

## ภาคผนวก

|             |                                                                                                                    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ภาคผนวก ก   | หนังสือแจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการ และสำเนาหนังสือเห็นชอบรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการฯ (ระยะดำเนินการ) |
| ภาคผนวก ข   | เอกสารจากหน่วยงานราชการ                                                                                            |
| ภาคผนวก ข-1 | ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล                                                                                  |
| ภาคผนวก ข-2 | หนังสือสำคัญการขออนุญาต/รับรอง การก่อสร้าง ดัดแปลง เคลื่อนย้ายอาคาร                                                |
| ภาคผนวก ข-3 | หนังสือรับรองการตรวจสอบอาคาร                                                                                       |
| ภาคผนวก ข-4 | เอกสารยืนยันการส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ ฉบับเดือน<br>กรกฎาคม - ธันวาคม พ.ศ. 2568                           |
| ภาคผนวก ค   | เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ                                                                                  |
| ภาคผนวก ค-1 | แผน PM ประจำปี 2569 และ Check Sheet ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลระบบ<br>สาธารณูปโภค และระบบสุขาภิบาล                    |
| ภาคผนวก ค-2 | รายงาน ทส.1 ทส.2                                                                                                   |
| ภาคผนวก ค-3 | เอกสารข้อบังคับเพลิงเฉพาะภายในโครงการและแผนผังขั้นตอนเมื่อเกิดเหตุ<br>ฉุกเฉิน                                      |
| ภาคผนวก ค-4 | สัญญาจ้างกำจัดขยะติดเชื้อ                                                                                          |
| ภาคผนวก ค-5 | ระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน และ คำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติ<br>ของผู้ป่วย                                  |
| ภาคผนวก ง   | ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม                                                                                |
| ภาคผนวก ง-1 | ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย โดยห้องปฏิบัติการ                                                                  |
| ภาคผนวก จ   | สำเนาหนังสือรับรองห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน                                                                     |
| ภาคผนวก ฉ   | กฎหมายที่เกี่ยวข้อง                                                                                                |
| ภาคผนวก ช   | เอกสารสอบเทียบเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์                                                                       |

---

หนังสือแจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการ และสำเนาหนังสือเห็นชอบ  
รายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการฯ  
(ระยะดำเนินการ)



ที่ ทส ๑๐๑๐.๕/ ๘๘๕๐



สำนักงานนโยบายและแผน  
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม  
๑๑๘/๑ อาคารทิปโก้ ๒ ถนนพระรามที่ ๖  
แขวงพญาไท เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการ จาก “อาคารโรงพยาบาล ขนาด 550 เตียง” เป็นโครงการ “โรงพยาบาลเมตพาร์ค”

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/๑๔๖๘  
ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๒. หนังสือบริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ที่ TPPHI 019/2564  
ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้แจ้งมติคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน กรุงเทพมหานคร ในการประชุมครั้งที่ ๕๐/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ มีมติให้ความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ อาคารโรงพยาบาล ขนาด 550 เตียง ของบริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด โดยให้บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด เจ้าของโครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด และตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด แจ้งว่าปัจจุบันโครงการดำเนินการก่อสร้างโครงการแล้วเสร็จและเปิดให้บริการในชื่อ โรงพยาบาลเมตพาร์ค ในกรณีนี้ บริษัทฯ ขอแจ้งเปลี่ยนชื่อโครงการจาก โครงการอาคารโรงพยาบาล ขนาด 550 เตียง เป็นโครงการโรงพยาบาลเมตพาร์ค จึงขอเรียนแจ้งสำนักงานนโยบายฯ เพื่อดำเนินการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการให้มีความถูกต้องสอดคล้อง และสามารถสืบค้นได้ในระบบต่อไป ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รับทราบการขอเปลี่ยนชื่อโครงการรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมจากเดิม “โครงการ อาคารโรงพยาบาล ขนาด 550 เตียง” เป็น “โครงการโรงพยาบาลเมตพาร์ค” โดยให้บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามที่เคยได้รับความเห็นชอบรายงานฯ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



รองเลขาธิการฯ ปฏิบัติราชการแทน

กองวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๒๔

โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๑๖

เลขานุการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sarabun@onep.go.th

ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/๑๕๖๘๕



สำนักงานนโยบายและแผน  
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม  
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงสามเสนใน  
เขตพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ อาคารโรงพยาบาล ขนาด 550  
เตียง ของบริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือบริษัท ไท-ไท วิศวกร จำกัด ที่ TTE 216/60 ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๐  
๒. สำเนาหนังสือคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงานการวิเคราะห์ผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน กรุงเทพมหานคร  
ที่ กท ๑๑๐๔/๓๓๒ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑  
๓. มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ  
สิ่งแวดล้อมที่โครงการ อาคารโรงพยาบาล ขนาด 550 เตียง ของบริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์  
อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ต้องยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด  
๔. แนวทางการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน  
และบริการชุมชน

ด้วย บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ได้มอบหมายและมอบอำนาจให้บริษัท  
ไท-ไท วิศวกร จำกัด จัดทำและเสนอรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม โครงการ อาคารโรงพยาบาล ขนาด  
550 เตียง ของบริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ตั้งอยู่ที่ ถนนพระรามที่ ๔ แขวงคลองเตย  
เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร เป็นโครงการประเภทโรงพยาบาล มีจำนวนเตียง ๕๕๐ เตียง (เตียงผู้ป่วยไว้ค้างคืน  
จำนวน ๔๔๘ เตียง และเตียงผู้ป่วยวิกฤตจำนวน ๑๐๒ เตียง) ให้สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและ  
สิ่งแวดล้อมดำเนินการตามขั้นตอนการพิจารณารายงาน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการตามขั้นตอน  
การพิจารณารายงาน และกรุงเทพมหานครได้แจ้งมติคณะกรรมการผู้ชำนาญการพิจารณารายงาน  
การวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านอาคาร การจัดสรรที่ดิน และบริการชุมชน กรุงเทพมหานคร  
ในการประชุมครั้งที่ ๕๐/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ คณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ มีมติให้  
ความเห็นชอบรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมโครงการ อาคารโรงพยาบาล ขนาด 550 เตียง ของ  
บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ โดยให้บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์  
อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด เจ้าของโครงการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และ  
มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เสนอไว้ในรายงานฯ อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ หากท่านได้รับ

อนุญาตแล้ว...

อนุญาตแล้ว สำนักงานนโยบายฯ ขอความร่วมมือท่านส่งสำเนาใบอนุญาตพร้อมเงื่อนไขให้สำนักงานนโยบายฯ ทราบด้วย และเมื่อเริ่มดำเนินโครงการแล้วจะต้องเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ และ ๔ รวมทั้งโครงการจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายอื่นใดที่เกี่ยวข้องด้วย และประสานกับผู้จัดทำรายงานฯ ให้ดำเนินการรวบรวมรายละเอียดข้อมูลทั้งหมดเรียงตามลำดับการพิจารณาของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ จำนวน ๑ เล่ม พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล (CD-ROM) ในรูปของ Digital File (pdf) Adobe Acrobat จำนวน ๒ แผ่น พร้อมทั้ง ให้จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ที่ปรับปรุงตามข้อคิดเห็นของคณะกรรมการผู้ชำนาญการฯ จำนวน ๓ เล่ม พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูล (CD-ROM) ในรูปของ Digital File (pdf) Adobe Acrobat จำนวน ๘ แผ่น เสนอต่อสำนักงานนโยบายฯ ภายในเวลา ๑ เดือน เพื่อใช้เป็นเอกสารอ้างอิงและส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ สำนักงานนโยบายฯ ได้มีหนังสือแจ้งบริษัท ไทย-ไทย วิศวกร จำกัด เพื่อดำเนินการต่อไป ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



รองเลขาธิการ ปฏิบัติราชการแทน

เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

สำนักวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๖๕๐๐ กด ๒ กด ๖๘๑๐-๖๘๑๖

โทรสาร ๐ ๒๒๖๕ ๖๖๑๖

สำเนาถูกต้อง



เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส

ภาคผนวก ข

เอกสารจากหน่วยงานราชการ

---

## ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล



261307



## ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่.....๑๐๒๐๑๐๐๘๖๓ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๑๐๒๐๑๐๐๗๓๖๓)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

โดย

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท

ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ลักษณะสถานพยาบาล

โรงพยาบาลทั่วไป

จำนวนเตียง ๒๐๕ เตียง

ณ สถานพยาบาลชื่อ

โรงพยาบาลเมตพาร์ค โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่

ตั้งอยู่เลขที่

๓๓๓๓

หมู่ที่

ซอย/ตรอก

ถนน

พระรามที่ ๔

ตำบล/แขวง

คลองเตย

อำเภอ/เขต

คลองเตย

จังหวัด

กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์

๑๐๑๑๐

โทรศัพท์

๐ ๒๐๒๖ ๓๘๔๖

วัน/เวลาเปิดทำการ

ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม

บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม บริการสวนหัวใจ การผ่าตัดเปิดหัวใจ

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่

ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๗

เดือน ตุลาคม

พ.ศ.

๒๕๖๓

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO., LTD.



คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้บริบรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๙)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคมของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๔๙ และมาตรา ๕๐

ที่ E10091220105531



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง  
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

## หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์  
เมื่อวันที่ 9 มกราคม 2560 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105560002576  
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

2. กรรมการบริษัทมี 6 คน ตามรายชื่อต่อไปนี้

1.

3.

5.

2.

4.

6.

