหายต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ ผู้ตรวจการณ (นอกเวลา)
- กรณี Code Brown ระดับ 2 เป็นผู้รายงานจำนวนผู้ป่วยและพนักงานทั้งหมดที่อพยพมายังจุดรวมพลต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้ตรวจการ (กรณีนอกเวลา)

Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวใน โรงพยาบาล แผนก: ศูนย์คุณภาพ	แก้ไขครั้งที่ : -
	วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

- ห้ามผู้ป่วยและบุคลากรกลับเข้าอาคารจนกว่าจะได้รับอนุญาต

6.2 แผนการอพยพ

6.2.1 แผนการอพยพ

กำหนดขึ้นเพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินของผู้ป่วย และพนักงานในสถานประกอบการในขณะเกิดเหตุแผ่นดินไหว โดยประกอบด้วย

- 1) ผู้รับผิดชอบในการสั่งการใช้แผนอพยพ คือ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล หรือ ผู้ตรวจการณ (นอกเวลา)
- 2) หัวหน้าแผนกนำอพยพ คือ ผู้นำทีมอพยพ นำผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานอพยพตามเส้นทางออกที่กำหนดไว้
- 3) หัวหน้าศูนย์รับส่งหรือเจ้าหน้าที่ศูนย์รับส่ง จัดเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์เคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้เพียงพอและพร้อมใช้ นำอุปกรณ์สำหรับการช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังแผนกที่ร้องขอในกรณีต้องมีการอพยพ
- 4) จุดรวมพล เป็นสถานที่ที่ปลอดภัย ที่สามารถตรวจสอบผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการ เจ้าหน้าที่ หรือทำการตรวจนับจำนวนผู้ป่วยได้
- 5) หน่วยช่วยชีวิต จะเข้าค้นหา ช่วยชีวิตผู้ป่วย/ผู้มาใช้บริการ หรือเจ้าหน้าที่ที่ยังติดค้างในอาคาร

6.2.2 ขั้นตอนการอพยพและเคลื่อนย้าย

กรณีเกิดเหตุแผ่นดินไหวระดับรุนแรง (≥ 6 Richter Scale) ที่ต้องอพยพออกจากตึก และเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังจุดรวมพลหลังได้ยินเสียงประกาศ Code Brown ระดับ2 มีขั้นตอน ดังนี้

- 1) พยาบาลหัวหน้าเวร เป็นผู้จำแนกประเภทผู้ป่วย โดยพิจารณาอาการและโรค ความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง โดยโรงพยาบาลรามคำแหง 2 แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวใน โรงพยาบาล แผนก: ศูนย์คุณภาพ	แก้ไขครั้งที่ : -
	วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

- กลุ่มผู้ป่วยสีเขียว เป็นผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้ มอบหมายให้พนักงานช่วยเหลือผู้ป่วย (NA) เป็นผู้พาอพยพพร้อมกับญาติผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้
- กลุ่มผู้ป่วยสีเหลือง เป็นผู้ที่ช่วยเหลือตัวเองได้บ้าง แต่ต้องมีคนช่วยอุ้มหรือพยุง มอบหมายให้ ผู้ช่วยพยาบาล/เจ้าหน้าที่สนับสนุน ช่วยเหลืออพยพ พร้อมกับญาติผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้
- กลุ่มผู้ป่วยสีแดง เป็นผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้เลย มีอุปกรณ์ช่วยเหลือชีวิตให้ใช้ soft stretcher หรือเปลสนามหรือโซฟาปูที่นอนอพยพ

6.2.3 การเดินทางการอพยพ

ควรมีเส้นทางที่ปลอดภัย ควรหลีกเลี่ยงการใช้ลิฟต์ในกรณีที่เกิดเหตุแผ่นดินไหวเนื่องจากอาจมีความเสี่ยงจากการเสียหายของระบบไฟฟ้า

6.2.4 อุปกรณ์สำคัญในการอพยพ

อุปกรณ์ฉุกเฉิน

- ยาและอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็น เช่น เครื่องช่วยหายใจ, ยาฉุกเฉิน, อุปกรณ์ฟื้นคืนชีพ
- โทรศัพท์มือถือในการติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ไฟฉายและแบตเตอรี่สำรอง

อุปกรณ์ป้องกัน

- หน้ากากอนามัย (เพื่อป้องกันฝุ่นหรือสารพิษที่อาจปล่อยออกมาในระหว่างแผ่นดินไหว)
- ถุงมือและเครื่องมือปฐมพยาบาลเบื้องต้น

6.3 การบรรเทาทุกข์

6.3.1 การดูแลรักษาและให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บขณะเกิดแผ่นดินไหว โดยการให้การช่วยเหลือดูแลรักษาปฐมพยาบาลผู้ป่วย/ผู้ได้รับบาดเจ็บตลอดจนการส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการโรงพยาบาลในเครือ ในกรณีที่ไม่สามารถเปิดบริการได้

Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวในโรงพยาบาล แผนก: ศูนย์คุณภาพ	แก้ไขครั้งที่ : -
	วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

6.3.2 การบรรเทาทุกข์หลังเกิดเหตุ

- (1) การรายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่าย และกำหนดจุดรวมพลของเจ้าหน้าที่เพื่อรอรับคำสั่ง
- (2) การประสานงานกับหน่วยงานอื่น
- (3) การช่วยชีวิต การค้นหาผู้ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต
- (4) การช่วยเหลือส่งเคราะห์ผู้ประสบภัย
- (5) การสำรวจความเสียหาย และปิดกั้นพื้นที่

6.3.3 การปฏิรูปฟื้นฟู

- (1) การประเมินความเสียหาย ผลการปฏิบัติงาน และการรายงานสถานการณ์แผ่นดินไหว
- (2) การปรับปรุงแก้ไขปัญหาเพื่อให้สามารถดำเนินการให้บริการได้เร็วที่สุด
- (3) การปรับปรุงซ่อมแซม และการฟื้นฟู

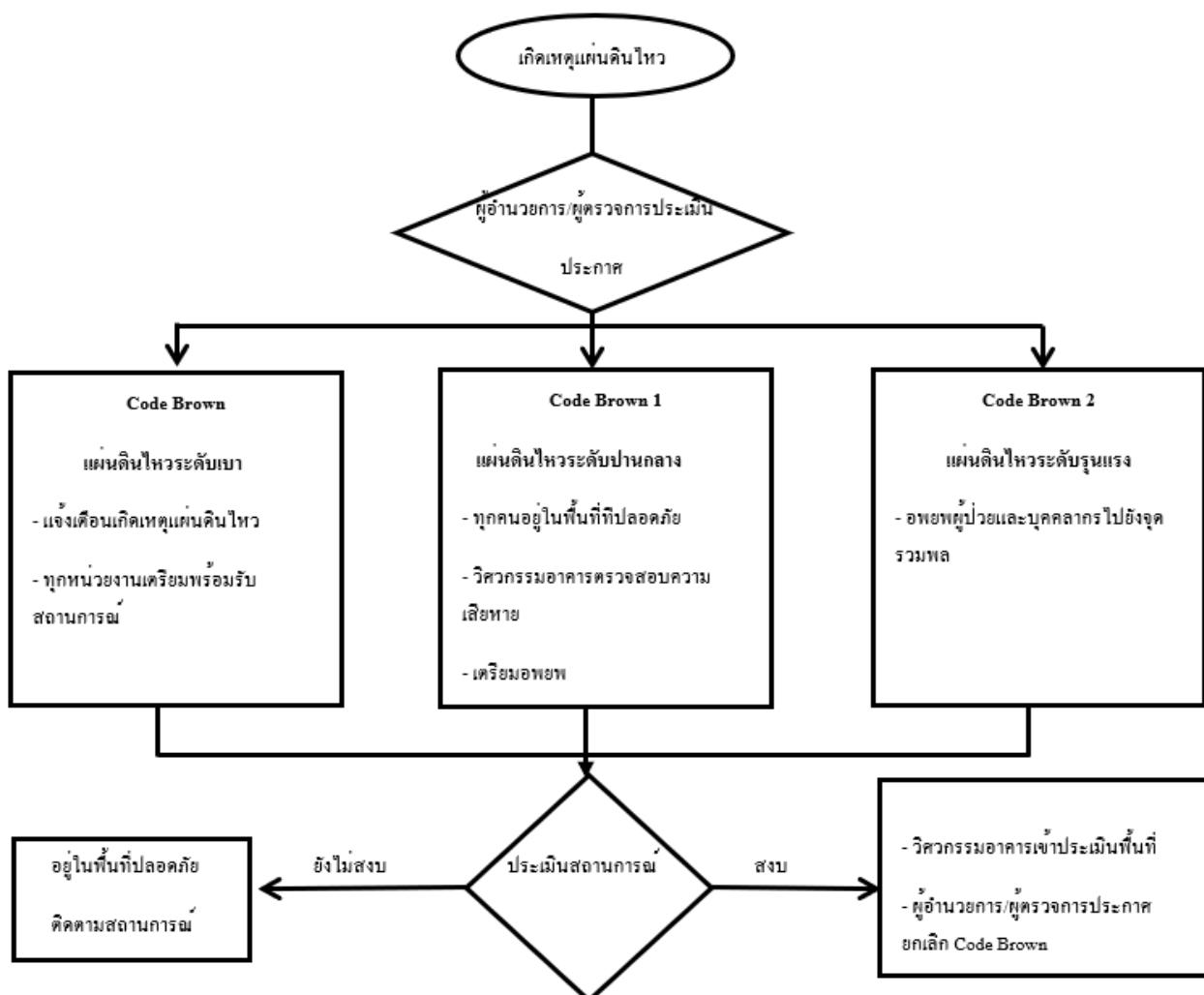
7. การติดตามและการประเมินผล

7.1 มีการฝึกซ้อมอพยพกรณีเกิดเหตุแผ่นดินไหวประจำปี

7.2 กรณีเกิดเหตุจริงให้มีการจัดประชุมหลังเหตุการณ์เพื่อวิเคราะห์เหตุการณ์และวางแผนพัฒนาาร่วมกัน

Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวใน โรงพยาบาล แผนก: ศูนย์คุณภาพ	แก้ไขครั้งที่ : -
	วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

8. Flow Chart การปฏิบัติเมื่อเกิด



Work Instruction	รหัสเอกสาร : WI-QCD-001-00
วิธีปฏิบัติ : แผนอพยพเมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวในโรงพยาบาล แผนก: ศูนย์คุณภาพ	แก้ไขครั้งที่ : -
	วันที่อนุมัติ : 10 เมษายน 2568
การแจกจ่าย (Distributions) : All department	

9. เอกสารอ้างอิง

กรมอุตุนิยมวิทยา. (2549). ความรู้พื้นฐานทั่วไปเกี่ยวกับแผ่นดินไหว.

กรมอนามัย. (2559). คู่มือการรับมือแผ่นดินไหว (ฉบับย่อ). กระทรวงสาธารณสุข.

สำนักงานสภามหาวิทยาลัยเชียงใหม่. (ไม่ระบุปี). แผนปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉิน เพื่อรองรับภัยพิบัติด้านอัคคีภัยและแผ่นดินไหว

กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย. (ไม่ระบุปี). แผนปฏิบัติการป้องกันและบรรเทาภัยจากแผ่นดินไหวและอาคารถล่ม. กระทรวงมหาดไทย.