3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ

สองในสี่คนนี้

ลงลายมือชื่อร่วมกันและประทับตราสำคัญของบริษัท/

4.ทุนจดทะเบียน 2,500,000,000.00 บาท / สองพันห้าร้อยล้านบาทถ้วน/

5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร/

6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 36 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดยมีลายมือชื่อ

นายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

รับรองสำเนาถูกต้อง

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO.,LTD.

ออกให้ ณ วันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564



กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม



กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม



นายทะเบียน

คำเตือน : หนังสือรับรองฉบับนี้พิมพ์ออกจากต้นฉบับที่เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ การสั่งพิมพ์ถือเป็นสำเนาเอกสาร



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์  
Department of Business Development  
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต  
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business  
Towards Digital  
Transformation



หนังสือรับรองฉบับนี้สร้างในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความครบถ้วนหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง  
สามารถตรวจสอบภายในระบบผ่านทาง QR Code และเว็บไซต์กรม (www.dbd.go.th) ได้ไม่เกิน 90 วัน  
นับจากวันที่ออกหนังสือรับรอง

Ref:E6410091220105531

ออกให้ ณ วันที่ : 2021-04-01 T10:40:28+0700

1/5

ที่ E10091220105531



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง  
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

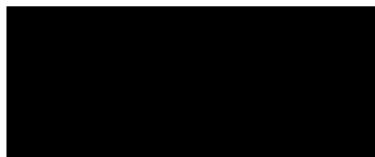
## หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ E10091220105531

- นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2562
- หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
- นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

รับรองสำเนาถูกต้อง

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO.,LTD.



กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม



กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์  
Department of Business Development  
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต  
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business  
Towards Digital  
Transformation



หนังสือรับรองฉบับนี้สร้างในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง  
สามารถตรวจสอบภายในระบบผ่านทาง QR Code และเว็บไซต์กรม (www.dbd.go.th) ได้ไม่เกิน 90 วัน  
นับจากวันที่ออกหนังสือรับรอง

Ref:E6410091220105531

ออกให้ ณ วันที่ : 2021-04-01 T10:40:28+0700

2/5



ว.2

## รายละเอียดวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ทั่วไป

- (1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และการจัดการโดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ

ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

- (2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น  
(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค่าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์  
(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น

โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลับหลังตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น  
เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

- (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ  
(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุประสงค์ประกอบธุรกิจบริการ

(7) ประกอบกิจการรับเหมาก่อสร้างอาคาร อาคารพาณิชย์ อาคารที่พักอาศัย สถานที่ทำการ ถนน สะพาน เขื่อน อุโมงค์ และงานก่อสร้างอย่างอื่นทุกชนิด รวมทั้งรับทำงานโยธาทุกประเภท

- (8) ประกอบกิจการโรงแรม ภัตตาคาร บาร์ ไนท์คลับ

(9) ประกอบกิจการขนส่งและขนถ่ายสินค้า และคนโดยสารทั้งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ ทั้งภายในประเทศ และระหว่างประเทศ รวมทั้งรับบริการนำของออกจากท่าเรือตามพิธีศุลกากรและการจัดระวางการขนส่งทุกชนิด

(10) ประกอบกิจการบริการจัดเก็บ รวบรวม จัดทำ จัดพิมพ์และเผยแพร่สถิติ ข้อมูลในทางเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรม การเงิน การตลาด รวมทั้งวิเคราะห์และประเมินผลในการดำเนินธุรกิจ

- (11) ประกอบกิจการบริการทางด้านกฎหมาย ทางบัญชี ทางวิศวกรรม ทางสถาปัตยกรรม รวมทั้งกิจการโฆษณา

(12) ประกอบธุรกิจบริการรับค้าประกันหนี้สิน ความรับผิด และการปฏิบัติตามสัญญาของบุคคลอื่น  
รวมทั้งรับบริการค้าประกันบุคคล ซึ่งเดินทางเข้ามาในประเทศหรือเดินทางออกไปต่างประเทศตามกฎหมายว่าด้วยคนเข้าเมือง กฎหมายว่าด้วยภาษีอากร และกฎหมายอื่น

(13) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำปัญหาเกี่ยวกับด้านบริหารงานพาณิชยกรรม อุตสาหกรรม รวมทั้งปัญหาการผลิตการตลาดและจัดจำหน่าย

- (14) ประกอบธุรกิจบริการรับเป็นผู้จัดการและดูแลผลประโยชน์ เก็บผลประโยชน์และจัดการทรัพย์สินให้บุคคลอื่น

- (15) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล ปรึกษาคนไข้และผู้ป่วยเจ็บ

รับทำการฝึกสอนและอบรมทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ การอนามัย

- (16) ประกอบกิจการจัดสร้างและจัดจำหน่ายภาพยนตร์ โรงภาพยนตร์ และโรงมหรสพอื่น สถานพักตากอากาศ สนามกีฬา สระว่ายน้ำ โบว์ลิ่ง

- (17) ประกอบกิจการให้บริการซ่อมแซม บำรุงรักษา ตรวจสอบ อัดฉีด พ่นน้ำยากันสนิมสำหรับยานพาหนะทุกประเภท

รวมทั้งบริการติดตั้ง ตรวจสอบ และแก้ไขอุปกรณ์ ป้องกันวินาศภัยทุกประเภท

- (18) ประกอบกิจการซักรีดเสื้อผ้า ตัดผม แต่งผม เสริมสวย

- (19) ประกอบกิจการรับจ้างถ่ายรูป ล้างอัดขยายรูป รวมทั้งเอกสาร

- (20) ประกอบกิจการสถานบริการอาบอบนวด

- (21) ประกอบกิจการประมูลเพื่อรับจ้างทำของ ตามวัตถุประสงค์ทั้งหมด ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์การของรัฐ

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO., LTD.กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์  
Department of Business Development  
Ministry of Commerceก้าวสู่อนาคต  
สู่ยุคดิจิทัลLeading Business  
Towards Digital  
Transformation

วัตถุประสงค์ของ หัตถ์ทุกภาค/บริษัท นี้ มี.....36.....ข้อ ดังนี้

( 22 ) ...ประกอบกิจการค้า เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ เครื่องเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ ยารักษาและ

ป้องกันโรค และให้บริการซ่อมแซม แก้ไข ตรวจซ่อม บำรุงรักษา เครื่องมือเครื่องใช้ดังกล่าว

( 23 ) ...ประกอบกิจการค้าฟิล์มภาพยนตร์ ฟิล์มถ่ายภาพ ฟิล์มถ่ายภาพเอ็กซเรย์ กล้องถ่ายภาพ กล้องถ่ายภาพยนตร์ เครื่องฉายเอ็กซเรย์

กล้องถ่ายภาพเอกสาร และน้ำอัดลมฟิล์มทุกชนิด เครื่องฉายภาพยนตร์

( 24 ) ...ประกอบกิจการรักษาสุขภาพ บริหารร่างกาย และจัดสวนสาธารณะ

( 25 ) ...ประกอบกิจการ โรงงานผลิตยา เวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ อุปกรณ์เกี่ยวกับเครื่องมือแพทย์ และอุปกรณ์เกี่ยวกับ

การรักษาพยาบาลทุกชนิด

( 26 ) ...ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ขานพาหนะ เครื่องกำเนิด และเครื่องใช้ไฟฟ้า ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ หักลม หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตาหีบน้ำร้อน เครื่องสูบน้ำ เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เครื่องสกรู เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องสุขภัณฑ์ เครื่องเค้นกันซ์ เครื่องเฟอร์นิเจอร์ อุปกรณ์ไฟฟ้า อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าวข้างต้น

( 27 ) ...ประกอบกิจการค้ากระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเขียน เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร และเครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด

( 28 ) ...ประกอบกิจการค้าอาหารสด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร เครื่องดื่ม สุรา เบียร์ นม และเครื่องบริโภคอื่น

( 29 ) ...ประกอบกิจการค้าวัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือเครื่องใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคารทุกชนิด

( 30 ) ...ประกอบกิจการค้าผ้า ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย เครื่องสำอาง เครื่องใช้และเครื่องมือเสริมความงาม และเครื่องอุปโภคอื่น

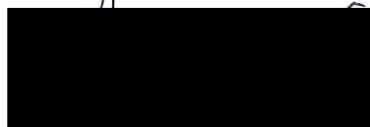
( 31 ) ...ประกอบกิจการประมูตเพื่อขายสินค้า ตามวัตถุประสงค์ทั้งหมด ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการ และองค์การของรัฐ

รับรองสำเนาถูกต้อง

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO., LTD.



กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม



กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์  
Department of Business Development  
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต  
สู่ยุคดิจิทัล

Leading Business  
Towards Digital  
Transformation



วัตถุประสงค์ของ หนังสือแนบ/บริษัท นี้ ปี.....36.....ข้อ ดังนี้

- ( 32 ) ประกอบกิจการสั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกจำหน่ายยังต่างประเทศซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์
- ( 33 ) ประกอบกิจการ โรงพิมพ์ รับพิมพ์หนังสือ พิมพ์หนังสือจำหน่าย และออกหนังสือพิมพ์
- ( 34 ) ประกอบกิจการซื้อ ขาย ที่ดิน โฉนดแบ่งที่ดินออกเป็นแปลงๆ ปถุอาคาร บ้านเรือน อาคารพาณิชย์ให้เช่า ขาย หรือ ขายพร้อมที่ดิน
- ( 35 ) ประกอบกิจการด้านการศึกษา และจัดตั้งโรงเรียนเอกชนที่ได้รับอนุญาตจากกระทรวงศึกษาธิการ
- ( 36 ) บริษัทออกหุ้นสูงกว่ามูลค่าที่ตราไว้ได้

รับรองสำเนาถูกต้อง

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO.,LTD.

กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม



กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์  
Department of Business Development  
Ministry of Commerceก้าวสู่อนาคต  
สู่ยุคดิจิทัลLeading Business  
Towards Digital  
Transformation

หนังสือรับรองฉบับนี้สร้างในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง  
สามารถตรวจสอบภายในระบบผ่านทาง QR Code และเว็บไซต์กรม (www.dbd.go.th) ได้ไม่เกิน 90 วัน  
นับจากวันที่ออกหนังสือรับรอง

Ref:E6410091220105531

ออกให้ ณ วันที่ : 2021-04-01 T10:40:28+0700

5/5

หนังสือสำคัญการขออนุญาต/รับรอง การก่อสร้าง  
ดัดแปลง เคลื่อนย้ายอาคาร



# ต่ออายุใบอนุญาต

อาคารประเภทควบคุมการใช้ ตามมาตรา ๓๒

สถานพยาบาล

แบบ อ. ๑

317



กำหนด

(ต่ออายุฯ ได้อีกไม่เกิน ๓ ครั้ง)

ตามใบรับแจ้งฯ (ยผ.๔) เลขที่ ๓๓๗/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เมื่อได้รับแจ้งการเห็นชอบเรื่องใบการใช้อาคารแล้วให้จัดส่งรายงานผลการ  
ตรวจสอบให้ผู้ประกอบการตามคู่มือกระทรวงว่าด้วยหลักเกณฑ์การตรวจสอบ  
อาคาร พ.ศ. ๒๕๖๑ ภายในระยะเวลา ๑ ปี หลังจากวันสิ้นอายุใบอนุญาต

ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือรื้อถอนอาคาร

เลขที่ ๑๒๕ / ๒๕๖๓

บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

อนุญาตให้

โดย

เจ้าของอาคาร

อยู่บ้านเลขที่ ๑๘๘/๗๒

ต.ระยอง / ชอย

จุฬาลงกรณ์ ๑๖

ถนน

จรัสเมือง

หมู่ที่ ๔

ตำบล / แขวง

วังใหม่

อำเภอ / เขต

ปทุมวัน

จังหวัด

กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๑ ทำการ

ก่อสร้างอาคาร

ที่บ้านเลขที่

๑๘๘/๗๒

ชอย

ถนน

พระรามที่ ๔

หมู่ที่

๔

แขวง

คลองเตย

เขต

คลองเตย

กรุงเทพมหานคร

ในที่ดินโฉนดที่ดิน

เลขที่ / ม.บ.บ.บ.

เลขที่ / ส.บ.บ.บ.

เลขที่

๕๗๕๕ (บางส่วน)

เป็นที่ดินของ

สำนักงานทรัพย์สินพระมหากษัตริย์

ข้อ ๒ เป็นอาคาร

ชั้นลอย ๑ ชั้น

(๑) ชนิด

ตึก ๒๕ ชั้น

ชั้นใต้ดิน ๒ ชั้น

๑ หลัง

เพื่อใช้เป็น

อาคารโรงพยาบาล (๕๕๐ เตียง)

พื้นที่ / ครอบคลุม

๘๙,๗๓๐.๐๐ ตร.ม.

ที่จอดรถ

ที่กลับรถ

และทางเข้าออกของรถ

จำนวน

๕๘๕ คัน

พื้นที่

๔,๒๘๖.๐๐

ตารางเมตร

(๒) ชนิด

ทอระบายน้ำ

จำนวน

เพื่อใช้เป็น

-

พื้นที่ / ความยาว

๘๐๕.๐๐ เมตร

ที่จอดรถ

ที่กลับรถ

และทางเข้าออกของรถ

จำนวน

- คัน

พื้นที่

- ตารางเมตร

(๓) ชนิด

จำนวน

เพื่อใช้เป็น

-

พื้นที่ / ความยาว

-

ที่จอดรถ

ที่กลับรถ

และทางเข้าออกของรถ

จำนวน

- คัน

พื้นที่

- ตารางเมตร

ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตต่ออายุก่อสร้างอาคาร ฉบับละ ๒๐.๐๐ บาท

ตามแผนผังบริเวณ แบบแปลน รายการประกอบแบบแปลน และรายการคำนวณ

เลขที่ / ที่แนบท้ายใบอนุญาตนี้

ข้อ ๓ โดยมี

-

เป็นผู้ควบคุมงาน

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

-

(๑) ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์

วิธีการ

และเงื่อนไขตามที่กำหนดใน

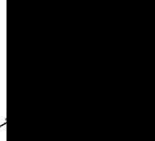
กฎกระทรวงและหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่ง

พระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒)

ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขแนบท้ายใบอนุญาตนี้

จำนวน ๑๐ ข้อ



ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่

๒๘ ก.พ. ๒๕๖๕

พ.ศ.

ออกให้ ณ วันที่

๕ มี.ค. ๒๕๖๓

พ.ศ.

(ลายมือชื่อ)

-

( )

EIA = โครงการอาคารโรงพยาบาล ขนาด ๕๕๐ เตียง

ตำแหน่ง

ปฏิบัติงานตามแผนผังบริเวณกรุงเทพมหานคร

เจ้าพนักงานท้องถิ่นผู้อนุญาต



TPP HEALTHCARE INTERNATIONAL CO.,LTD.



(๓) ต้องปฏิบัติตามรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบ

สิ่งแวดล้อมฯ ตามหนังสือสำนักงานนโยบาย

และแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ที่ ทส ๑๐๐๙.๕/๑๔๖๘ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

(๔) ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขจากสำนักงานการจราจรและขนส่ง

ตามหนังสือที่ กท ๑๖๐๓/๖๔๐ ลงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๙

และที่ กท ๑๖๐๓/๖๔๔ ลงวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐



คำเตือน

ให้จัดส่งรายงานผลการตรวจสอบใหญ่ของอาคาร ตามกฎกระทรวงฯ  
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การตรวจสอบอาคาร พ.ศ. ๒๕๕๘ ภายใน ๓๐ วัน  
ก่อนใบรับรองการก่อสร้างอาคารจะมีระยะเวลาครบ ๑ ปี

**ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร**

เลขที่.....๒๐...../.....๒๕๖๓.....บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

โดย.....  
ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า.....เจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคาร

อยู่บ้านเลขที่ ๑๘๘/๗๒.....ตรอก/ซอย.....จุฬาลงกรณ์ ๑๖.....ถนน.....จรัสเมือง.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....วังใหม่.....อำเภอ/เขต.....ปทุมวัน.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร

ได้ทำการ.....ก่อสร้าง.....อาคาร.....เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต

(ยผ.๔) ๓๓.....๒๕๖๑.....๒๗.....กุมภาพันธ์.....๒๕๖๑.....

เลขที่ (อ.๑) ต.๒๕...../.....๒๕๖๓.....ลงวันที่.....๓.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....๒๕๖๓

ซึ่งอาคารดังกล่าวเป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร.....ชั้นลอย ๑ ชั้น

(๑) ชนิด.....ตึก ๒๕ ชั้น ชั้นใต้ดิน ๒ ชั้น.....๑ หลัง.....เพื่อใช้เป็น.....อาคารโรงพยาบาล (๕๕๐ เตียง)

โดยมีที่จอดรถ.....ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....๕๘๕.....คัน

(๒) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีที่จอดรถ.....ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

(๓) ชนิด.....จำนวน.....เพื่อใช้เป็น.....

โดยมีที่จอดรถ.....ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....คัน

ที่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....พระรามที่ ๔

หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....คลองเตย.....อำเภอ/เขต.....คลองเตย.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร

โดย.....บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด.....เป็นเจ้าของอาคาร และ.....บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

เป็นผู้ครอบครองอาคาร อยู่ในที่ดิน โฉนดที่ดิน.....เลขที่.....๕๗๔๕ (บางส่วน)

เป็นที่ดินของ.....สำนักงานทรัพย์สินพระมหากษัตริย์

ค่าธรรมเนียมใบรับรองฯ ฉบับละ ๑๐.๐๐ บาท

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

และหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑๑) มาตรา ๙ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติ

ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ แก้ไขเพิ่มเติมตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๓๕ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๔๓

(๒) ห้ามมิให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารประเภทควบคุมการใช้หรือยินยอมให้บุคคลใดใช้อาคารนั้น  
เพื่อกิจการอื่นนอกจากที่ระบุไว้ในใบอนุญาต

EIA = โครงการอาคารโรงพยาบาล ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....๒๐ มี.ค. ๒๕๖๓ พ.ศ.....

ขนาด ๕๕๐ ตารางเมตร



(...ผู้ร่วมพิจารณาส่วนกลางโยธา...)

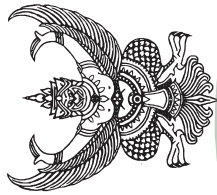
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

INTERNATIONAL CO., LTD.