เอกสารรับรองการตรวจสอบอาคาร
เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2568

อาคารสามารถใช้งานได้ตามปกติ

ชื่อและที่ตั้งอาคาร

อาคาร โรงพยาบาลรามคำแหง 2

ที่ตั้ง: 222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง

กรุงเทพมหานคร 10240

ผู้ครอบครองอาคาร บริษัท รามนครา จำกัด

ข้อแนะนำในการปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยในการใช้งานอาคารต่อไป
และความปลอดภัยต่อสาธารณะ

- เจ้าของอาคารควรเฝ้าระวังหากความเสียหายของอาคารมีการเปลี่ยนแปลงไปจากที่ผู้สำรวจตรวจพบ
- แจ้งเจ้าหน้าที่หากตรวจพบสิ่งนี้อาจก่อให้เกิดอันตรายได้

ชื่อหัวหน้าผู้สำรวจ

บริษัท บีเจซี บิลดิ้งแอนด์อิเล็กทริกคอล เซอร์วิส จำกัด (น.0378/2568)

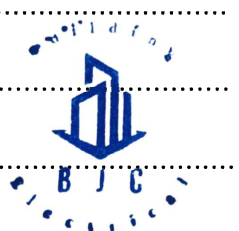
รับรองโดย

วันที่ 9 พฤษภาคม 2568

เบอร์โทรศัพท์ 097-163-7505

ลายมือชื่อ

ห้ามเคลื่อนย้ายหรือทำลายป้ายประกาศนี้





บันทึกการตรวจสอบประสิทธิภาพระบบบำบัดน้ำเสีย
(มกราคม - มิถุนายน 2568)

วันที่	เวลา	ตรวจเช็คปลอกเคเบิลอากาศ		ตรวจเช็ค	ตรวจเช็ค submersible pump		ค่าปริมาณของ ของแข็งที่ แขวนลอย (TDS) ในน้ำเสีย	สถานะหลอด UV	วัดค่า PH	ตรวจเช็ค สภาพน้ำ ทั่วไป	มิเตอร์ไฟฟ้า (kwh)	Check By	หมายเหตุ
		ถังที่1	ถังที่2	Salad return Pump	บ่อปรับปริมาณ น้ำ 1	บ่อปรับปริมาณ น้ำ 2 (BM)							
		EJ1, EJ2, EJ3	EJ4, EJ5, EJ6	SLP1, SLP2	SSP1, SSP2	SSP3, SSP4							
		✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	≤ 500 mg/L	✓ = สว่าง x = ไม่สว่าง	PH 5.0-9.0	ขุ่น, ใส			
1	9.30	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
2	9.45	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
3	9.45	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	6.8				
4	9.45	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	6.6				
5	9.49	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	6.7				
6	9.45	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	6.7				
7	9.45	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	6.8				
8	9.45	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7.1				
9	9.49	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	6.6				
10	9.45	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
11	9.30	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
12	9.49	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	5				
13	9.40	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	5				
14	9.30	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	5				
15	9.20	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	4				
16	9.29	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	5				
17	9.25	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	5				
18	9.29	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	5				
19	9.20	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	5				
20	9.30	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
21	9.30	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
22	9.30	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
23	9.30	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
24	9.30	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	5				
25	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
26	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
27	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	6				
28	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
29	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
30	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4		✓	7				
31		<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4							

Engineer/Supervisor.....
 วันที่ 30/8/68
 รหัสเอกสาร HC-SD-6480-15
 วันที่เริ่มใช้งาน 15 พฤศจิกายน 2566

วันที่	เวลา	ตรวจเช็คปอดเคมอากาศ		ตรวจเช็ค	ตรวจเช็ค submersible pump		ค่าปริมาณของ ของแข็งที่ แขวนลอย (TDS) ในน้ำเสีย	สถานะหลอด UV	วัดค่า PH	ตรวจเช็ค สภาพน้ำ ทั่วไป	มิเตอร์ไฟฟ้า (kwh)	Check By	หมายเหตุ
		ถังที่1	ถังที่2	Salad return Pump	บ่อปรับปริมาณ น้ำ 1	บ่อปรับปริมาณ น้ำ 2 (BM)							
		EJ1, EJ2, EJ3	EJ4, EJ5, EJ6	SLP1, SLP2	SSP1, SSP2	SSP3, SSP4							
		✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	≤ 500 mg/L	✓ = สว่าง x = ไม่สว่าง	PH 5.0-9.0	ขุ่น, ใส			
1	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	6.9	✓	-		
2	9.01	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	6.7	✓	-		
3	9.01	✓	✓	✓	✓	✓	640	✓	6.6	✓	-		
4	9.03	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	6.3	✓	-		
5	9.03	✓	✓	✓	✓	✓	660	✓	6.6	✓	-		
6	9.06	✓	✓	✓	✓	✓	670	✓	6.7	✓	-		
7	10.00	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	6.3	✓	-		
8	17.00	✓	✓	✓	✓	✓	680	✓	6.6	✓	-		
9	22.00	✓	✓	✓	✓	✓	680	✓	6.5	✓	-		
10	18.00	✓	✓	✓	✓	✓	670	✓	6.6	✓	-		
11	19.00	✓	✓	✓	✓	✓	670	✓	6.6	✓	-		
12	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	660	✓	6.6	✓	-		
13	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	6.7	✓	-		
14	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	630	✓	6.6	✓	-		
15	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	630	✓	6.8	✓	-		
16	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	659	✓	6.9	✓	-		
17	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	6.7	✓	-		
18	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	6.8	✓	-		
19	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	6.8	✓	-		
20	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	6.7	✓	-		
21	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	649	✓	6.9	✓	-		
22	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	649	✓	6.9	✓	-		
23	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	649	✓	6.9	✓	-		
24	9.05	✓	✓	✓	✓	✓	640	✓	6.7	✓	-		
25	9.05	✓	✓	✓	✓	✓	643	✓	6.9	✓	-		
26	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	644	✓	6.9	✓	-		
27	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	643	✓	6.9	✓	-		
28	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	642	✓	7.0	✓	-		
29	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	641	✓	7.1	✓	-		
30	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	640	✓	7.0	✓	-		
31	9.00	✓	✓	✓	✓	✓	640	✓	7.2	✓	-		

Engineer/Supervisor..... Date: 31-5-68
 รหัสเอกสาร HC-SD-6480-19 วันที่เริ่มใช้งาน 15 พฤศจิกายน 2566

วันที่	เวลา	ตรวจเช็คเปิดเติมอากาศ		Salad return Pump	ตรวจเช็ค submersible pump		ค่าปริมาณของของแข็งที่แขวนลอย (TDS) ในน้ำเสีย	สถานะหลอด UV	วัดค่า PH	ตรวจเช็คสภาพน้ำทั่วไป	มิเตอร์ไฟฟ้า (kwh)	Check By	หมายเหตุ
		ถังที่1	ถังที่2		บ่อบำบัดปริมาณน้ำ 1	บ่อบำบัดปริมาณน้ำ 2 (BM)							
		EJ1, EJ2, EJ3	EJ4, EJ5, EJ6		SLP1, SLP2	SSP1, SSP2							
<input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> = ผิดปกติ		<input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> = ผิดปกติ		<input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> = ผิดปกติ		<input checked="" type="checkbox"/> = ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> = ผิดปกติ		<input checked="" type="checkbox"/> = สว่าง <input checked="" type="checkbox"/> = ไม่สว่าง		PH 5.0-9.0		ขุ่น, ใส	
1	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	640	<input checked="" type="checkbox"/>	6.7	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
2	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	630	<input checked="" type="checkbox"/>	6.6	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
3	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	644	<input checked="" type="checkbox"/>	6.7	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
4	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	640	<input checked="" type="checkbox"/>	6.8	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
5	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	630	<input checked="" type="checkbox"/>	6.6	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
6	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	650	<input checked="" type="checkbox"/>	6.7	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
7	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	650	<input checked="" type="checkbox"/>	6.8	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
8	8.59	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	640	<input checked="" type="checkbox"/>	6.9	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
9	8.59	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	640	<input checked="" type="checkbox"/>	6.7	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
10	8.59	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	630	<input checked="" type="checkbox"/>	6.8	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
11	8.59	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	630	<input checked="" type="checkbox"/>	6.9	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
12	8.59	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	630	<input checked="" type="checkbox"/>	6.7	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
13	8.59	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	630	<input checked="" type="checkbox"/>	6.6	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
14	8.55	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	640	<input checked="" type="checkbox"/>	6.7	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
15	9.30	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	640	<input checked="" type="checkbox"/>	6.7	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
16	9.28	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	630	<input checked="" type="checkbox"/>	6.9	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
17	9.23	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	620	<input checked="" type="checkbox"/>	6.8	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
18	9.24	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	640	<input checked="" type="checkbox"/>	6.7	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
19	9.23	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	650	<input checked="" type="checkbox"/>	6.9	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
20	9.20	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	640	<input checked="" type="checkbox"/>	6.8	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
21	9.20	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	650	<input checked="" type="checkbox"/>	6.7	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
22	9.13	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	650	<input checked="" type="checkbox"/>	6.8	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
23	9.00	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	640	<input checked="" type="checkbox"/>	6.9	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
24	9.36	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	630	<input checked="" type="checkbox"/>	6.9	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
25	9.31	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	650	<input checked="" type="checkbox"/>	6.9	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
26	9.32	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	640	<input checked="" type="checkbox"/>	6.8	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
27	9.33	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	660	<input checked="" type="checkbox"/>	6.7	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
28	9.40	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	650	<input checked="" type="checkbox"/>	6.8	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
29	9.41	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	640	<input checked="" type="checkbox"/>	6.9	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
30	9.40	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	640	<input checked="" type="checkbox"/>	6.7	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	
31	9.40	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/> 5 <input checked="" type="checkbox"/> 6	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4	650	<input checked="" type="checkbox"/>	6.8	<input checked="" type="checkbox"/>	-	อ.ก.ม	

Engineer/Supervisor..... Date... 30/4/68
 รหัสเอกสาร HC-SD-6480-19 วันที่ 0 วันที่เริ่มใช้งาน 15 พฤศจิกายน 2566

วันที่	เวลา	ตรวจเช็คบ่อเติมอากาศ		ตรวจเช็ค Sediment return Pump	ตรวจเช็ค submersible pump		ค่าปริมาณของ ของแข็งที่ แขวนลอย (TDS) ในน้ำเสีย ≤ 500 mg/L	สถานะหลอด UV ✓ = สว่าง x = ไม่สว่าง	วัดค่า PH PH 5.0-9.0	ตรวจเช็ค สภาพน้ำ ทั่วไป ขุ่น, ใส	มิเตอร์ไฟฟ้า (kwh)	Check By	หมายเหตุ
		ถังที่ 1	ถังที่ 2	SLP1, SLP2	บ่อปรับปริมาณ น้ำ 1	บ่อปรับปริมาณ น้ำ 2 (BM)							
		✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ							
1	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	7.9	✓	-	อภินันท์	
2	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	660	✓	7.2	✓	-	อภินันท์	
3	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	7.1	✓	-	อภินันท์	
4	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	600	✓	7.9	✓	-	อภินันท์	
5	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	640	✓	6.9	✓	-	อภินันท์	
6	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	630	✓	6.8	✓	-	อภินันท์	
7	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	630	✓	6.5	✓	-	อภินันท์	
8	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	620	✓	6.6	✓	-	อภินันท์	
9	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	610	✓	6.7	✓	-	อภินันท์	
10	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	620	✓	6.5	✓	-	อภินันท์	
11	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	620	✓	7.1	✓	-	อภินันท์	
12	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	630	✓	7.5	✓	-	อภินันท์	
13	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	630	✓	7.7	✓	-	อภินันท์	
14	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	640	✓	7.5	✓	-	อภินันท์	
15	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	640	✓	7.6	✓	-	อภินันท์	
16	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	630	✓	7.6	✓	-	อภินันท์	
17	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	7.8	✓	-	อภินันท์	
18	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	7.5	✓	-	อภินันท์	
19	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	648	✓	7.2	✓	-	อภินันท์	
20	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	648	✓	7.5	✓	-	อภินันท์	
21	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	640	✓	6.9	✓	-	อภินันท์	
22	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	643	✓	6.5	✓	-	อภินันท์	
23	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	645	✓	7.1	✓	-	อภินันท์	
24	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	670	✓	7.1	✓	-	อภินันท์	
25	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	670	✓	6.9	✓	-	อภินันท์	
26	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	6.8	✓	-	อภินันท์	
27	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	640	✓	6.5	✓	-	อภินันท์	
28	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	660	✓	6.7	✓	-	อภินันท์	
29	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	640	✓	6.8	✓	-	อภินันท์	
30	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	640	✓	6.9	✓	-	อภินันท์	
31	8.15	✓	✓	✓	✓	✓	650	✓	6.7	✓	-	อภินันท์	

Engineer/Supervisor..... Date 31/7/64
 รหัสเอกสาร HC-SD-6480-1... วันที่ 0... วันที่เริ่มใช้งาน 15 พฤศจิกายน 2566

วันที่	เวลา	ตรวจเช็คบ่อเติมอากาศ		ตรวจเช็ค Saled return Pump	ตรวจเช็ค submersible pump		ค่าปริมาณของ ของแข็งที่ แขวนลอย (TDS) ในน้ำเสีย	สถานะหลอด UV	วัดค่า PH	ตรวจเช็ค สภาพน้ำ ทั่วไป	มิเตอร์ไฟฟ้า (kwh)	Check By	หมายเหตุ
		ถังที่1	ถังที่2	SLP1, SLP2	บ่อปรับปริมาณ น้ำ 1	บ่อปรับปริมาณ น้ำ 2 (BM)							
		EJ1, EJ2, EJ3	EJ4, EJ5, EJ6	SLP1, SLP2	SSP1, SSP2	SSP3, SSP4							
		✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	≤ 500 mg/L	✓ = สว่าง x = ไม่สว่าง	PH 5.0-9.0	ขุ่น, ใส			
1	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	565	✓	6.7	✓	-	จิตรกร	
2	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	522	✓	6.5	✓	-	จิตรกร	
3	9.06	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	520	✓	6.6	✓	-	จิตรกร	
4	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	593	✓	6.3	✓	-	จิตรกร	
5	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	570	✓	6.2	✓	-	จิตรกร	
6	9.06	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	567	✓	6.5	✓	-	จิตรกร	
7	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	551	✓	5.9	✓	-	จิตรกร	
8	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	550	✓	5.8	✓	-	จิตรกร	
9	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	585	✓	5.5	✓	-	จิตรกร	
10	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	546	✓	6.4	✓	-	จิตรกร	
11	9.06	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	615	✓	6.3	✓	-	จิตรกร	
12	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	572	✓	6.3	✓	-	จิตรกร	
13	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	591	✓	7.1	✓	-	จิตรกร	
14	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	572	✓	7.5	✓	-	จิตรกร	
15	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	562	✓	7.1	✓	-	จิตรกร	
16	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	545	✓	6.7	✓	-	จิตรกร	
17	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	560	✓	6.6	✓	-	จิตรกร	
18	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	571	✓	6.5	✓	-	จิตรกร	
19	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	575	✓	6.8	✓	-	จิตรกร	
20	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	565	✓	6.9	✓	-	จิตรกร	
21	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	570	✓	6.3	✓	-	จิตรกร	
22	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	571	✓	6.5	✓	-	จิตรกร	
23	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	572	✓	6.6	✓	-	จิตรกร	
24	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	560	✓	7.1	✓	-	จิตรกร	
25	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	565	✓	7.2	✓	-	จิตรกร	
26	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	560	✓	6.9	✓	-	จิตรกร	
27	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	566	✓	6.8	✓	-	จิตรกร	
28	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	570	✓	6.5	✓	-	จิตรกร	
29	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	560	✓	6.7	✓	-	จิตรกร	
30	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	565	✓	6.9	✓	-	จิตรกร	
31	9.00	✓1	✓2	✓3	✓4	✓5	560	✓	6.5	✓	-	จิตรกร	