---

## หนังสือรับรองการตรวจสอบอาคาร



เลขที่ ๒๑๗๙/๒๕๖๘  
รายงานผลการตรวจสอบประจำปี ครั้งที่ ๔  
ตามใบรับรองการตรวจสอบประจำปี ครั้งที่ ๓  
เลขที่ ๓๑๑/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

แบบ ร.๑  
ตามใบรับรองการตรวจสอบใหญ่เลขที่ ๑๙๐๐/๒๕๖๔  
ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

## ใบรับรองการตรวจสอบอาคาร

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

อาคาร โรงพยาบาล เมตพาร์ค

โดย บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๓๓๓

ตรอก/ซอย - ถนน พระรามที่ ๔

อำเภอ/เขต คลองเตย จังหวัด กรุงเทพมหานคร

ผ่านการตรวจสอบอาคาร ตามพระราชบัญญัติ ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ แล้ว

เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาผลการตรวจสอบอาคาร ซึ่งทำการตรวจสอบโดยผู้ตรวจสอบชื่อ บริษัท ไอ.อี.คิว เอ็นจิเนียริง จำกัด

เลขทะเบียน น.๐๑๙๓/๒๕๕๒ ออกให้ ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ อาคารนี้มีสภาพปลอดภัยในการใช้งาน

ออกให้ ณ วันที่ ๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘  
ใบรับรองฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๒๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

คำเตือน

- ใบรับรองฉบับนี้เป็นการรับรองเฉพาะการตรวจสอบอาคาร  
มิได้เป็นการรับรองความถูกต้องของการก่อสร้างอาคาร  
ตั้งแต่แปลอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคารแต่อย่างใด
- ให้จัดส่งรายงานผลการตรวจสอบอาคารภายใน ๓๐ วัน  
ก่อนใบรับรองการตรวจสอบอาคาร (แบบ ร.๑) จะมี  
ระยะเวลาครบ ๑ ปี

BID 471517500668328

(อ้างอิงเลขเดิม 99700214F00B)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักการโยธา

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น



เอกสารยืนยันการส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ

ฉบับเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม พ.ศ. 2568



ที่ TPPHI-CEO/2569/005

วันที่ 15 มกราคม 2569

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการ โรงพยาบาลเมดพาร์ค (ระยะดำเนินการ) ฉบับเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2568

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลเมดพาร์ค (ระยะดำเนินการ) ฉบับเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2568 ในรูปแบบไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ที่บันทึกลงในอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูล จำนวน 3 ชุด

ตามที่โรงพยาบาลเมดพาร์ค (เดิมชื่อโครงการ อาคารโรงพยาบาล ขนาด 550 เตียง) ภายใต้ บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ได้จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม และได้รับความเห็นชอบ ตามหนังสือที่ ทส.1009.5/1468 ลงวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2561 โดยโรงพยาบาลฯ จะต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่แนบมาพร้อมหนังสือเห็นชอบฉบับดังกล่าว โดยให้เสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม ต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2 ครั้งต่อปี นั้น

บัดนี้โรงพยาบาลเมดพาร์ค ได้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อมโครงการ โรงพยาบาลเมดพาร์ค (ระยะดำเนินการ) ฉบับเดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2568 เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานดังกล่าว ให้ท่านพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

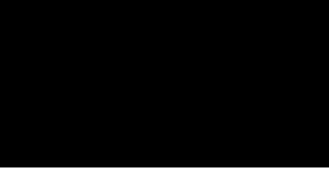
ขอแสดงความนับถือ

( [Redacted Signature] )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมดพาร์ค

รับเรื่องแล้ว

## หลักฐานการยื่นรายงานเข้าสู่ระบบอิเล็กทรอนิกส์

เลขที่ Monitor : 256902-179  
ชื่อโครงการ : โครงการ โรงพยาบาลเมตพาร์ค  
รอบรายงาน : ก.ค. 68 - ธ.ค. 68  
วันที่ยื่นรายงาน : 04/02/2569  
เลขที่ IEE/EIA/EHIA : 11716  
ผู้ยื่นรายงาน :   
อีเมล :   
โทรศัพท์ : 



QR Code สำหรับเรียกดูข้อมูลรายงานรายงาน Monitor นี้  
โดยท่านสามารถเรียกดูข้อมูลรายงานต่างๆ  
ที่เกี่ยวข้องกับโครงการได้ผ่านโมบายแอปพลิเคชัน Smart EIA  
อีกหนึ่งช่องทาง

สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม



กองพัฒนาระบบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
Division of Environmental Impact Assessment Development

---

## เอกสารประกอบการปฏิบัติตามมาตรการฯ

แผน PM ประจำปี 2569 และ Check Sheet ที่เกี่ยวข้องกับ  
การดูแลระบบสาธารณูปโภค และระบบสุขาภิบาล

| MPH | MASTER PLAN UTILITY SYSTEM 2026 |
|-----|---------------------------------|
|-----|---------------------------------|

MPH\_MASTER PLAN UTILITY SYSTEM 2026

| ลำดับ | พื้นที่           | จำนวนคน  | PM Ratio | ประเภทงาน | Jan | Feb | Mar | Apr | May | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|-------|-------------------|----------|----------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| 1     | ELECTRICAL SYSTEM |          |          |           | 1   | 2   | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10  | 11  | 12  | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|       | 1                 | MOS ROOM | 18       | Plan      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |







| NO.   | ชั้น | QTY  |        | คิดเป็น % | หมายเหตุ |
|-------|------|------|--------|-----------|----------|
|       |      | PLAN | ACTUAL |           |          |
| 1     | B2   | 2    | 1      | 50.00     |          |
| 2     | B1   | -    | -      | NA        |          |
| 3     | G    | 2    | 0      | 0.00      |          |
| 4     | M    | 2    | 1      | 50.00     |          |
| 5     | 2    | 1    | 0      | 0.00      |          |
| 6     | 3    | 2    | 1      | 50.00     |          |
| 7     | 4    | 1    | 0      | 0.00      |          |
| 8     | 5    | 2    | 0      | 0.00      |          |
| 9     | 6    | 2    | 0      | 0.00      |          |
| 10    | 7    | 2    | 0      | 0.00      |          |
| 11    | 8    | 2    | 0      | 0.00      |          |
| 12    | 9    | 2    | 0      | 0.00      |          |
| 13    | 9A   | -    | -      | NA        |          |
| 14    | 10   | 2    | 1      | 50.00     |          |
| 15    | 10A  | 1    | 0      | 0.00      |          |
| 16    | 11   | -    | -      | NA        |          |
| 17    | 12   | 2    | 0      | 0.00      |          |
| 18    | 12A  | 2    | 0      | 0.00      |          |
| 19    | 14   | 1    | 0      | 0.00      |          |
| 20    | 15   | 2    | 1      | 50.00     |          |
| 21    | 16   | 2    | 1      | 50.00     |          |
| 22    | 17   | 1    | 1      | 100.00    |          |
| 23    | 18   | -    | -      | NA        |          |
| 24    | 19   | -    | -      | NA        |          |
| 25    | 20   | 2    | 2      | 100.00    |          |
| 26    | 21   | 2    | 2      | 100.00    |          |
| 27    | 22   | 2    | 1      | 50.00     |          |
| 28    | R    | -    | -      | NA        |          |
| 29    | RF   | -    | -      | NA        |          |
| TOTAL |      | 39   | 12     | 30.77     |          |

พร้อมใช้งาน (-/)

12

จำนวน CEML ทั้งหมด (เครื่อง)

39

ไม่พร้อมใช้งาน (X)

27

เปอร์เซ็นต์ %

30.77

| ลำดับ | รหัสเครื่อง     | ชั้น  | บริเวณพื้นที่             | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-------|-----------------|-------|---------------------------|------------|----------|
| NO.   | Equipment Label | Level | Location                  | Inspector  | Remark   |
| 1     | B2CEML-01       | B2    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 2     | GCEML-01        | G     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 3     | GCEML-02        | G     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) |            | ปกติ     |
| 4     | MCEML-01        | M     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 5     | 2CEML-01        | 2     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 6     | 3CEML-01        | 3     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 7     | 4CEML-01        | 4     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 8     | 5CEML-01        | 5     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 9     | 5CEML-02        | 5     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) |            | ปกติ     |
| 10    | 6CEML-01        | 6     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 11    | 6CEML-02        | 6     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) |            | ปกติ     |
| 12    | 7CEML-01        | 7     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 13    | 7CEML-02        | 7     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) |            | ปกติ     |
| 14    | 8CEML-01        | 8     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 15    | 8CEML-02        | 8     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) |            | ปกติ     |
| 16    | 9CEML-01        | 9     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 17    | 9CEML-02        | 9     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) |            | ปกติ     |
| 18    | 10CEML-02       | 10    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) |            | ปกติ     |
| 19    | 10ACEML-01      | 10A   | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 20    | 12CEML-01       | 12    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 21    | 12CEML-02       | 12    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) |            | ปกติ     |
| 22    | 12ACEML-01      | 12A   | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 23    | 12ACEML-02      | 12A   | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) |            | ปกติ     |
| 24    | 14CEML-01       | 14    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 25    | 15CEML-02       | 15    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) |            | ปกติ     |
| 26    | 16CEML-01       | 16    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) |            | ปกติ     |
| 27    | 22CEML-02       | 22    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) |            | ปกติ     |

| ลำดับ | รหัสเครื่อง     | ชั้น  | บริเวณพื้นที่             | สภาพโดยรวมไม่รวม | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-------|-----------------|-------|---------------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------|----------|
| NO.   | Equipment Label | Level | Location                  | สภาพโดยรวมไม่รวม | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | Inspector  | Remark   |
| 1     | B2CEML-01       | B2    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 2     | B2CEML-02       | B2    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 3     | GCEML-01        | G     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 4     | GCEML-02        | G     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 5     | MCEML-01        | M     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 6     | MCEML-02        | M     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 7     | 2CEML-01        | 2     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 8     | 3CEML-01        | 3     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 9     | 3CEML-02        | 3     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 10    | 4CEML-01        | 4     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 11    | 5CEML-01        | 5     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 12    | 5CEML-02        | 5     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 13    | 6CEML-01        | 6     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 14    | 6CEML-02        | 6     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 15    | 7CEML-01        | 7     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 16    | 7CEML-02        | 7     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 17    | 8CEML-01        | 8     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 18    | 8CEML-02        | 8     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 19    | 9CEML-01        | 9     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 20    | 9CEML-02        | 9     | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 21    | 10CEML-01       | 10    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 22    | 10CEML-02       | 10    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 23    | 10ACEML-01      | 10A   | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 24    | 12CEML-01       | 12    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 25    | 12CEML-02       | 12    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 26    | 12ACEML-01      | 12A   | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 27    | 12ACEML-02      | 12A   | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |

| ลำดับ | รหัสเครื่อง     | ชั้น  | บริเวณพื้นที่             | สภาพโดยรวมไม่รวม | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-------|-----------------|-------|---------------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|------------|----------|
| NO.   | Equipment Label | Level | Location                  | สภาพโดยรวมไม่รวม | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | ตรวจสอบการเปลี่ยน | Inspector  | Remark   |
| 28    | 14CEML-01       | 14    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 29    | 15CEML-01       | 15    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 30    | 15CEML-02       | 15    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 31    | 16CEML-01       | 16    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 32    | 16CEML-02       | 16    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 33    | 17CEML-01       | 17    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 34    | 20CEML-01       | 20    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 35    | 20CEML-02       | 20    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 36    | 21CEML-01       | 21    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 37    | 21CEML-02       | 21    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 38    | 22CEML-01       | 22    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( West ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |
| 39    | 22CEML-02       | 22    | ห้องเครื่องไฟฟ้า ( East ) | ✓                | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 | ✓                 |            | ปกติ     |