Engineer/Supervisor..... Date: 28/2/68
 รหัสเอกสาร HC-SD-6480-19..... วันที่เริ่มใช้งาน 15 พฤศจิกายน 2566

วันที่	เวลา	ตรวจเช็คเปิดอากาศ						ตรวจเช็ค submersible pump			ค่าปริมาณของ ของแข็งที่ แขวนลอย (TDS) ในน้ำเสีย	สถานะหลอด UV	วัดค่า PH	ตรวจเช็ค สภาพน้ำ ทั่วไป	มิเตอร์ไฟฟ้า (kwh)	Check By	หมายเหตุ
		ถังที่1		ถังที่2		Salad return Pump		มอเตอร์ปริมาณ น้ำ 1		มอเตอร์ปริมาณ น้ำ 2 (BM)							
		EJ1, EJ2, EJ3	EJ4, EJ5, EJ6	SLP1, SLP2	SSP1, SSP2	SSP3, SSP4	SSP1, SSP2	SSP3, SSP4	SSP1, SSP2	SSP3, SSP4							
		✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	✓ = ปกติ x = ผิดปกติ	≤ 500 mg/L	✓ = สว่าง x = ไม่สว่าง	PH 5.0-9.0	ขุ่น,ใส			
1	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	620	✓	6.8	✓	-	ดูปกติ
2	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	590	✓	6.9	✓	-	ดูปกติ
3	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	600	✓	7.1	✓	-	ดูปกติ
4	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	593	✓	7.2	✓	-	ดูปกติ
5	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	598	✓	7.5	✓	-	ดูปกติ
6	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	597	✓	6.3	✓	-	ดูปกติ
7	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	590	✓	6.6	✓	-	ดูปกติ
8	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	560	✓	6.9	✓	-	ดูปกติ
9	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	561	✓	6.8	✓	-	ดูปกติ
10	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	563	✓	6.3	✓	-	ดูปกติ
11	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	570	✓	6.6	✓	-	ดูปกติ
12	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	570	✓	6.7	✓	-	ดูปกติ
13	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	575	✓	6.9	✓	-	ดูปกติ
14	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	560	✓	6.5	✓	-	ดูปกติ
15	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	563	✓	7.0	✓	-	ดูปกติ
16	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	610	✓	7.2	✓	-	ดูปกติ
17	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	570	✓	7.7	✓	-	ดูปกติ
18	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	550	✓	7.5	✓	-	ดูปกติ
19	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	560	✓	7.0	✓	-	ดูปกติ
20	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	610	✓	7.1	✓	-	ดูปกติ
21	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	705	✓	7.5	✓	-	ดูปกติ
22	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	560	✓	7.0	✓	-	ดูปกติ
23	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	550	✓	7.1	✓	-	ดูปกติ
24	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	540	✓	7.5	✓	-	ดูปกติ
25	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	543	✓	7.7	✓	-	ดูปกติ
26	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	550	✓	7.4	✓	-	ดูปกติ
27	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	560	✓	7.1	✓	-	ดูปกติ
28	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	570	✓	7.3	✓	-	ดูปกติ
29	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	580	✓	7.6	✓	-	ดูปกติ
30	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	600	✓	7.8	✓	-	ดูปกติ
31	9.00	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	650	✓	7.9	✓	-	ดูปกติ

Engineer/Supervisor..... Date..... 31/1/68
 รหัสเอกสาร HC-SD-6480-19 วันที่เริ่มใช้ 15 พฤศจิกายน 2566



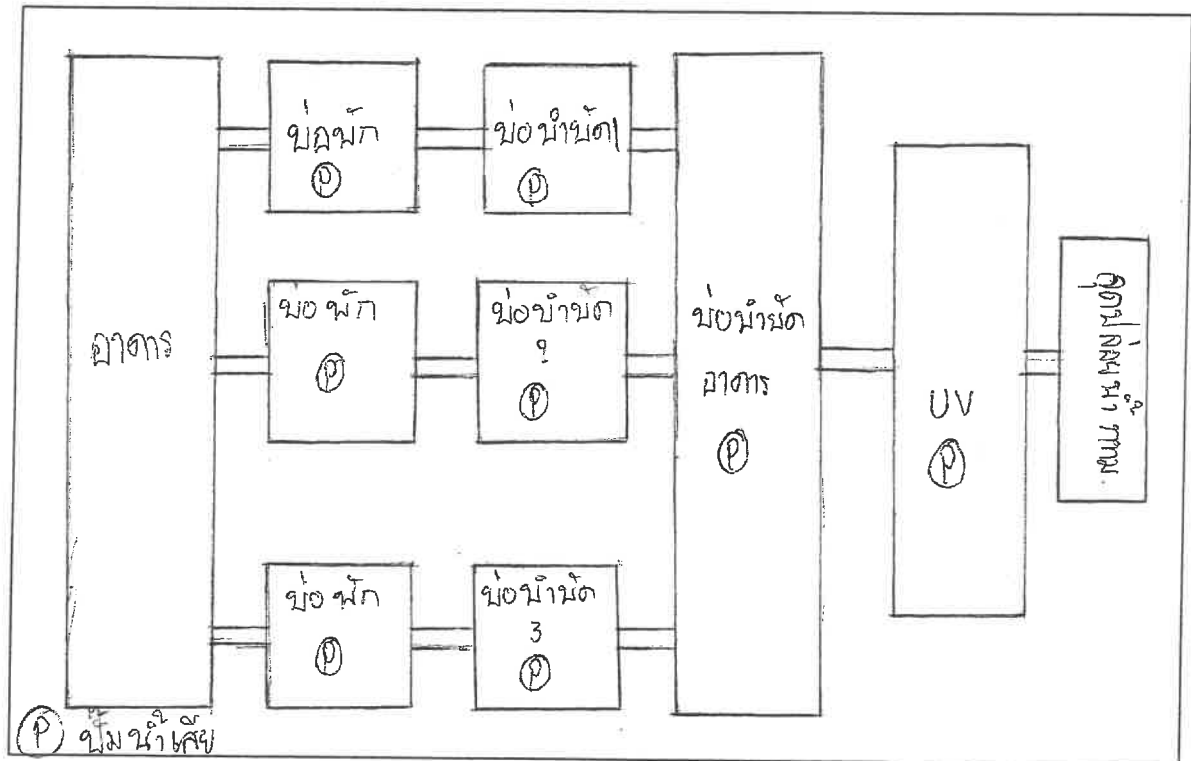
แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่ง
แสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของ
แหล่งกำเนิดมลพิษ (ทส.1)

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 222 หมู่ที่ - ซอย -
ถนน ราชดำเนิน แขวง/ตำบล ราชบุรีพัฒนา เขต/อำเภอ สุพรรณบุรี
จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 02-032-3863 โทรสาร 02-032-3800 มี
บริษัท รามคณา จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท โรงงานยา ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)
1030100644 ออกให้โดย สำนักงาน ก.ว. หมดอายุ 31/12/85

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/1 /68		70		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
2/1 /68		100		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
3/1 /68		123		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
4/1 /68		180		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
5/1 /68		34		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
6/1 /68		80		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
7/1 /68		50		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
8/1 /68		38		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
9/1 /68		100		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
10/1 /68		267		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
11/1 /68		72		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
12/1 /68		77		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
13/1 /68		100		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
14/1 /68		155		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
15/1/68		100		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
16/1/68		208		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
17/1 /68		168		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
18/1 /68		80		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
19/1 /68		86		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				

[illegible]

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

(.....) ... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)
(.....) ... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

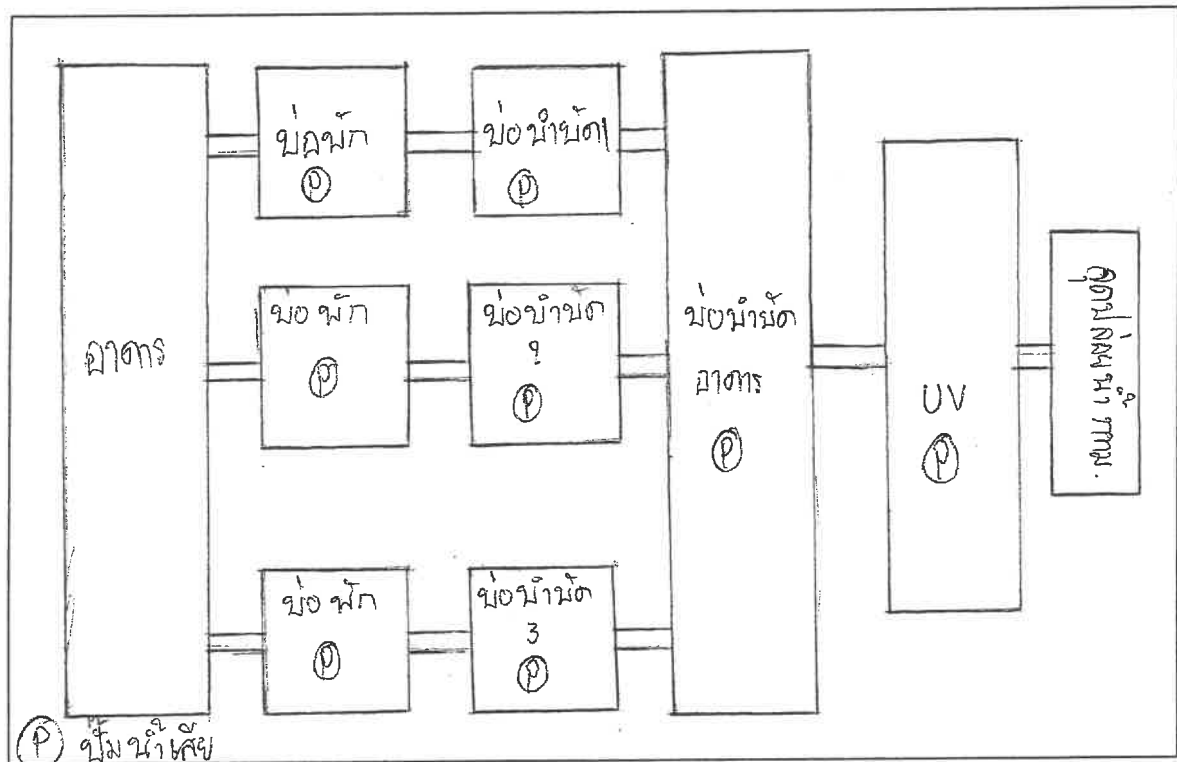
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
ออกให้โดย

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 222 หมู่ที่ ซอย
ถนน สามัคคี แขวง/ตำบล บางพลีใหญ่ เขต/อำเภอ ธัญบุรี
จังหวัด กทม โทรศัพท์ 02-032 3688 โทรสาร มี
ผ. งามคง เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท โรงแปรรูป ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)
10201000466 ออกให้โดย กระทรวงสาธารณสุข หมดอายุ 31/12/2575
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/2/68		150		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
2/2/68		50		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
3/2/68		50		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
4/2/68		60		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
5/2/68		40		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
6/2/68		40		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
7/2/68		46		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
8/2/68		24		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
9/2/68		321		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
10/2/68		220		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
11/2/68		120		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
12/2/68		80		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
13/2/68		150		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
14/2/68		193		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
15/2/68		321		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
16/2/68		150		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
17/2/68		154		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
18/2/68		200		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
19/2/68		158		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				

[illegible]

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

(.....) เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....) ..)
(.....) ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....) ..)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

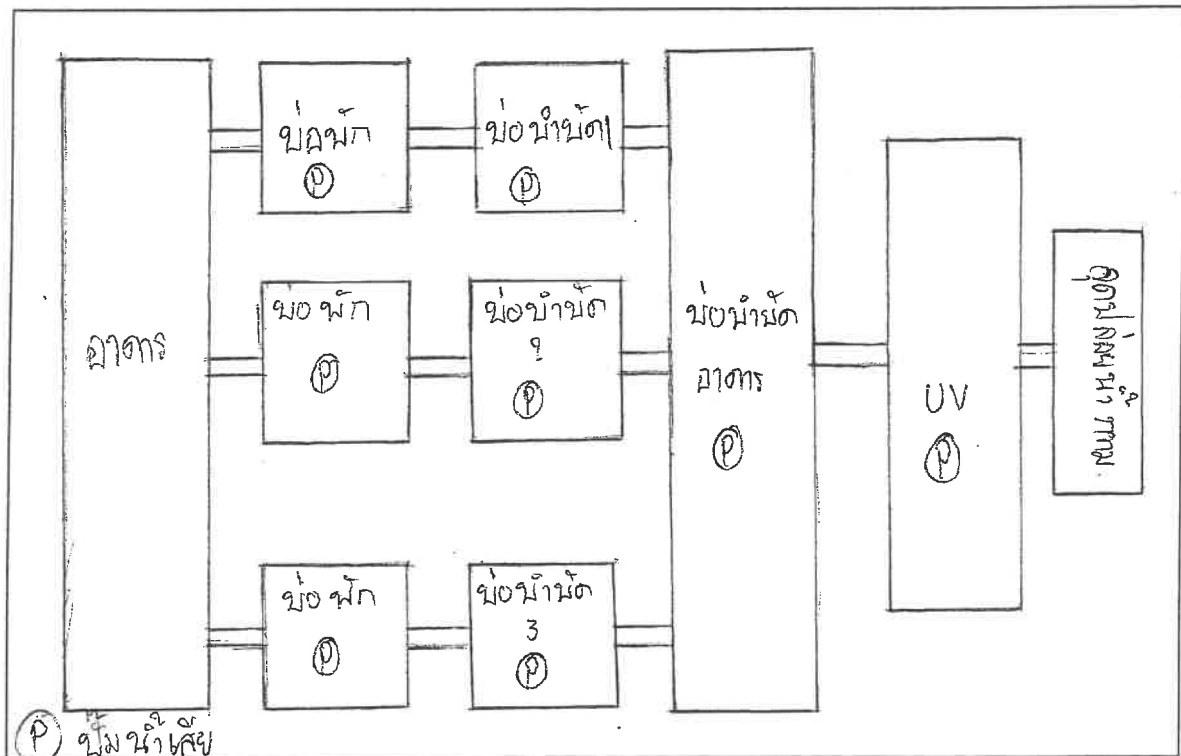
ออกให้โดย

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 222 หมู่ที่ ซอย
ถนน งามด่าง แขวง/ตำบล บ้านดงเมืองเก่า เขต/อำเภอ รัตนบุรี
จังหวัด กาฬ โทรศัพท์ 020323886 โทรสาร มี
น. ช่างทอ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท โรงฟ้ายาวใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)
10201000466 ออกให้โดย สำนักงาน หมดยุ 31/12/85

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

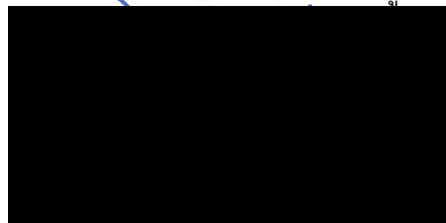
วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ														ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบายน้ำทั้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ไม่ระบาย)	ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ปริมาณ) (ลิตรหรือกิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย								ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข
						ระบบบำบัดน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบลบตะกอน (ปกติ/ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ผิดปกติ)				
1/3/68		49		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
2/3/68		116		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
3/3/68		13		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
4/3/68		283		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
5/3/68		136		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
6/3/68		219		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
7/3/68		250		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
8/3/68		236		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
9/3/68		196		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
10/3/68		146		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
11/3/68		189		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
12/3/68		192		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
13/3/68		183		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
14/3/68		209		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
15/3/68		143		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
16/3/68		107		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
17/3/68		104		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
18/3/68		150		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				
19/3/68		97		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ				ปกติ				

[illegible]

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ



..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

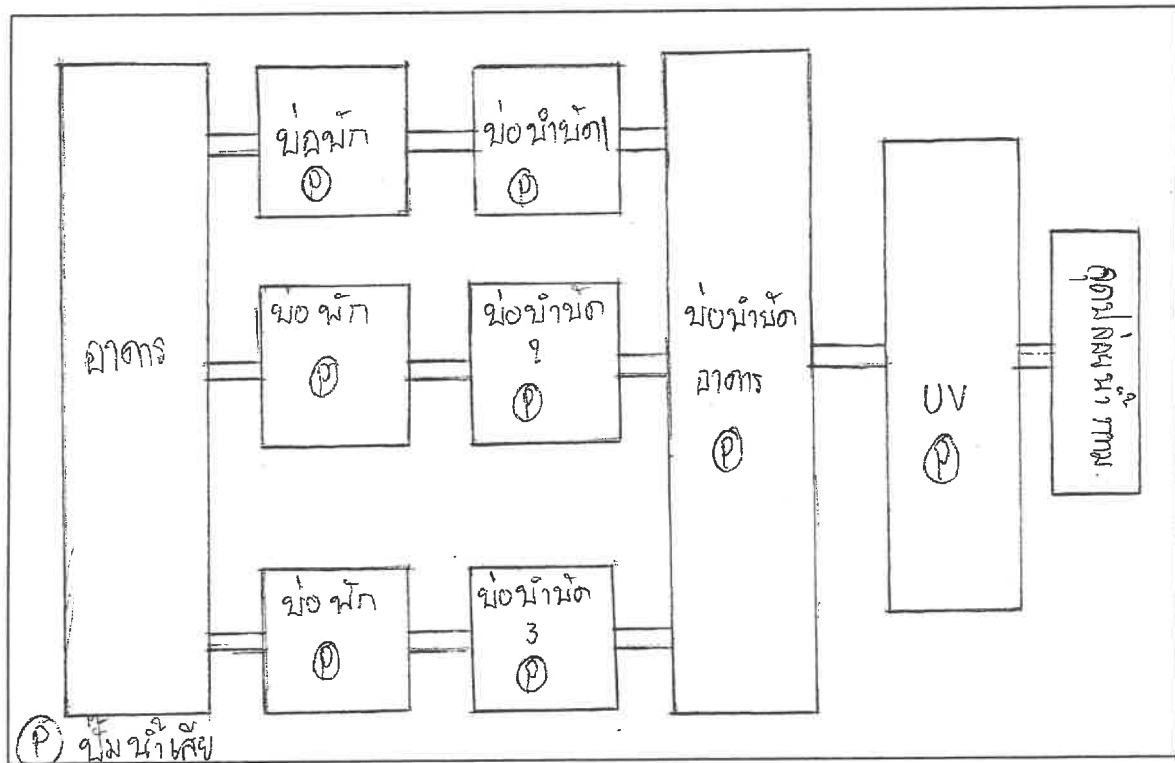
ออกให้โดย

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 222 หมู่ที่ ซอย
ถนน ราชวิถี แขวง/ตำบล ราชวงศ์พระนาง เขต/อำเภอ วังทอง
จังหวัด กทม. โทรศัพท์ 02 032 3888 โทรสาร มี
บ. ราชพฤกษ์ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท โรงงานทอผ้า ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)
10๕๐1๐๐466 ออกให้โดย สำนักงานฯ หมดอายุ 31/12/185

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

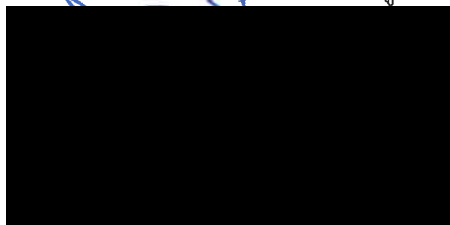
วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/4/68		225		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
2/4/68		170		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
3/4/68		195		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
4/4/68		193		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
5/4/68		162		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
6/4/68		142		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
7/4/68		105		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
8/4/68		158		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
9/4/68		90		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
10/4/68		156		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
11/4/68		103		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
12/4/68		150		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
13/4/68		85		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
14/4/68		81		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
15/4/68		141		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
16/4/68		142		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
17/4/68		99		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
18/4/68		132		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
19/4/68		134		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				

[illegible]

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ



..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

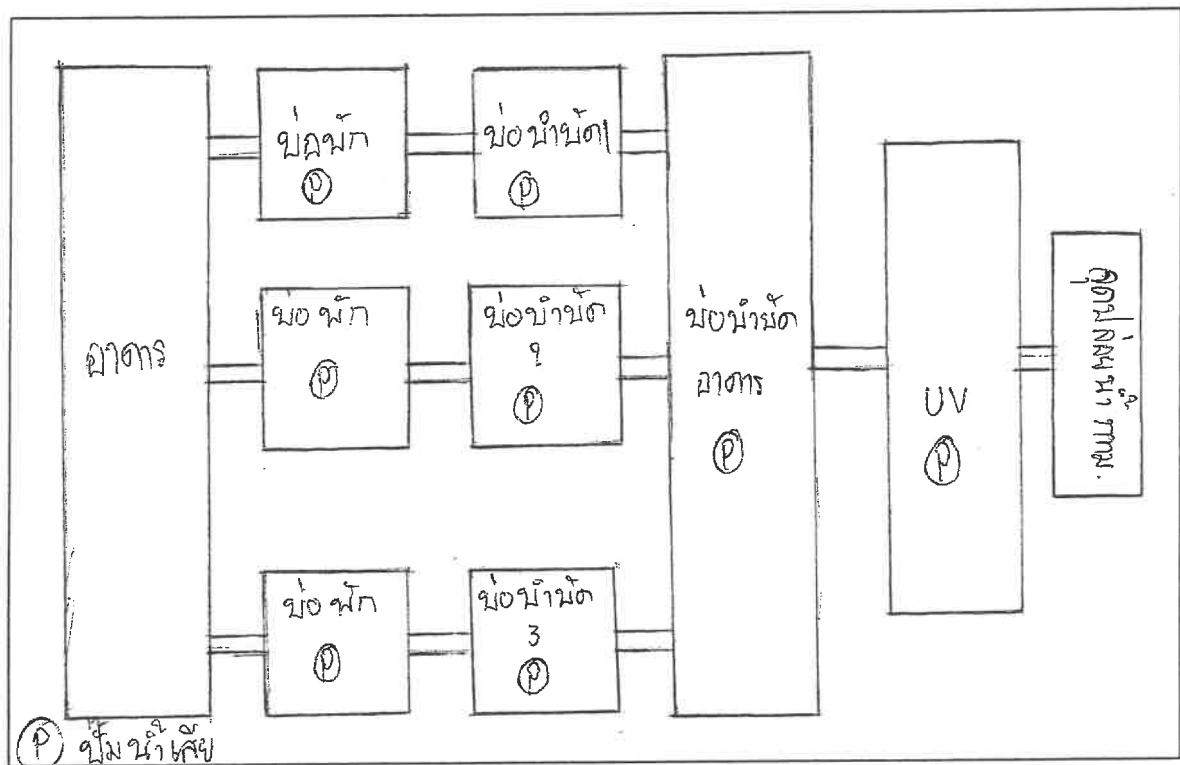
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 222 หมู่ที่ ซอย
ถนน ราชดำเนิน แขวง/ตำบล ราชบุรี เขต/อำเภอ ราชบุรี
จังหวัด ราชบุรี โทรศัพท์ โทรสาร มี
4. งามเพลา จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท โรงฟอกหนัง ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)
10201000466 ออกให้โดย สำนักงานฯ หมดอายุ 31/12/75
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทิ้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่นๆ (ระบุ)(ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/5/68		211		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
2/5/68		197		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
3/5/68		158		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
4/5/68		223		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
5/5/68		146		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
6/5/68		101		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
7/5/68		167		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
8/5/68		164		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
9/5/68		143		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
10/5/68		129		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
11/5/68		100		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
12/5/68		83		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
13/5/68		173		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
14/5/68		133		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
15/5/68		99		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
16/5/68		129		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
17/5/68		98		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
18/5/68		102		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
19/5/68		110		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				

[illegible]

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
(.....)
... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมุดอายุ
ออกให้โดย
..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
(.....)