รายงานการตรวจเช็คอุปกรณ์ 1.สภาพอุปกรณ์โดยรวมไม่ชำรุด 2.แรงดันแรงดันไฟฟ้า 24 V.DC ปกติ 3.ทดสอบเปลี่ยนหลอดไฟ LED  
 4.นำหลอด LED แสงสีขาวและแสงสีฟ้ามาทดสอบ 5.มีป้ายระบุรุ่นมาให้เห็นชัดเจน 6.หลอดไฟแสงสีขาวและสีฟ้า  
 7.ทดสอบเปลี่ยนหลอดไฟ 2 ชั่วโมง (ปิดสวิทช์ OFF)

หมายเหตุ



| เอกสารการตรวจสอบ ไฟฉุกเฉิน ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 |      |      |        |           |                       |
|--------------------------------------------------------|------|------|--------|-----------|-----------------------|
| NO.                                                    | ชั้น | QTY  |        | คิดเป็น % | หมายเหตุ              |
|                                                        |      | PLAN | ACTUAL |           |                       |
| 1                                                      | B2   | 42   | 24     | 57.14     |                       |
| 2                                                      | B1   | 55   | 46     | 83.64     |                       |
| 3                                                      | G    | 16   | 13     | 81.25     |                       |
| 4                                                      | M    | 23   | 17     | 73.91     |                       |
| 5                                                      | 2    | 35   | 29     | 82.86     |                       |
| 6                                                      | 3    | 29   | 24     | 82.76     |                       |
| 7                                                      | 4    | 39   | 34     | 87.18     |                       |
| 8                                                      | 5    | 12   | 8      | 66.67     |                       |
| 9                                                      | 6    | 21   | 15     | 71.43     |                       |
| 10                                                     | 7    | 16   | 10     | 62.50     |                       |
| 11                                                     | 8    | 11   | 7      | 63.64     |                       |
| 12                                                     | 9    | 17   | 12     | 70.59     |                       |
| 13                                                     | 9A   | 3    | 2      | 66.67     |                       |
| 14                                                     | 10   | 10   | 9      | 90.00     |                       |
| 15                                                     | 10A  | 8    | 8      | 100.00    |                       |
| 16                                                     | 11   | 12   | 12     | 100.00    |                       |
| 17                                                     | 12   | 9    | 7      | 77.78     |                       |
| 18                                                     | 12A  | 11   | 10     | 90.91     |                       |
| 19                                                     | 14   | 8    | 6      | 75.00     |                       |
| 20                                                     | 15   | 32   | 32     | 100.00    |                       |
| 21                                                     | 16   | 8    | 3      | 37.50     |                       |
| 22                                                     | 17   | 7    | 6      | 85.71     |                       |
| 23                                                     | 18   | 14   | 13     | 92.86     |                       |
| 24                                                     | 19   | 14   | 14     | 100.00    |                       |
| 25                                                     | 20   | 6    | 5      | 83.33     |                       |
| 26                                                     | 21   | 7    | 6      | 85.71     |                       |
| 27                                                     | 22   | 7    | 6      | 85.71     |                       |
| 28                                                     | R    | 7    | 6      | 85.71     |                       |
| 29                                                     | RF   | -    | -      | NA        |                       |
| TOTAL                                                  |      | 479  | 384    | 80.17     | ไม่พร้อมใช้งาน 95 ตัว |

| MedPark Hospital เอกสารการตรวจสอบ ไฟฉุกเฉินไม่พร้อมใช้งาน ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 |             |      |                                          |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|------------------------------------------|----------|
| NO.                                                                                   | รหัสเครื่อง | ชั้น | บริเวณพื้นที่                            | หมายเหตุ |
| 1                                                                                     | B2EML-12    | B2   | บริเวณห้องหมอม ( Car Parking )           | หมดอายุ  |
| 2                                                                                     | B2EML-21    | B2   | โซน B บริเวณห้อง Support Service         | หมดอายุ  |
| 3                                                                                     | B2EML-22    | B2   | โซน B บริเวณห้อง Support Service ( 100 ) | หมดอายุ  |
| 4                                                                                     | B2EML-24    | B2   | โซน B บริเวณห้อง Hyperbaric              | หมดอายุ  |
| 5                                                                                     | B2EML-25    | B2   | โซน B อีทีซีเอวี ( East )                | หมดอายุ  |
| 6                                                                                     | B2EML-26    | B2   | โซน B ห้องตรวจ 100 ( East )              | หมดอายุ  |
| 7                                                                                     | B2EML-27    | B2   | โซน B ห้องตรวจ 100 ( East )              | หมดอายุ  |
| 8                                                                                     | B2EML-29    | B2   | โซน B ห้อง Linac 02                      | หมดอายุ  |
| 9                                                                                     | B2EML-30    | B2   | โซน B ห้อง Linac 02 ห้อง Control         | หมดอายุ  |
| 10                                                                                    | B2EML-32    | B2   | โซน A ห้อง Linac 01                      | หมดอายุ  |
| 11                                                                                    | B2EML-33    | B2   | โซน A ห้อง Linac 01 ห้อง Control         | หมดอายุ  |
| 12                                                                                    | B2EML-34    | B2   | โซน A ห้อง Brachytherapy ห้อง Control    | หมดอายุ  |
| 13                                                                                    | B2EML-35    | B2   | โซน A ห้อง Brachytherapy                 | หมดอายุ  |
| 14                                                                                    | B2EML-36    | B2   | โซน A ห้อง Brachytherapy                 | หมดอายุ  |
| 15                                                                                    | B2EML-37    | B2   | โซน A ห้อง Proctomif                     | หมดอายุ  |
| 16                                                                                    | B2EML-38    | B2   | โซน A ห้อง CT Simulator                  | หมดอายุ  |
| 17                                                                                    | B2EML-39    | B2   | โซน A ห้อง Control                       | หมดอายุ  |
| 18                                                                                    | B2EML-42    | B2   | Fire Stair 4                             | หมดอายุ  |
| 19                                                                                    | B1EML-03    | B1   | โซน A บริเวณห้อง คลินิก                  | หมดอายุ  |
| 20                                                                                    | B1EML-05    | B1   | โซน A บริเวณห้องจ่าย                     | หมดอายุ  |
| 21                                                                                    | B1EML-06    | B1   | โซน A บริเวณห้อง CCTV                    | หมดอายุ  |
| 22                                                                                    | B1EML-39    | B1   | บริเวณลานจอดรถ ( Car Parking )           | หมดอายุ  |
| 23                                                                                    | B1EML-52    | B1   | Fire Stair 2                             | หมดอายุ  |
| 24                                                                                    | B1EML-53    | B1   | Fire Stair 4                             | หมดอายุ  |
| 25                                                                                    | B1EML-54    | B1   | Fire Stair 2                             | หมดอายุ  |
| 26                                                                                    | B1EML-55    | B1   | Fire Stair 4                             | หมดอายุ  |
| 27                                                                                    | GEML-14     | G    | Fire Stair 2                             | หมดอายุ  |
| 28                                                                                    | GEML-15     | G    | Fire Stair 3                             | หมดอายุ  |
| 29                                                                                    | GEML-16     | G    | Fire Stair 4                             | หมดอายุ  |
| 30                                                                                    | MEML-17     | M    | Fire Stair 2                             | หมดอายุ  |
| 31                                                                                    | MEML-18     | M    | Fire Stair 3                             | หมดอายุ  |
| 32                                                                                    | MEML-19     | M    | Fire Stair 4                             | หมดอายุ  |
| 33                                                                                    | MEML-20     | MA   | Fire Stair 3                             | หมดอายุ  |
| 34                                                                                    | MEML-21     | MA   | Fire Stair 2                             | หมดอายุ  |
| 35                                                                                    | MEML-22     | MA   | Fire Stair 4                             | หมดอายุ  |
| 36                                                                                    | 3EML-05     | 3    | โซน B ห้องตรวจ 100 ( East )              | หมดอายุ  |
| 37                                                                                    | 3EML-24     | 3A   | Fire Stair 3                             | หมดอายุ  |
| 38                                                                                    | 3EML-27     | 3C   | Fire Stair 3                             | หมดอายุ  |
| 39                                                                                    | 3EML-28     | 3A   | Fire Stair 4                             | หมดอายุ  |
| 40                                                                                    | 4EML-41     | 4    | Fire Stair 3                             | หมดอายุ  |
| 41                                                                                    | 5EML-08     | 5    | Fire Stair 1                             | หมดอายุ  |
| 42                                                                                    | 5EML-09     | 5    | Fire Stair 2                             | หมดอายุ  |
| 43                                                                                    | 5EML-10     | 5    | Fire Stair 5                             | หมดอายุ  |