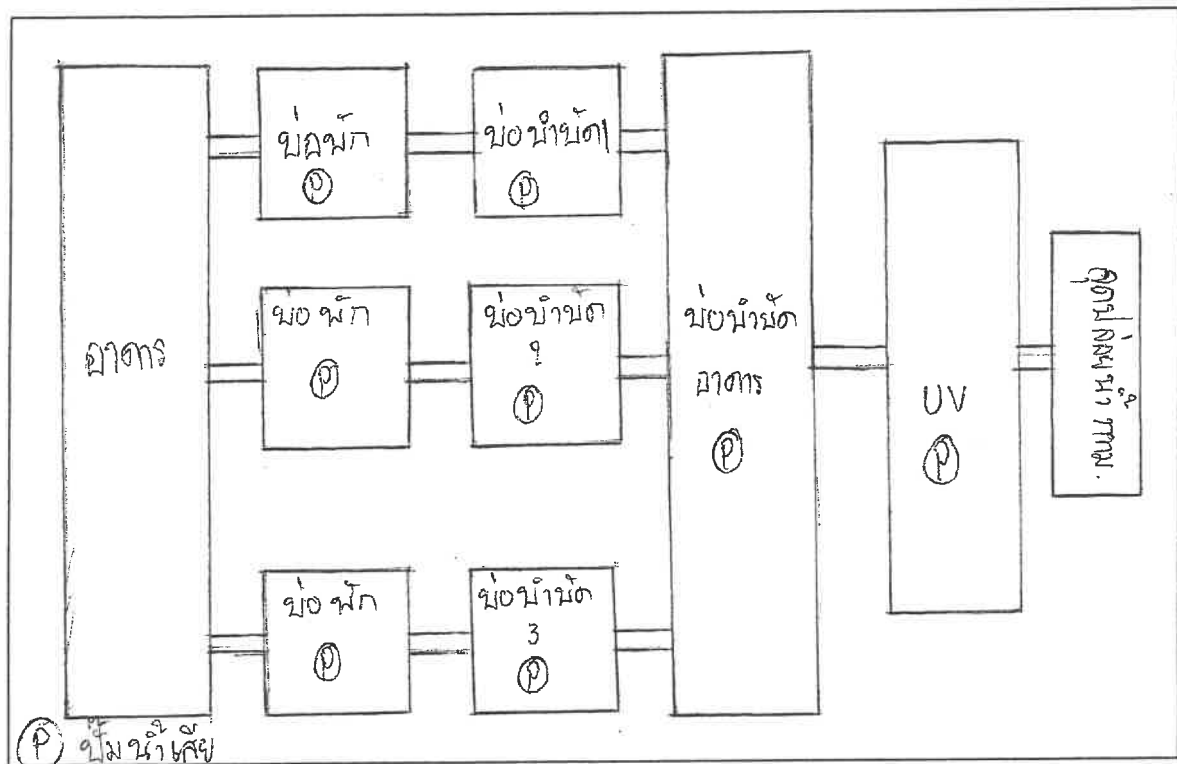
ใบอนุญาตเลขที่ หมุดอายุ
ออกให้โดย

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 222 หมู่ที่ ซอย.....
ถนน กมดิ่ง แขวง แขวง/ตำบล บางคูวัด อำเภอ เขต/อำเภอ สะพานสูง
จังหวัด กทม โทรศัพท์ ๐๒-๐๖๒ ๘๘๘๘ โทรสาร..... มี
น. งามสง่า เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ
กิจการประเภท โรงฟาร์ม ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี)
1020100466 ออกให้โดย สำนักงาน หมดยอายุ 31/12/75

ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

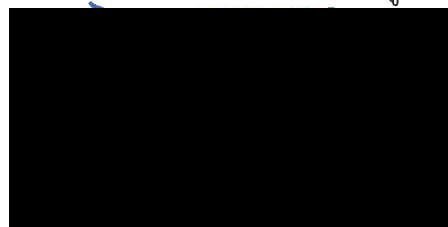
ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

วัน เดือน ปี	สถิติและข้อมูลที่เก็บจากแหล่งกำเนิดมลพิษ													ลายมือชื่อ ผู้บันทึก	
	ปริมาณ การใช้ ไฟฟ้า ของ ระบบ บำบัด น้ำเสีย (หน่วย)	ปริมาณ น้ำใช้ ในทุก กิจกรรม ของ แหล่งกำเนิด มลพิษ (ลบ.ม.)	ปริมาณน้ำ เสียที่เข้า ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.)	การระบาย น้ำทั้งจาก ระบบ บำบัดน้ำเสีย (ระบาย/ ไม่ระบาย)	ปริมาณ สารเคมีหรือ สารสกัด ชีวภาพที่ใช้ (ชื่อ/ ปริมาณ) (ลิตรหรือ กิโลกรัม)	การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย							ปริมาณ ตะกอน ส่วนเกิน ที่เกิดขึ้นจาก ระบบบำบัด น้ำเสียที่ นำไปกำจัด (ลบ.ม.)		ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข
						ระบบบำบัด น้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบน้ำ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องเติมอากาศ (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมน้ำเสีย (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องกวน/ ผสมสารเคมี (ปกติ/ผิดปกติ)	เครื่องสูบ ตะกอน (ปกติ/ ผิดปกติ)	อื่น ๆ (ระบุ) (ปกติ/ ผิดปกติ)			
1/6/68		149		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
2/6/68		98		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
3/6/68		30		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
4/6/68		299		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
5/6/68		181		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
6/6/68		47		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
7/6/68		145		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
8/6/68		488		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
9/6/68		451		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
10/6/68		377		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
11/6/68		210		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
12/6/68		102		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
13/6/68		108		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
14/6/68		141		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
15/6/68		67		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
16/6/68		83		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
17/6/68		171		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
18/6/68		128		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				
19/6/68		126		ระบาย		ปกติ	ปกติ	ปกติ			ปกติ				

หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน

๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งแบบอัตโนมัติ ให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ



..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย



รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
(ทส.2)

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 222 หมู่ที่ ซอย
 ถนน รามคำแหง แขวง/ตำบล บางนา เขต/อำเภอ สะพานสูง
 จังหวัด กทม. โทรศัพท์ 02-032-3886 โทรสาร
 มี บ. บางนา จำกัด เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 ประกอบกิจการประเภท โรงงาน
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) 1020.100466 ออกให้โดย ส.บ.บ. หมดอายุ 31/12/75
 ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
 และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 (.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
 (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
 (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย 1 ตั้มอากาศ
 ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 700 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท้องทะเล

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด อัดตะกอนไปกำจัด

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) -
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 3,434
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,434
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบลำไย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 222 หมู่ที่ ซอย
 ถนน ราชดำเนิน แขวง/ตำบล บางโพธิ์ เขต/อำเภอ ธนบุรี
 จังหวัด กทม. โทรศัพท์ 02-032-3888 โทรสาร
 มี บ. อาม.ค. เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 ประกอบกิจการประเภท โรงงาน
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) 102.010004.66 ออกให้โดย อ.อ.ค. หมดอายุ 31/12/75

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน พ.ศ. ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
 และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 (.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
 (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
 ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
 (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
 ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย เติมอากาศ
 ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 700 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ
☒ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบละกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) คลองบางกอก

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จุดด = ๑๐๗

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) -
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 3,513
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 3,515
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย -
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบลำไย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข -

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 222 หมู่ที่ ซอย
 ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ
 จังหวัด โทรศัพท์ 02032 3881 โทรสาร
 มี เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 ประกอบกิจการประเภท
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) 1020100046 ออกให้โดย หมดอายุ 31 / 12 / 75

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน พ.ศ. 2516 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
 และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย
 ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ

☒ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลูกสูบ ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ)
 (๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) -
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,669
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,669
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย -
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบลำไย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ uv ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ ๑๒๒ หมู่ที่ ซอย
 ถนน รามคำแหง แขวง/ตำบล ราชพฤกษ์ เขต/อำเภอ วังทอง
 จังหวัด กทม โทรศัพท์ โทรสาร
 มี ๒๒ ไร่ ๑๐๐ ตร. เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 ประกอบกิจการประเภท โรงฟักปลา
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๒๐๒๐/๐๐๐๔๖๖ ออกให้โดย เจ้าพนักงาน หมดอายุ ๓๑/๑๒/๗๕

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
 และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

(.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

(.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย เติมอากาศ
 ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย ๗๐๐ ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง ๒๔ ชั่วโมง/วัน

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☐ เครื่องเติมอากาศ

☒ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ท่อระบายน้ำ

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ดูดตะกอน

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) -
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,078
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,078
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย -
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบลำไส้ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ UV ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 222 หมู่ที่ ซอย
 ถนน วัดสีทอง แขวง/ตำบล วัดสีทอง เขต/อำเภอ วังน้อย
 จังหวัด กาฬ โทรศัพท์ 02 032 3668 โทรสาร
 มี บ. จานทอง เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 ประกอบกิจการประเภท โรงพิมพ์
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) 1020100466 ออกให้โดย สำนักงาน หมดอายุ 31/12/75
 ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
 และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 (.....)

..... ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
 (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

..... ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
 (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบบำบัด
 ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 700 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ
☒ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ทางระบายน้ำ

(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ดูตาราง

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) -
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,285
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,285
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย -
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) -
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบลำไส้ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) -
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

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

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 222 หมู่ที่ ซอย
 ถนน งามสาม แขวง/ตำบล งามสาม เขต/อำเภอ รัตนบุรี
 จังหวัด กาฬ โทรศัพท์ 02-032-3868 โทรสาร
 มี น. งามสาม เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 ประกอบกิจการประเภท ไร่พืชสวน
 ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๑๒.๒๖.๑๗.๔.๖.๖ ออกให้โดย ส.ท.ท.๖๖ หมดอายุ 31/12/75
 ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ
 เดือน มิ.ย.๖๖ พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม
 และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

..... เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ
 (.....)
 ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย
 (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
 ออกให้โดย
 ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย
 (.....)

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ
 ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องเติมอากาศ
 ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 700 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ
☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี
☒ เครื่องสูบลตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) แหล่งระบายน้ำ
 (๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สกต๓-๑๐๖

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) ~
- (๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 4,285
- (๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 4,285
- (๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)
- (๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องกวน/ผสมสารเคมี ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - เครื่องสูบละกอน ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
 - อื่นๆ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
- (๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) ~
- (๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

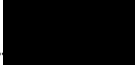
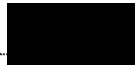

- คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง ให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน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









บันทึกการดูแลตรวจสอบระบบหอฝิ่งเย็น
(มกราคม - มิถุนายน 2568)
และการบำรุงรักษาประจำเดือน มีนาคม 2568

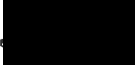
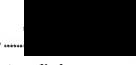

มกราคม

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital				
					วันที่ 1 / 1 / 68				
รายการตรวจเช็ค	Cooling Tower No. ____				Cooling Tower No. 5.4				หมายเหตุ
	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสิ้นสะท้อนและเสียง					✓	✓	✓	✓	
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น					✓	✓	✓	✓	
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ					✓	✓	✓	✓	
สภาพของน้ำ					✓	✓	✓	✓	
รอยรั่ว, ซีลต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง					✓	✓	✓	✓	
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ					✓	✓	✓	✓	
ระบบน้ำทดแทน					✓	✓	✓	✓	
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / คีย์มือ (M)				M	M	M	M	
	Automatic / อัตโนมัติ (A)								
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	—	—	—	—	39 856 2.81	39 871 9.91	39 891 8.40	39 920 9.65	
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS				11.9	11.3	11.1	8.88	
	ตู้เฟส ST				12.6	12.5	12.9	9.45	
	ตู้เฟส RT				10.8	10.8	10.7	8.04	
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ					ตรวจสอบโดย		ทวนสอบโดย		
ข้อเสนอแนะ		จดบันทึกโดย			ลงชื่อ		ลงชื่อ		
		[Signature]			[Signature]		[Signature]		
		ช่างเทคนิค			หัวหน้าช่างเทคนิค		ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร		
		วันที่ 1 / 1 / 68			วันที่ 1 / 1 / 68		วันที่ 1 / 1 / 68		


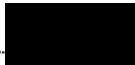
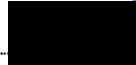
แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital					
Cooling Tower No. 1					Cooling Tower No. 2					
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ	
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสั่นสะเทือนและเสียง	✓	✓	✓	✓						
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	✓	✓	✓	✓						
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	✓	✓	✓	✓						
สภาพของน้ำ	✓	✓	✓	✓						
รอยรั่ว ซิลต่าง ๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	✓	✓	✓	✓						
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	✓	✓	✓	✓						
ระบบน้ำทดแทน	✓	✓	✓	✓						
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M	M	M						
	Automatic / อัตโนมัติ (A)									
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	50 861 3.11	50 844 7.62	50 891 4.85	50 919 3.77	—	—	—	—		
กำลังไฟฟ้า	ตู้เฟส RS	9.26	9.16	8.98	8.99					
	ตู้เฟส ST	9.82	9.96	10.4	9.80					
(kW)	ตู้เฟส RT	8.43	8.69	8.48	8.49					
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	จดบันทึกโดย  ช่างเทคนิค วันที่ 2 / 1 / 68				ตรวจสอบโดย  หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 2 / 1 / 68				ทวนสอบโดย  ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 2 / 1 / 68	

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital					วันที่ 3 / 1 / 68
รายการตรวจเช็ค	Cooling Tower No.				Cooling Tower No.				หมายเหตุ	
	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00		
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสิ้นสะท้อนและเสียง	/	/	/	/			/			
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/			/			
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	/	/	/	/			/			
สภาพของน้ำ	/	/	/	/			/			
รอยรั่ว, ซิลต่าง ๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/			/			
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/			/			
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/			/			
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M	M	M			M			
	Automatic / อัตโนมัติ (A)									
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	399239.44	399239.40	399352.09	399426.01	-	-	509489.71	-		
ค่าตั้งไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	2.75	2.90	2.69	2.69		6.22			
	ตู้เฟส ST	2.95	3.01	3.13	2.92		7.19			
	ตู้เฟส RT	2.44	2.46	2.33	2.30		6.10			
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ		จดบันทึกโดย  ว่างเทคนิค วันที่ 3 / 1 / 68			ตรวจสอบโดย  หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 3 / 1 / 68			ทวนสอบโดย  ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 3 / 1 / 68		

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital วันที่ 4 / 1 / 68				
รายการตรวจเช็ค	Cooling Tower No. _____				Cooling Tower No. _____				หมายเหตุ
	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสั่นสะเทือนและเสียง	/	/	/	/					
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/					
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	/	/	/	/					
สภาพของน้ำ	/	/	/	/					
รอยรั่ว, เช็ดต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/					
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/					
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/					
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M	M	M					
	Automatic / อัตโนมัติ (A)								
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	509705.20	50 966 6.60	51 004 7.14	510327.52	-	-	-	-	
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	9.52	8.99	9.32	9.03				
	ตู้เฟส ST	10.2	9.41	10.6	9.89				
	ตู้เฟส RT	9.20	8.56	8.88	8.55				
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		รับผิดชอบโดย  ช่างเทคนิค วันที่ 4 / 1 / 68			ตรวจสอบโดย  หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 4 / 1 / 68			รับผิดชอบโดย  ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 4 / 1 / 68	

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital						
Cooling Tower No. <u>2</u>					Cooling Tower No. _____				วันที่ <u>5</u> / <u>1</u> / <u>68</u>		
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ		
Cooling Tower No.	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
การสั่นสะเทือนและเสียง	/	/	/	/							
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/							
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	/	/	/	/							
สภาพของน้ำ	/	/	/	/							
รอยรั่ว, ซิลต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/							
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/							
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/							
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M	M	M							
	Automatic / อัตโนมัติ (A)										
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	510366.64	510518.23	510528.24	510971.91	-	-	-	-			
ค่าตั้งไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	8.91	8.87	8.89	8.97						
	ตู้เฟส ST	9.82	9.75	9.76	9.86						
	ตู้เฟส RT	8.66	8.49	8.45	8.42						
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ											
ข้อเสนอแนะ		อนุมัติโดย  ช่างเทคนิค วันที่ <u>5</u> / <u>1</u> / <u>68</u>			ตรวจสอบโดย  หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ <u>5</u> / <u>1</u> / <u>68</u>			ทราบโดย  ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ <u>5</u> / <u>1</u> / <u>68</u>			

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital				
					วันที่ 6 มิ.ย. 168				
รายการตรวจเช็ค	Cooling Tower No. 1				Cooling Tower No. 2				หมายเหตุ
	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	
การสั่นสะเทือนและเสียง					✓	✓	✓	✓	
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น					✓	✓	✓	✓	
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ					✓	✓	✓	✓	
สภาพของน้ำ					✓	✓	✓	✓	
รอยรั่ว, ซีดต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง					✓	✓	✓	✓	
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ					✓	✓	✓	✓	
ระบบน้ำทดแทน					✓	✓	✓	✓	
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)				M	M	M	M	
	Automatic / อัตโนมัติ (A)								
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kW)	-	-	-	-	39 952 6.85	39 968 5.58	39 980 2.86	4000 79.57	
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS				8.91	8.88	8.19	8.82	
	ตู้เฟส ST				9.49	9.55	9.51	9.72	
	ตู้เฟส RT				8.44	8.44	8.40	8.90	
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ					ตรวจพบโดย		ทวนสอบโดย		
ข้อเสนอแนะ		ฉบับที่ 0			วันที่ 6 / 1 / 68		วันที่ 6 / 1 / 68		

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital				
Cooling Tower No. 5					Cooling Tower No. _____				
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสั่นสะเทือนและเสียง	/	/	/	/					
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/					
ระดับน้ำในอาคารรับน้ำ	/	/	/	/					
สภาพของน้ำ	/	/	/	/					
รอยรั่ว, ซิลต่าง ๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/					
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/					
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/					
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M	M	M					
	Automatic / อัตโนมัติ (A)								
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	400130.06	400288.84	400457.91	400726.69	-	-	-	-	
กำลังไฟฟ้า	ตู้เฟส RS 9.79	8.79	8.68	8.74					
	ตู้เฟส ST 9.45	9.45	9.00	9.64					
(kW)	ตู้เฟส RT 8.35	8.32	8.08	8.25					
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	จุดบันทึกโดย  ช่างเทคนิค วันที่ 7/1/68				ตรวจสอบโดย  หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 7/1/68				ทวนสอบโดย  ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 7/1/68

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital				
Cooling Tower No. 1					Cooling Tower No. 2				
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	
การสิ้นสะท้อนและเสียง					✓	✓	✓	✓	
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น					✓	✓	✓	✓	
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ					✓	✓	✓	✓	
สภาพของน้ำ					✓	✓	✓	✓	
รอยรั่ว, ซีลต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง					✓	✓	✓	✓	
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ					✓	✓	✓	✓	
ระบบน้ำทดแทน					✓	✓	✓	✓	
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ตัวมือ (M)				M	M	M	M	
	Automatic / อัตโนมัติ (A)								
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	—	—	—	—	40 0801.45	40 096 3.60	40 110 6.50	40197 1.01	
ค่าตั้งไฟฟ้า	ตู้เฟส RS				8.82	8.49	8.50	8.71	
	ตู้เฟส ST				9.48	9.53	9.85	9.64	
(kW)	ตู้เฟส RT				8.40	8.35	8.05	8.18	
รวมยอด: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ					ตรวจพบโดย		ทวนสอบโดย		
ข้อเสนอแนะ					ลงชื่อ. [Signature]		ลงชื่อ. [Signature]		
					หัวหน้าช่างเทคนิค		ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร		
					วันที่ 8/1/68		วันที่ 8/1/68		




แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital					
					วันที่ 9 / 1 / 68					
รายการตรวจเช็ค	Cooling Tower No. ____				Cooling Tower No. ____				หมายเหตุ	
	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00		
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสันตะเทียนและเสียง	✓	✓	✓	✓			✓			
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	✓	✓	✓	✓			✓			
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	✓	✓	✓	✓			✓			
สภาพของน้ำ	✓	✓	✓	✓			✓			
รอยรั่ว, ซีลต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	✓	✓	✓	✓			✓			
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	✓	✓	✓	✓			✓			
ระบบน้ำทดแทน	✓	✓	✓	✓			✓			
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M	M	M			M			
	Automatic / อัตโนมัติ (A)									
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	51 102 7.77	51 120 0.43	51 13.3 9.00	51 1452.24	-	-	40 148 8.61	-		
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	9.85	8.21	8.00	8.11			4.98		
	ตู้เฟส ST	9.99	8.90	9.37	8.92			5.87		
	ตู้เฟส RT	8.85	7.90	7.49	7.84			4.79		
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ					ตรวจสอบโดย		ทวนสอบโดย		ทวนสอบโดย	
ข้อเสนอแนะ					ลงชื่อ		ลงชื่อ		ลงชื่อ	
					หัวหน้าช่างเทคนิค		ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร			
		วันที่ 9 / 1 / 68			วันที่ 9 / 1 / 68		วันที่ 9 / 1 / 68			




รหัสเอกสาร HC-S/D-6480-07	แก้ไขครั้งที่ 0	วันที่เริ่มใช้งาน 15 พฤศจิกายน 2566
---------------------------	-----------------	-------------------------------------

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital				
					วันที่ 10 / 1 / 68				
รายการตรวจเช็ค	Cooling Tower No. _____				Cooling Tower No. _____				หมายเหตุ
	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสั่นสะเทือนและเสียง	/	/	/	/					
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/					
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	/	/	/	/					
สภาพของน้ำ	/	/	/	/					
รอยรั่ว, จีสต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/					
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/					
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/					
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M	M	M					
	Automatic / อัตโนมัติ (A)								
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	51 1634.90	51 179 9.89	51 197 8.99	512827.11	-	-	-	-	
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	9.24	9.38	9.13	9.98				
	ตู้เฟส ST	9.79	9.82	10.2	10				
	ตู้เฟส RT	8.90	8.89	8.67	8.9				
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		ฉบับที่ กโดย			ตรวจสอบโดย		ทวนสอบโดย		
ชื่อแผนก/แผน		ลงชื่อ [Signature]			ลงชื่อ [Signature]		ลงชื่อ [Signature]		
		ช่างเทคนิค			หัวหน้าช่างเทคนิค		ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร		
		วันที่ 10 / 1 / 68			วันที่ 10 / 1 / 68		วันที่ 10 / 1 / 68		

รหัสเอกสาร HC-S/D-6480-07	แก้ไขครั้งที่ 0	วันที่เริ่มใช้งาน 15 พฤศจิกายน 2566
---------------------------	-----------------	-------------------------------------




แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital					
Cooling Tower No. <u>4</u>					Cooling Tower No. _____					
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ	
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสิ้นสะท้อนและเสียง	/	/	/	/						
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/						
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	/	/	/	/						
สภาพของน้ำ	/	/	/	/						
รอยรั่ว, ซิลต่าง ๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/						
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/						
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/						
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M	M	M						
	Automatic / อัตโนมัติ (A)									
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	403022.73	40348.49	40331.376	403538.79	—	—	—	—		
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	6.11	8.66	8.62	6.59					
	ตู้เฟส ST	6.37	9.16	9.66	7.21					
	ตู้เฟส RT	5.66	8.25	8.15	6.20					
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ชื่อเสนอแนะ:		จัดบันทึกโดย ลงชื่อ: [Signature] ตำแหน่ง: [Signature] วันที่: 13/1/68			ตรวจสอบโดย ลงชื่อ: [Signature] ตำแหน่ง: [Signature] วันที่: 13/1/68			ทราบโดย ลงชื่อ: [Signature] ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่: 13/1/68		

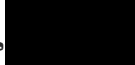


แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital					
Cooling Tower No. <u>5</u>					Cooling Tower No. _____					
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ	
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสิ้นสะท้อนและเสียง	/	/	/	/						
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/						
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	/	/	/	/						
สภาพของน้ำ	/	/	/	/						
รอยรั่ว, ซีตต่าง ๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/						
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/						
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/						
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / คีย์มือ (M)	M	M	M						
	Automatic / อัตโนมัติ (A)									
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	40359 8.81	41074 4.27	40392 4.91	40413 8.02	—	—	—	—		
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	8.92	8.90	8.83	8.85					
	ตู้เฟส ST	9.49	9.51	9.80	9.85					
	ตู้เฟส RT	8.50	8.52	8.32	8.85					
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ข้อเสนอแนะ:		ตรวจสอบโดย  ช่างเทคนิค วันที่ 14 / 1 / 68			ตรวจสอบโดย  หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 14 / 1 / 68			ตรวจสอบโดย  ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 14 / 1 / 68		




แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital					
Cooling Tower No. <u>2</u>					Cooling Tower No.					
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ	
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสิ้นสะท้อนและเสียง	/	/	/	/						
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/						
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	/	/	/	/						
สภาพของน้ำ	/	/	/	/						
รอยรั่ว, ซีตต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/						
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/						
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/						
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / หัดมือ (M)	M	M	M						
	Automatic / อัตโนมัติ (A)									
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	31 226 6.44	31 231 7.97	31 236 6.09	31 245 7.75	—	—	—	—		
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	3.06	2.99	2.89	3					
	ตู้เฟส ST	7.22	3.18	3.34	3.21					
	ตู้เฟส RT	2.48	2.66	2.50	2.63					
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		งดบันทึกโดย  ว่างเทคนิค วันที่ 16 / 1 / 68			ตรวจสอบโดย  หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 15 / 1 / 68			หมดยอด  ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 15 / 1 / 68		

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital						
					วันที่ 16 / 1 / 68						
รายการตรวจเช็ค	Cooling Tower No. 2				Cooling Tower No. _____				หมายเหตุ		
	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00			
Cooling Tower No.	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
การสิ้นสะท้อนและเสียง	/	/	/	/							
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/							
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	/	/	/	/							
สภาพของน้ำ	/	/	/	/							
รอยรั่ว, รีดต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/							
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/							
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/							
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / คิวมือ (M)	M	M	M							
	Automatic / อัตโนมัติ (A)										
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	59 250 9.50	59 272 8.70	59 283 2.28	61 306 7.35	-	-	-	-			
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	9.14	9.13	9.12	9.26						
	ตู้เฟส ST	9.92	9.95	10.2	9.97						
	ตู้เฟส RT	8.68	8.60	8.40	8.66						
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ					ตรวจสอบโดย			ทวนสอบโดย			
ชื่อเสนอแนะ		ลงชื่อ			ลงชื่อ			ลงชื่อ			
		ช่างเทคนิค			หัวหน้าช่างเทคนิค			ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร			
		วันที่ 16 / 1 / 68			วันที่ 16 / 1 / 68			วันที่ 16 / 1 / 68			