|       |            |     |                             |               |
|-------|------------|-----|-----------------------------|---------------|
| 45    | 6EML-16    | 6   | Fire Stair 1                | หมดอายุ       |
| 46    | 6EML-16    | 6   | Fire Stair 2                | หมดอายุ       |
| 47    | 6EML-18    | 6   | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 48    | 6EML-19    | 6A  | Fire Stair 1                | หมดอายุ       |
| 49    | 6EML-20    | 6A  | Fire Stair 2                | หมดอายุ       |
| 50    | 6EML-21    | 6A  | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 51    | 7EML-04    | 7   | ทางเดินบันไดขึ้นห้องตรวจ 1  | หมดอายุ       |
| 52    | 7EML-11    | 7   | Fire Stair 1                | หมดอายุ       |
| 53    | 7EML-12    | 7   | Fire Stair 2                | หมดอายุ       |
| 54    | 7EML-14    | 7A  | Fire Stair 1                | หมดอายุ       |
| 55    | 7EML-15    | 7A  | Fire Stair 2                | หมดอายุ       |
| 56    | 7EML-16    | 7A  | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 57    | 8EML-07    | 8   | Fire Stair 2                | หมดอายุ       |
| 58    | 8EML-08    | 8   | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 59    | 8EML-09    | 8A  | Fire Stair 1                | หมดอายุ       |
| 60    | 8EML-11    | 8A  | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 61    | 9EML-09    | 9   | OR11                        | ไฟ AC ไม่จ่าย |
| 62    | 9EML-10    | 9   | OR12                        | ไฟ AC ไม่จ่าย |
| 63    | 9EML-11    | 9   | OR14                        | ไฟ AC ไม่จ่าย |
| 64    | 9EML-16    | 9   | Fire Stair 2                | หมดอายุ       |
| 65    | 9EML-17    | 9   | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 66    | 9A1EML-22  | 9A  | Fire Stair 2                | หมดอายุ       |
| 67    | 10EML-09   | 10  | Fire Stair 2                | หมดอายุ       |
| 68    | 11EML-13   | 11  | Fire Stair 2                | หมดอายุ       |
| 69    | 11EML-14   | 11  | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 70    | 12EML-08   | 12  | Fire Stair 2                | หมดอายุ       |
| 71    | 12EML-09   | 12  | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 72    | 12A1EML-11 | 12A | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 73    | 14EML-05   | 14  | โซน B ห้องตรวจ 100 ( East ) | หมดอายุ       |
| 74    | 14EML-08   | 14  | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 75    | 16EML-02   | 16  | ห้องตรวจ 100 โซน A ( West ) | หมดอายุ       |
| 76    | 16EML-03   | 16  | ห้องตรวจ 100 โซน A ( West ) | หมดอายุ       |
| 77    | 16EML-05   | 16  | อีทีซีเอวี โซน B ( East )   | หมดอายุ       |
| 78    | 16EML-07   | 16  | Fire Stair 2                | หมดอายุ       |
| 79    | 16EML-08   | 16  | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 80    | 17EML-07   | 17  | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 81    | 18EML-14   | 18  | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 82    | 20EML-06   | 20  | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 83    | 21EML-07   | 21  | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| 84    | 22EML-07   | 22  | Fire Stair 5                | หมดอายุ       |
| TOTAL |            | 95  |                             |               |

| MedPark Hospital เอกสารการตรวจสอบ ไฟฉุกเฉิน ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น B2 |             |      |                                          |                   |            |                   |                        |                  |              |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|------------------------------------------|-------------------|------------|-------------------|------------------------|------------------|--------------|
| NO.                                                                             | รหัสเครื่อง | ชั้น | บริเวณพื้นที่                            | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่าง | กดปุ่ม Test รวมไฟ | ชุดเครื่องมือไฟฉุกเฉิน | มีป้ายนำผู้รักษา | ทดสอบประจำปี |
| 1                                                                               | B2EML-01    | B2   | โซน A บริเวณห้องเครื่อง Firepump         | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 2                                                                               | B2EML-02    | B2   | โซน A อีทีซีเอวี โซน A ( West )          | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 3                                                                               | B2EML-03    | B2   | โซน A ห้องตรวจ 100 โซน A ( West )        | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 4                                                                               | B2EML-04    | B2   | โซน A บริเวณห้องประกอบพิธีกรรม           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 5                                                                               | B2EML-05    | B2   | โซน A บริเวณห้องประกอบพิธีกรรม           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 6                                                                               | B2EML-06    | B2   | โซน A บริเวณห้องหมอม                     | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 7                                                                               | B2EML-07    | B2   | บริเวณลานจอดรถ ( Car Parking )           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 8                                                                               | B2EML-08    | B2   | บริเวณลานจอดรถ ( Car Parking )           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 9                                                                               | B2EML-09    | B2   | บริเวณลานจอดรถ ( Car Parking )           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 10                                                                              | B2EML-10    | B2   | บริเวณลานจอดรถ ( Car Parking )           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 11                                                                              | B2EML-11    | B2   | โซน B บริเวณลานจอดรถ                     | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 12                                                                              | B2EML-12    | B2   | บริเวณลานจอดรถ ( Car Parking )           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                | 11/06/2569   |
| 13                                                                              | B2EML-13    | B2   | บริเวณลานจอดรถ ( Car Parking )           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 14                                                                              | B2EML-14    | B2   | บริเวณลานจอดรถ ( Car Parking )           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 15                                                                              | B2EML-15    | B2   | โซน B บริเวณห้องเก็บยา                   | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 16                                                                              | B2EML-16    | B2   | บริเวณลานจอดรถ ( Car Parking )           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 17                                                                              | B2EML-17    | B2   | บริเวณลานจอดรถ ( Car Parking )           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 18                                                                              | B2EML-18    | B2   | โซน B บริเวณห้องเก็บยา                   | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 19                                                                              | B2EML-19    | B2   | บริเวณลานจอดรถ ( Car Parking )           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 20                                                                              | B2EML-20    | B2   | บริเวณลานจอดรถ ( Car Parking )           | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 21                                                                              | B2EML-21    | B2   | โซน B บริเวณห้อง Support Service         | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                | 11/06/2569   |
| 22                                                                              | B2EML-22    | B2   | โซน B บริเวณห้อง Support Service ( 100 ) | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                | 11/06/2569   |
| 23                                                                              | B2EML-23    | B2   | โซน B บริเวณห้อง Support Service ( 100 ) | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 24                                                                              | B2EML-24    | B2   | โซน B บริเวณห้อง Hyperbaric              | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                | 11/06/2569   |
| 25                                                                              | B2EML-25    | B2   | โซน B อีทีซีเอวี ( East )                | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                | 11/06/2569   |
| 26                                                                              | B2EML-26    | B2   | โซน B ห้องตรวจ 100 ( East )              | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                | 11/06/2569   |
| 27                                                                              | B2EML-27    | B2   | โซน B ห้องตรวจ 100 ( East )              | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                | 11/06/2569   |
| 28                                                                              | B2EML-28    | B2   | โซน B ห้อง Linac 02                      | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                |              |
| 29                                                                              | B2EML-29    | B2   | โซน B ห้อง Linac 02                      | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                | หมดอายุ      |
| 30                                                                              | B2EML-30    | B2   | โซน B ห้อง Linac 02 ห้อง Control         | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                | หมดอายุ      |
| 31                                                                              | B2EML-31    | B2   | โซน A ห้อง Linac 01                      | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                | หมดอายุ      |
| 32                                                                              | B2EML-32    | B2   | โซน A ห้อง Linac 01                      | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                | หมดอายุ      |
| 33                                                                              | B2EML-33    | B2   | โซน A ห้อง Linac 01 ห้อง Control         | ✓                 | ✓          | ✓                 | ✓                      | ✓                | หมดอายุ      |



[illegible]

วันที่ ..... วันที่ 16-06-69

[illegible]

วันที่ 17/06/69

| Hospital |             |      |                                          |                   |                |                   |                        |                 |              |          |
|----------|-------------|------|------------------------------------------|-------------------|----------------|-------------------|------------------------|-----------------|--------------|----------|
| NO.      | รหัสเครื่อง | ชั้น | บริเวณพื้นที่                            | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างเกิด | กลุ่ม Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าของพื้นที่ | มีป้ายแจ้งรบกวน | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |
| 1        | BIEML-01    | B1   | โซน A บริเวณห้อง Store                   | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 2        | BIEML-02    | B1   | โซน A บริเวณห้อง Store                   | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 3        | BIEML-03    | B1   | โซน A บริเวณห้อง คลังยา                  | /                 | X              | X                 | /                      | /               |              | ตามเดิม  |
| 4        | BIEML-04    | B1   | โซน A บริเวณห้องรับ                      | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 5        | BIEML-05    | B1   | โซน A บริเวณห้องรับ                      | /                 | X              | X                 | /                      | /               |              | ตามเดิม  |
| 6        | BIEML-06    | B1   | โซน A บริเวณห้อง CCTV                    | /                 | X              | X                 | /                      | /               |              | ตามเดิม  |
| 7        | BIEML-07    | B1   | โซน A บริเวณหน้าห้องคลังยา               | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 8        | BIEML-08    | B1   | โซน A บริเวณโถงหาเดิน                    | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 9        | BIEML-09    | B1   | โซน A ลิฟท์เซอร์วิส ( West )             | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 10       | BIEML-10    | B1   | โซน A ห้องรับไฟฟ้า ( West )              | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 11       | BIEML-11    | B1   | โซน A บริเวณทางลิฟท์ Gallery             | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 12       | BIEML-12    | B1   | โซน A บริเวณทางลิฟท์ Gallery             | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 13       | BIEML-13    | B1   | โซน A บริเวณลงชั้นบริเวณทางลิฟท์ Gallery | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 14       | BIEML-14    | B1   | โซน A บริเวณลิฟท์ผู้พิการ ( West )       | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 15       | BIEML-15    | B1   | โซน A บริเวณห้องยาทาง Gallery            | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 16       | BIEML-16    | B1   | โซน A บริเวณห้องยาทาง Gallery            | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 17       | BIEML-17    | B1   | โซน A บริเวณห้องยาทาง Gallery            | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 18       | BIEML-18    | B1   | โซน A บริเวณห้องยาทาง Gallery            | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 19       | BIEML-19    | B1   | โซน A บริเวณห้องยาทาง Gallery            | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 20       | BIEML-20    | B1   | โซน A บริเวณห้องยาทาง Gallery            | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 21       | BIEML-21    | B1   | โซน A บริเวณห้องยาทาง Gallery            | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 22       | BIEML-22    | B1   | โซน B บริเวณลิฟท์ผู้พิการ ( East )       | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 23       | BIEML-23    | B1   | โซน B บริเวณห้องนำผู้                    | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 24       | BIEML-24    | B1   | โซน B บริเวณห้องนำพา                     | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 25       | BIEML-25    | B1   | โซน B บริเวณโถงหาเดิน                    | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 26       | BIEML-26    | B1   | โซน B บริเวณครัวคนขาย                    | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 27       | BIEML-27    | B1   | โซน B บริเวณครัวคนขาย                    | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 28       | BIEML-28    | B1   | โซน B บริเวณครัวคนขาย                    | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 29       | BIEML-29    | B1   | โซน B ลิฟท์เซอร์วิส ( East )             | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 30       | BIEML-30    | B1   | โซน B ห้องรับไฟฟ้า ( East )              | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 31       | BIEML-31    | B1   | โซน B บริเวณครัวคนขาย                    | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 32       | BIEML-32    | B1   | โซน B บริเวณครัวคนขาย                    | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 33       | BIEML-33    | B1   | โซน B บริเวณครัวคนขาย                    | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 34       | BIEML-34    | B1   | โซน B บริเวณครัวคนขาย                    | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 35       | BIEML-35    | B1   | โซน B บริเวณหน้าประตูลิฟท์ C             | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |
| 36       | BIEML-36    | B1   | โซน B บริเวณบันไดรถนำ                    | /                 | /              | /                 | /                      | /               |              |          |

วันที่ 12-06-69

[illegible]











| MedPark<br>HOSPITAL |             | เอกสารการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 9 |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|---------------------|-------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|----------------|
| NO.                 | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                         | บริเวณพื้นที่                  | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างฉุกเฉิน | กดปุ่ม Test ระบบไฟ | ดูการรีเซ็ตไฟเองทันที | มีป้ายบ่งชี้รั้วรักษา | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ       |
| 1                   | 9EML-01     | 9                                                            | โซน A อีฟท์เซอร์วิส ( West )   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |                |
| 2                   | 9EML-02     | 9                                                            | โซน A ห้องชาร์ปไฟฟ้า ( West )  | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |                |
| 3                   | 9EML-03     | 9                                                            | โซน A ห้อง Cath Lab 1          | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |                |
| 4                   | 9EML-04     | 9                                                            | โซน A ห้อง Cath Lab 2          | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |                |
| 5                   | 9EML-05     | 9                                                            | โซน A Equipment Cath Lab       | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |                |
| 6                   | 9EML-06     | 9                                                            | OR08                           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |                |
| 7                   | 9EML-07     | 9                                                            | OR09                           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |                |
| 8                   | 9EML-08     | 9                                                            | OR10                           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |                |
| 9                   | 9EML-09     | 9                                                            | OR11                           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |                |
| 10                  | 9EML-10     | 9                                                            | OR12                           | X                 | X                 | X                  | /                     | /                     | /            | ปลั๊กไฟ        |
| 11                  | 9EML-11     | 9                                                            | OR14                           | /                 | X                 | X                  | /                     | /                     | /            | ปลั๊กไฟ        |
| 12                  | 9EML-12     | 9                                                            | OR15                           | /                 | X                 | X                  | /                     | /                     | /            | ปลั๊กไฟ AC     |
| 13                  | 9EML-13     | 9                                                            | โซน A อีฟท์เซอร์วิส ( West )   | /                 | X                 | X                  | /                     | /                     | /            | ไฟฉุกเฉิน      |
| 14                  | 9EML-14     | 9                                                            | โซน A ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( West ) | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |                |
| 15                  | 9EML-15     | 9                                                            | Fire Stair 1                   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |                |
| 16                  | 9EML-16     | 9                                                            | Fire Stair 2                   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            | ปลั๊กไฟฉุกเฉิน |
| 17                  | 9EML-17     | 9                                                            | Fire Stair 5                   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            | ปลั๊กไฟฉุกเฉิน |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |
|                     |             |                                                              |                                |                   |                   |                    |                       |                       |              |                |

รายชื่อ ..... วันที่ 13/06/69

| MedPark Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบ ไฟฉุกเฉิน ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 10 - 11 |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|--------------|----------|--|
| NO.              | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                                | บริเวณพื้นที่                  | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างฉุกเฉิน | กดปุ่ม Test ระบบไฟ | ดูการรีเซ็ตไฟเองทันที | มีป้ายบ่งชี้รักษา | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |  |
| 1                | 10EML-01    | 10                                                                  | โซน A อีฟท์เซอร์วิส ( West )   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 2                | 10EML-02    | 10                                                                  | โซน A ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( West ) | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 3                | 10EML-03    | 10                                                                  | โซน A ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( West ) | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 4                | 10EML-04    | 10                                                                  | โซน B อีฟท์เซอร์วิส ( East )   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 5                | 10EML-05    | 10                                                                  | โซน B ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( East ) | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 6                | 10EML-06    | 10                                                                  | โซน B ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( East ) | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 7                | 10EML-07    | 10                                                                  | ห้องควบคุม                     | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 8                | 10EML-08    | 10                                                                  | Fire Stair 1                   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 9                | 10EML-09    | 10                                                                  | Fire Stair 2                   | /                 | X                 | X                  | /                     | /                 | /            | ไม่ตรวจ  |  |
| 10               | 10EML-10    | 10                                                                  | Fire Stair 5                   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 1                | 10AEML-01   | 10A                                                                 | อีฟท์เซอร์วิส โซน A ( West )   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 2                | 10AEML-02   | 10A                                                                 | อีฟท์เซอร์วิส โซน B ( East )   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 3                | 10AEML-03   | 10A                                                                 | ห้องชาร์ป ไฟฟ้า โซน B ( East ) | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 4                | 10AEML-04   | 10A                                                                 | พื้นที่ก่อนตู้บริหาร           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 5                | 10AEML-05   | 10A                                                                 | OAU Room โซน B ( East )        | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 7                | 10AEML-06   | 10A                                                                 | Fire Stair 1                   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 8                | 10AEML-07   | 10A                                                                 | Fire Stair 2                   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
| 9                | 10AEML-08   | 10A                                                                 | Fire Stair 5                   | /                 | /                 | /                  | /                     | /                 | /            |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   |                    |                       |                   |              |          |  |
|                  |             |                                                                     |                                |                   |                   | </                 |                       |                   |              |          |  |

รายชื่อ ..... วันที่ 13/06/69

| MedPark Hospital |             |      | เอกสารการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 9 - 9A |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|------------------|-------------|------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|--------------------|-----------------------|-------------------|--------------|----------|
| NO.              | รหัสเครื่อง | ชั้น | บริเวณพื้นที่                                                     | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างติด | กดปุ่ม Test ระบบไฟ | ดูการรีเซ็ตไฟเองทันที | มีป้ายบ่งชี้รักษา | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |
| 1                | 9AEML-21    | 9A   | Fire Stair 1                                                      | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 2                | 9AEML-22    | 9A   | Fire Stair 2                                                      | /                 | X             | X                  | /                     | /                 |              | ปุ่มไฟ   |
| 3                | 9AEML-23    | 9A   | Fire Stair 5                                                      | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 1                | 11EML-01    | 11   | โซน A อีฟท์เซอร์วิส ( West )                                      | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 2                | 11EML-02    | 11   | โซน A ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( West )                                    | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 3                | 11EML-03    | 11   | โซน A ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( West )                                    | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 4                | 11EML-04    | 11   | พื้นที่ว่าง โซน D                                                 | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 5                | 11EML-05    | 11   | โซน B อีฟท์เซอร์วิส ( East )                                      | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 6                | 11EML-06    | 11   | โซน B ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( East )                                    | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 7                | 11EML-07    | 11   | โซน B ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( East )                                    | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 8                | 11EML-08    | 11   | พื้นที่ว่าง โซน C                                                 | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 9                | 11EML-09    | 11   | พื้นที่ว่าง โซน B                                                 | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 10               | 11EML-10    | 11   | พื้นที่ว่าง โซน A                                                 | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 11               | 11EML-11    | 11   | พื้นที่ว่าง โซน A                                                 | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 12               | 11EML-12    | 11   | Fire Stair 1                                                      | /                 | /             | /                  | /                     | /                 |              |          |
| 13               | 11EML-13    | 11   | Fire Stair 2                                                      | /                 | X             | X                  | /                     | /                 |              | ปุ่มไฟ   |
| 14               | 11EML-14    | 11   | Fire Stair 5                                                      | /                 | X             | X                  | /                     | /                 |              | ปุ่มไฟ   |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |
|                  |             |      |                                                                   |                   |               |                    |                       |                   |              |          |