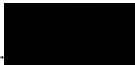


แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital						
					วันที่ 14 มิ.ย. 68						
รายการตรวจเช็ค		Cooling Tower No. 1				Cooling Tower No. _____				หมายเหตุ	
		8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00		
Cooling Tower No.		<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสันดาปและเสียง		/	/	/	/						
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น		/	/	/	/						
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ		/	/	/	/						
สภาพของน้ำ		/	/	/	/						
รอยรั่ว, ซิลต่าง ๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง		/	/	/	/						
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ		/	/	/	/						
ระบบน้ำทดแทน		/	/	/	/						
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / หัวมือ (M)	M	m	m	M						
	Automatic / อัตโนมัติ (A)										
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)		513197.44	513387.07	513514.56	518301.01	-	-	-	-		
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	9.20	9.11	9.07	9.14						
	ตู้เฟส ST	9.83	9.84	10.2	9.97						
	ตู้เฟส RT	8.40	8.64	8.84	8.73						
หมายเหตุ: <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ											
ชื่อสมมติแนะ		จดบันทึกโดย [Signature] ช่างเทคนิค วันที่ 17.1.68				ตรวจสอบโดย [Signature] หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 18.1.68				ทวนสอบโดย [Signature] ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 18.1.68	




แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital					
					วันที่ 18 / 1 / 68					
รายการตรวจเช็ค	Cooling Tower No. 2				Cooling Tower No. _____				หมายเหตุ	
	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00		
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสิ้นสะท้อนและเสียง	✓	✓	✓	✓						
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	✓	✓	✓	✓						
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	✓	✓	✓	✓						
สภาพของน้ำ	✓	✓	✓	✓						
รอยรั่วซึมต่างๆและสภาพของแผงรังผึ้ง	✓	✓	✓	✓						
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	✓	✓	✓	✓						
ระบบน้ำทดแทน	✓	✓	✓	✓						
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M	M	M						
	Automatic / อัตโนมัติ (A)									
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	51 085 0.41	51 403 5.56	514182.68	514471.95						
ค่าไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	9.17	8.97	9.03	9.06					
	ตู้เฟส ST	9.93	9.89	10.2	9.89					
	ตู้เฟส RT	8.73	8.68	8.54	8.89					
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ										
ข้อเสนอแนะ		อนุมัติโดย  ช่างเทคนิค วันที่ 18 / 1 / 68			ตรวจสอบโดย  หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 18 / 1 / 68			ทวนสอบโดย  ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 18 / 1 / 68		

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital				
Cooling Tower No. <u>2</u>					Cooling Tower No. _____				
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ
Cooling Tower No.	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสันตะเทือนและเสียง	/	/	/	/					
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/					
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	/	/	/	/					
สภาพของน้ำ	/	/	/	/					
รอยรั่ว, ซีตต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/					
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/					
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/					
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / คีย์มือ (M)	M	M	M					
	Automatic / อัตโนมัติ (A)								
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	51 452 1.66	51 464 3.32	51 482 1.49	51 512 4.94	—	—	—	—	
กำลังไฟฟ้า	ตู้เฟส RS	9.14	9.06	9.01	8.91				
	ตู้เฟส ST	10.0	9.96	9.21	9.86				
(kW)	ตู้เฟส RT	8.80	8.62	8.99	9.12				
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	ลงบันทึกโดย  วันที่ 19 1 68				ตรวจสอบโดย  หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 19 1 68				ทวนสอบโดย  ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 19 1 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital					
Cooling Tower No. ____					Cooling Tower No. ____					
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ	
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสันตะเทียนและเสียง		/		/						
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น		/		/						
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ		/		/						
สภาพของน้ำ		/		/						
รอยรั่ว, เชื้อต่าง ๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง		/		/						
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ		/		/						
ระบบน้ำทดแทน		/		/						
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)									
	Automatic / อัตโนมัติ (A)			M						
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)		40471.069	—	404839.88	—	—	—	—		
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	2.45		2.86						
	ตู้เฟส ST	2.94		3.11						
	ตู้เฟส RT	2.43		2.51						
หมายเหตุ: <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ		อนุมัติโดย  วันที่ 20 / 1 / 58			ตรวจสอบโดย  หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 20 / 1 / 58			ทวนสอบโดย  ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 20 / 1 / 58		

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital				
Cooling Tower No. 3					Cooling Tower No. 3				
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสิ้นสะท้อนและเสียง					✓	✓	✓	✓	
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น					✓	✓	✓	✓	
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ					✓	✓	✓	✓	
สภาพของน้ำ					✓	✓	✓	✓	
รอยรั่ว, ซีลต่าง ๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง					✓	✓	✓	✓	
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ					✓	✓	✓	✓	
ระบบน้ำทดแทน					✓	✓	✓	✓	
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)				M	M	M	M	
	Automatic / อัตโนมัติ (A)								
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	—	—	—	—	40 485 8.67	40 489 8.13		405084.16	
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS				2.77	2.95		2.78	
	ตู้เฟส ST				2.86	3.07		2.95	
	ตู้เฟส RT				2.15	2.62		2.42	
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	จัดบันทึกโดย ลงชื่อ ช่างเทคนิค วันที่ 21 1 68				ตรวจสอบโดย ลงชื่อ หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 21 1 68				ทวนสอบโดย ลงชื่อ ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 21 1 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital					
Cooling Tower No. 4					Cooling Tower No. _____					
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ	
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสิ้นสะท้อนและเสียง	/	/	/	/						
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/						
ระดับน้ำในอาคารรองรับน้ำ	/	/	/	/						
สภาพของน้ำ	/	/	/	/						
รอยรั่วซึมต่างๆและสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/						
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/						
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/						
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / คิวมือ (M)	M	M	M						
	Automatic / อัตโนมัติ (A)									
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kW)	40 510 6.04	40 525 3.25	40 539 9.95	40 570 5.25	-	-	-	-		
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	9.04	9.07	9.01	8.92					
	ตู้เฟส ST	9.55	9.58	10.1	9.59					
	ตู้เฟส RT	8.66	8.64	8.47	8.52					
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		จัดบันทึกโดย  ช่างเทคนิค วันที่ 22 01 68			ตรวจสอบโดย  หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 22 1 68			ทวนสอบโดย  ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 22 1 68		

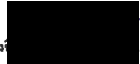
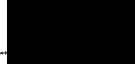

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital				
					วันที่ 23 / 1 / 68				
รายการตรวจสอบ	Cooling Tower No. ____				Cooling Tower No. ____				หมายเหตุ
	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสันดาปและเสียง					✓	✓	✓	✓	
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น					✓	✓	✓	✓	
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ					✓	✓	✓	✓	
สภาพของน้ำ					✓	✓	✓	✓	
รอยรั่วซึมต่างๆและสภาพของแผงรังผึ้ง					✓	✓	✓	✓	
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ					✓	✓	✓	✓	
ระบบน้ำทดแทน					✓	✓	✓	✓	
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)				M	M	M	M	
	Automatic / อัตโนมัติ (A)								
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	-	-	-	-	40 576 0.96	40 589 6.03	40 606 2.75	40 626 6.66	
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS				9.00	9.11	8.61	8.76	
	ตู้เฟส ST				9.43	9.71	9.87	9.65	
	ตู้เฟส RT				8.56	8.49	8.23	8.47	
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ					จอบันทึกโดย  วันที่ 23 / 1 / 68				
ชื่อผู้ตรวจสอบ					ตรวจสอบโดย  วันที่ 23 / 1 / 68				
					วิศวกรฝ่ายวิศวกรรมอาคาร  วันที่ 23 / 1 / 68				

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital					
Cooling Tower No. <u>4</u>					Cooling Tower No. _____					
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ	
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสิ้นเปลืองและเสียง	/	/	/	/						
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/						
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	/	/	/	/						
สภาพของน้ำ	/	/	/	/						
รอยรั่ว, ซิลต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/						
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/						
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/						
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / คิวมือ (M)	M	M	M						
	Automatic / อัตโนมัติ (A)									
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	406363.72	406546.54	406721.31	406999.11	-	-	-	-		
ค่าไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	8.74	8.54	8.92	8.78					
	ตู้เฟส ST	9.54	9.45	10.2	9.59					
	ตู้เฟส RT	8.50	8.34	8.51	8.32					
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		ลงบันทึกโดย [Signature] ช่างเทคนิค วันที่ 24/1/68			ตรวจสอบโดย [Signature] หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 24/1/68			ทวนสอบโดย [Signature] ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 24/1/68		

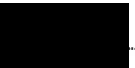


แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower

Ramkhamhaeng 2 Hospital

วันที่ 25 / 1 / 68

รายการตรวจเช็ค		Cooling Tower No. ____				Cooling Tower No. ____				หมายเหตุ	
		8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00		
Cooling Tower No.		<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		
การสิ้นสเทือนและเสียง						✓	✓	✓	✓		
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น						✓	✓	✓	✓		
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ						✓	✓	✓	✓		
สภาพของน้ำ						✓	✓	✓	✓		
รอยรั่ว, ซีลต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง						✓	✓	✓	✓		
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ						✓	✓	✓	✓		
ระบบน้ำทดแทน						✓	✓	✓	✓		
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)					M	M	M	M		
	Automatic / อัตโนมัติ (A)										
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)		—	—	—	—	40 705 6.97	40 723 9.04	40 757 2.76	40 764 8.23		
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS					8.84	8.68	8.61	9.18		
	ตู้เฟส ST					9.65	9.62	9.99	10.1		
	ตู้เฟส RT					8.58	8.41	8.22	8.75		
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ											
ชื่อผู้ตรวจสอบ		<p>ฉบับที่ 100</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>ช่างเทคนิค</p> <p>วันที่ 25 / 1 / 68</p>				<p>ตรวจสอบโดย</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>หัวหน้าช่างเทคนิค</p> <p>วันที่ 25 / 1 / 68</p>				<p>ทวนสอบโดย</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร</p> <p>วันที่ 25 / 1 / 68</p>	

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital				
Cooling Tower No. ____					Cooling Tower No. <u>2</u>				
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	
การสิ้นสเทือนและเสียง					✓	✓	✓	✓	
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น					✓	✓	✓	✓	
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ					✓	✓	✓	✓	
สภาพของน้ำ					✓	✓	✓	✓	
รอยรั่วซึมต่างๆและสภาพของแผงรังผึ้ง					✓	✓	✓	✓	
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ					✓	✓	✓	✓	
ระบบน้ำคดแทน					✓	✓	✓	✓	
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)				M	M	M	M	
	Automatic / อัตโนมัติ (A)								
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	—	—	—	—	40 768 9.39	40 778 9.65	40 788 181	39 7506.24	
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS				5.32	5.25	5.02	2.93	
	ตู้เฟส ST				5.85	5.84	5.95	3.08	
	ตู้เฟส RT				4.86	4.76	4.52	2.45	
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ ชื่อเสนอแนะ: _____ _____ _____ _____		จดบันทึกโดย _____ ลงชื่อ _____ ช่างเทคนิค วันที่ 26 / 1 / 68			ตรวจสอบโดย _____ ลงชื่อ _____ หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 26 / 1 / 68		ทวนสอบโดย _____ ลงชื่อ _____ ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 26 / 1 / 68		

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital				
Cooling Tower No. <u>2</u>					Cooling Tower No. _____				
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ
Cooling Tower No.	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การสิ้นสะท้อนและเสียง	/	/	/	/					
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/					
ระดับน้ำในอาคารรองรับน้ำ	/	/	/	/					
สภาพของน้ำ	/	/	/	/					
รอยรั่ว, ซิลต่าง ๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/					
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/					
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/					
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M	M	M					
	Automatic / อัตโนมัติ (A)								
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	91	517145.14	519410.70	817673.88	—	—	—	—	
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	15.1	8.92	10					
	ตู้เฟส ST	16.1	10.1	10.1					
	ตู้เฟส RT	14.5	8.51	9.11					
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ		จอบันทึกโดย  ช่างเทคนิค วันที่ 27 01 68			ตรวจสอบโดย  หัวหน้าช่างเทคนิค วันที่ 27 1 68			ทวนสอบโดย  ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 27 7 68	




แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower

Ramkhamhaeng 2 Hospital

วันที่ 28 / 1 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital				
รายการตรวจเช็ค	Cooling Tower No. 2				Cooling Tower No. 5				หมายเหตุ
	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	
Cooling Tower No.	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
การตั้งระดับและเสียง	/	/	/		/	/	/	/	
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/		/	/	/	/	
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	/	/	/		/	/	/	/	
สภาพของน้ำ	/	/	/		/	/	/	/	
รอยรั่ว, ซีดค้าง และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/		/	/	/	/	
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/		/	/	/	/	
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/		/	/	/	/	
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M	M	—	M	M	M	M	
	Automatic / อัตโนมัติ (A)								
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	46 ๕๖๗ 4.30	51 804 9.01	51 829 2.91		4 07994.06	40 801 5.42	40 801 6.38	40 808 9.95	
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	15.2	13.2	14.8		2.53	2.52	2.54	2.76
	ตู้เฟส ST	16.2	16.1	16.8		3	3	3	3.00
	ตู้เฟส RT	14.9	14.5	14.3		2.51	2.61	2.63	2.40
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ									
ข้อเสนอแนะ		<p>ฉบับที่ ๐๔</p> <p>ช่างเทคนิค</p> <p>วันที่ 28 / 1 / 68</p>			<p>ตรวจสอบโดย</p> <p>ช่างเทคนิค</p> <p>วันที่ 29 / 1 / 68</p>			<p>ทวนสอบโดย</p> <p>ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร</p> <p>วันที่ 29 / 1 / 68</p>	

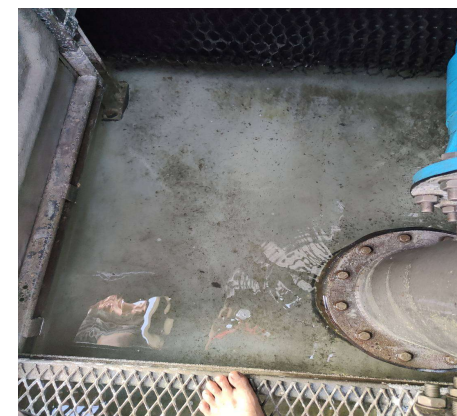
แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital									
Cooling Tower No. <u>5</u>					Cooling Tower No. _____									
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ					
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>						
การสิ้นสะท้อนและเสียง	/	/	/	/										
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/	/	/										
ระดับน้ำในถาดรองรับน้ำ	/	/	/	/										
สภาพของน้ำ	/	/	/	/										
รอยร้าว, ซีดต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/	/	/										
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/	/	/										
ระบบน้ำทดแทน	/	/	/	/										
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M	M	M										
	Automatic / อัตโนมัติ (A)													
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	40 81 5.96	40 816 9.01	40 8214.97	40 8299.04	-	-	-	-						
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	2.97	2.86	2.81	2.79									
	ตู้เฟส ST	2.05	2.98	2.88	3.02									
	ตู้เฟส RT	2.56	2.49	2.51	2.33									
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ ข้อเสนอแนะ: _____ _____ _____ _____					ตรวจสอบโดย _____ ลงชื่อ _____ วิศวกรเทคนิค วันที่ 29 / 1 / 68					ทวนสอบโดย _____ ลงชื่อ _____ ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร วันที่ 29 / 1 / 68				

แบบฟอร์มการตรวจสอบ Cooling Tower					Ramkhamhaeng 2 Hospital														
Cooling Tower No. <u>5</u>					Cooling Tower No. <u>5</u>														
รายการตรวจเช็ค	8.00	14.00	20.00	5.00	8.00	14.00	20.00	5.00	หมายเหตุ										
Cooling Tower No.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input checked="" type="checkbox"/>										
การสิ้นตะเอนและเสียง	/	/			/	/	/	/											
หัวฉีดน้ำหล่อเย็น	/	/			/	/	/	/											
ระดับน้ำในอาคารรับน้ำ	/	/			/	/	/	/											
สภาพของน้ำ	/	/			/	/	/	/											
รอยรั่ว, ข้อต่างๆ และสภาพของแผงรังผึ้ง	/	/			/	/	/	/											
ระบบควบคุมการระบายน้ำทิ้งอัตโนมัติ	/	/			/	/	/	/											
ระบบน้ำทดแทน	/	/			/	/	/	/											
ตำแหน่งการเดินเครื่อง	Manual / ด้วยมือ (M)	M			M	M	M	M											
	Automatic / อัตโนมัติ (A)																		
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (kWh)	408312.86	40832.87			408312.86	408417.11	408528.21	408814.51											
กำลังไฟฟ้า (kW)	ตู้เฟส RS	2.79	2.8		2.79	2.87	9.45	2.86											
	ตู้เฟส ST	2.89	2.8		2.89	9.13	9.23	9.61											
	ตู้เฟส RT	2.50	2.6		2.50	8.93	8.12	8.15											
หมายเหตุ: <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ ข้อเสนอแนะ:					ตรวจสอบโดย:  ตำแหน่ง: <u>ช่างเทคนิค</u> วันที่: <u>30 1 68</u>					ตรวจสอบโดย:  ตำแหน่ง: <u>หัวหน้าช่างเทคนิค</u> วันที่: <u>30 1 68</u>					ตรวจสอบโดย:  ตำแหน่ง: <u>ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรมอาคาร</u> วันที่: <u>30 1 68</u>				

งานล้าง Cooling Tower



รูปก่อนทำ



รูปหลังทำ

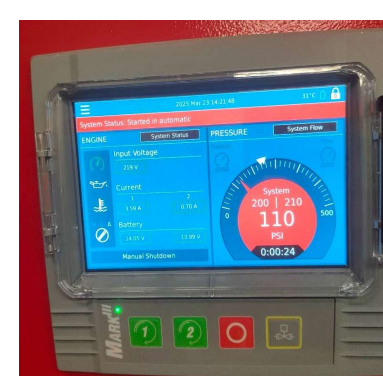
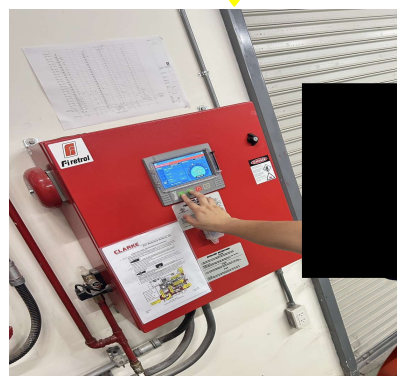
ดำเนินการ : ดำเนินการทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว



บันทึกการตรวจสอบระบบอค์คิภัย
(มกราคม - มิถุนายน 2568)

ระบบเครื่อง Fire Pump ดำเนินการทดสอบประจำสัปดาห์

- เครื่องขนาด 300 RPM ,205 BHP)
ทดสอบ Run เครื่อง 100 % ; พร้อมใช้งานไม่พบสิ่งผิดปกติ



ระบบเครื่อง Generator ดำเนินการทดสอบประจำสัปดาห์

- เครื่องที่ 1 (ขนาด 1100KVA) ทดสอบ Run เครื่อง 100 % ; พร้อมใช้งานไม่พบสิ่งผิดปกติ
- เครื่องที่ 2 (ขนาด 1100KVA) ทดสอบ Run เครื่อง 100 % ; พร้อมใช้งานไม่พบสิ่งผิดปกติ
- เครื่องที่ 3 (ขนาด 1100KVA) ทดสอบ Run เครื่อง 100 % ; พร้อมใช้งานไม่พบสิ่งผิดปกติ
- เครื่องที่ 4 (ขนาด 1100KVA) ทดสอบ Run เครื่อง 100 % ; พร้อมใช้งานไม่พบสิ่งผิดปกติ





บันทึกข้อตกลงความร่วมมือกรณีเกิดเหตุภัยพิบัติ

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ
ระหว่าง บริษัท โรงพยาบาลรามคำแหง จำกัด (มหาชน)
กับ บริษัท รามนครา จำกัด

(ความลับทางการค้าได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)

(ความลับทางการค้าได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)



โรงพยาบาลรามคำแหง 2

Ramkhamhaeng 2 Hospital

222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240 โทร. 02-032-3888 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105559166790
222 Ramkhamhaeng Rd., Rat Phatthana, Saphan Sung, Bangkok 10240 Tel. 02-032-3888 Tax ID : 0105559166790

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ

ระหว่าง บริษัท สิ้นแพทย์ จำกัด

กับ บริษัท รามนครา จำกัด

(ความลับทางการค้าได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)



โรงพยาบาลรามคำแหง 2

Ramkhamhaeng 2 Hospital

222 ถนนรามคำแหง แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240 โทร. 02-032-3888 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105559166790
222 Ramkhamhaeng Rd., Rat Phatthana, Saphan Sung, Bangkok 10240 Tel. 02-032-3888 Tax ID : 0105559166790

-2-

(ความลับทางการค้าได้รับการคุ้มครองไม่ต้องเปิดเผยตามกฎหมาย)



งานล้างท่อพักน้ำ

Report Cleaning Water Tank



Project : Ramkhamhaeng 2 Hospital



By

PCS Security And Facility Services Limited

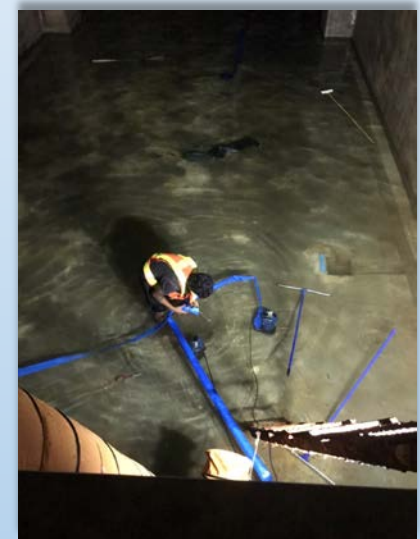
Time : June 2025

Water Tank List

9 June 2025

- | | |
|----------------------|-------------------------|
| 1.Underground Tank 1 | ขนาด 1,234 ลูกบาศก์เมตร |
| 2.Underground Tank 2 | ขนาด 823 ลูกบาศก์เมตร |
| 3.Roof Tank 1 | ขนาด 210 ลูกบาศก์เมตร |
| 4.Roof Tank 2 | ขนาด 210 ลูกบาศก์เมตร |
| 5.Roof Tank 3 | ขนาด 100 ลูกบาศก์เมตร |
| 6.Roof Tank 4 | ขนาด 100 ลูกบาศก์เมตร |

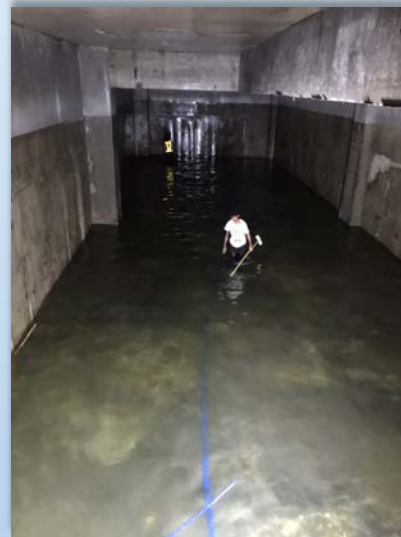
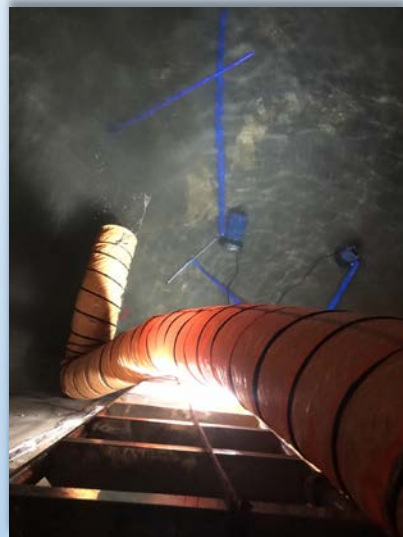
Underground Tank 1 (ภาพประกอบการทำงาน)



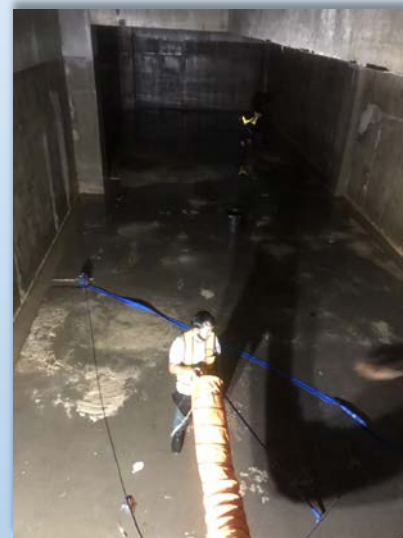
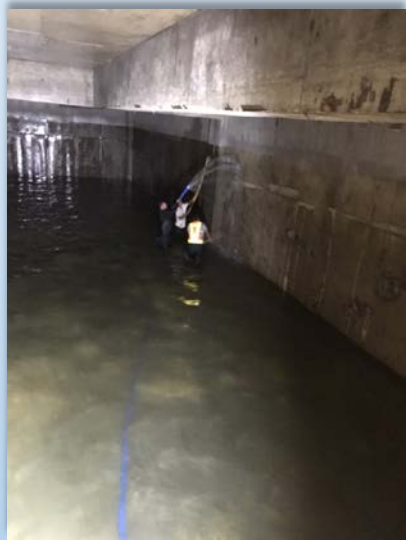
Underground Tank 1 (ภาพประกอบการทำงาน)



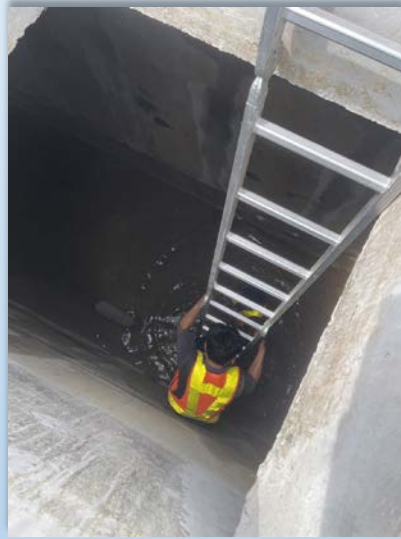
2.Underground Tank 2 (ภาพประกอบการทำงาน)



2.Underground Tank 2 (ภาพประกอบการทำงาน)



3.Roof Tank 1 (ภาพประกอบการทำงาน)



4. Roof Tank 2 (ภาพประกอบการทำงาน)



5. Roof Tank 3 (ภาพประกอบการทำงาน)



6.Roof Tank 4 (ภาพประกอบการทำงาน)