รายชื่อ ..... วันที่ 15-06-69

| MedPark Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบไฟฉุกเฉิน ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 12 - 14 |                                          |                   |                   |                    |                       |                       |              |              |
|------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|--------------|--------------|
| NO.              | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                               | บริเวณพื้นที่                            | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างฉุกเฉิน | กดปุ่ม Test ระบบไฟ | ดูการรีเซ็ตไฟเองทันที | มีป้ายบ่งชี้รั้วรักษา | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ     |
| 1                | 12EML-01    | 12                                                                 | โซน A อีฟท์เซอร์วิส ( West )             | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 2                | 12EML-02    | 12                                                                 | โซน A ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( West )           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 3                | 12EML-03    | 12                                                                 | โซน A ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( West )           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 4                | 12EML-04    | 12                                                                 | โซน B อีฟท์เซอร์วิส ( East )             | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 5                | 12EML-05    | 12                                                                 | โซน B ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( East )           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 6                | 12EML-06    | 12                                                                 | โซน B ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( East )           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 7                | 12EML-07    | 12                                                                 | Fire Stair 1                             | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 8                | 12EML-08    | 12                                                                 | Fire Stair 2                             | /                 | /                 | X                  | X                     | /                     | /            | ไฟฉุกเฉินดับ |
| 9                | 12EML-09    | 12                                                                 | Fire Stair 5                             | /                 | /                 | X                  | X                     | /                     | /            | ไฟฉุกเฉินดับ |
|                  |             |                                                                    |                                          |                   |                   |                    |                       |                       |              |              |
| 1                | 12AEML-01   | 12A                                                                | แผนกตา ห้องวิเคาะห์ลูกตา                 | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 2                | 12AEML-02   | 12A                                                                | แผนกตา ห้องวิเคาะห์ลูกตา                 | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 3                | 12AEML-03   | 12A                                                                | โซน A อีฟท์เซอร์วิส ( West )             | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 4                | 12AEML-04   | 12A                                                                | โซน A ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( West )           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 5                | 12AEML-05   | 12A                                                                | โซน A ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( West )           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 6                | 12AEML-06   | 12A                                                                | โซน B อีฟท์เซอร์วิส ( East )             | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 7                | 12AEML-07   | 12A                                                                | โซน B ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( East )           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 8                | 12AEML-08   | 12A                                                                | โซน B ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( East )           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 9                | 12AEML-09   | 12A                                                                | Fire Stair 1                             | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 10               | 12AEML-10   | 12A                                                                | Fire Stair 2                             | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 11               | 12AEML-11   | 12A                                                                | Fire Stair 5                             | /                 | /                 | X                  | X                     | /                     | /            | ไฟฉุกเฉินดับ |
|                  |             |                                                                    |                                          |                   |                   |                    |                       |                       |              |              |
| 1                | 14EML-01    | 14                                                                 | โซน A แผนกทันตกรรม(ห้องเครื่องเอ็กซเรย์) | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 2                | 14EML-02    | 14                                                                 | โซน A อีฟท์เซอร์วิส ( West )             | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 3                | 14EML-03    | 14                                                                 | โซน A ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( West )           | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 4                | 14EML-04    | 14                                                                 | โซน B อีฟท์เซอร์วิส ( East )             | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 5                | 14EML-05    | 14                                                                 | โซน B ห้องชาร์ป ไฟฟ้า ( East )           | /                 | /                 | X                  | X                     | /                     | /            | ไฟฉุกเฉินดับ |
| 6                | 14EML-06    | 14                                                                 | Fire Stair 1                             | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 7                | 14EML-07    | 14                                                                 | Fire Stair 2                             | /                 | /                 | /                  | /                     | /                     | /            |              |
| 8                | 14EML-08    | 14                                                                 | Fire Stair 5                             | /                 | /                 | X                  | X                     | /                     | /            | ไฟฉุกเฉินดับ |

รายชื่อ ..... วันที่ 16/06/69



| MedPark Hospital |             |      | เอกสารการตรวจสอบ ไฟฉุกเฉิน ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 15 |                     |                   |                        |                        |                    |               |          |
|------------------|-------------|------|----------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|------------------------|------------------------|--------------------|---------------|----------|
| NO.              | รหัสเครื่อง | ชั้น | บริเวณพื้นที่                                                  | สถานะป้ายไฟเตือนรวม | ไฟแสงสว่างฉุกเฉิน | อุปกรณ์ Test ระบบไฟฟ้า | อุปกรณ์รีเลย์ไฟฉุกเฉิน | มีป้ายระบุจุดรักษา | ทดสอบประจำตัว | หมายเหตุ |
| 1                | B15-01      | 15   | โซน A ลิฟต์เซอร์วิส ( West )                                   | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 2                | B15-02      | 15   | บริเวณลิฟต์เซอร์วิส โซน A ( West )                             | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 3                | B15-03      | 15   | บริเวณลิฟต์ห้อง OAU.1 โซน A                                    | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 4                | B15-04      | 15   | บริเวณอาคารตลาด โซน A                                          | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 5                | B15-05      | 15   | บริเวณอาคารตลาด โซน A                                          | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 6                | B15-06      | 15   | บริเวณอาคารตลาด โซน A                                          | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 7                | B15-07      | 15   | บริเวณลิฟต์เครื่องเชื่อมเหล็ก โซน A                            | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 8                | B15-08      | 15   | โซน B บริเวณลิฟต์ห้อง OAU.2                                    | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 9                | B15-09      | 15   | โซน B บริเวณลิฟต์ห้อง Patient Access                           | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 10               | B15-10      | 15   | โซน B บริเวณลิฟต์ห้อง CSSD                                     | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 11               | B15-11      | 15   | โซน C บริเวณลิฟต์ห้อง CSSD                                     | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 12               | B15-12      | 15   | โซน C บริเวณลิฟต์ห้อง CSSD                                     | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 13               | B15-13      | 15   | โซน C บริเวณลิฟต์ห้อง CSSD                                     | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 14               | B15-14      | 15   | โซน C บริเวณลิฟต์ห้อง CSSD                                     | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 15               | B15-15      | 15   | โซน C ลิฟต์เซอร์วิส ( East )                                   | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 16               | B15-16      | 15   | โซน C บริเวณลิฟต์เซอร์วิส ( East )                             | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 17               | B15-17      | 15   | โซน C ห้อง Dirty Zone                                          | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 18               | B15-18      | 15   | โซน D ห้องสีทาตัวผู้ป่วยรถเข็น                                 | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 19               | B15-19      | 15   | โซน D ห้องสีทาตัวผู้ป่วยรถเข็น                                 | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 20               | 15EML-20    | 15   | โซน D ห้อง HR                                                  | /                   | /                 | X                      | X                      | /                  |               | เสีย     |
| 21               | 15EML-21    | 15   | โซน D บริเวณลิฟต์ห้อง OAU.3                                    | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 22               | 15EML-22    | 15   | โซน D ห้อง IT                                                  | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 23               | 15EML-23    | 15   | โซน D ห้อง IT                                                  | /                   | /                 | X                      | X                      | /                  |               | เสีย     |
| 24               | 15EML-24    | 15   | โซน D ห้อง IT                                                  | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 25               | 15EML-25    | 15   | โซน D ห้อง IT                                                  | /                   | X                 | X                      | X                      | /                  |               | เสีย     |
| 26               | 15EML-26    | 15   | โซน D ห้อง IT                                                  | /                   | X                 | X                      | X                      | /                  |               | เสีย     |
| 27               | 15EML-27    | 15   | โซน D ห้อง IT                                                  | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 28               | 15EML-28    | 15   | โซน D ห้อง IT                                                  | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 29               | 15EML-29    | 15   | โซน D ห้อง IT                                                  | /                   | X                 | X                      | X                      | /                  |               | เสีย     |
| 30               | 15EML-30    | 15   | Fire Stair 1                                                   | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 31               | 15EML-31    | 15   | Fire Stair 2                                                   | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |
| 32               | 15EML-32    | 15   | Fire Stair 5                                                   | /                   | /                 | /                      | /                      | /                  |               |          |

รายชื่อ ..... วันที่ 16/06/69

[illegible]

รายชื่อ ..... วันที่ 13/06/69

| MedPark Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบ ไฟฉุกเฉิน ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 18 - 19 |                             |                   |                   |                    |                         |                  |               |          |
|------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------------|------------------|---------------|----------|
| NO.              | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                                | บริเวณพื้นที่               | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างฉุกเฉิน | กดปุ่ม Test ระบบไฟ | ดูการรีเซ็ตไฟบนองก์นั้น | มีป้ายบำรุงรักษา | ทดสอบประจำตัว | หมายเหตุ |
| 1                | 18EML-01    | 18                                                                  | ลิฟท์ห้องวีวีโซน A ( West ) | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 2                | 18EML-02    | 18                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน A         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 3                | 18EML-03    | 18                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน A         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 4                | 18EML-04    | 18                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน B         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 5*               | 18EML-05    | 18                                                                  | ประตูฉุกเฉินโซน B           | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 6                | 18EML-06    | 18                                                                  | ลิฟท์ห้องวีวีโซน B ( East ) | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 7                | 18EML-07    | 18                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน B         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 8                | 18EML-08    | 18                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน C         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 9                | 18EML-09    | 18                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน D         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 10               | 18EML-10    | 18                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน D         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 11               | 18EML-11    | 18                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน D         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 12               | 18EML-12    | 18                                                                  | Fire Stair 1                | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 13               | 18EML-13    | 18                                                                  | Fire Stair 2                | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 14               | 18EML-14    | 18                                                                  | Fire Stair 5                | ✓                 | ✗                 | ✗                  |                         |                  |               | หมายเหตุ |
| 1                | 19EML-01    | 19                                                                  | ลิฟท์ห้องวีวีโซน A ( West ) | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 2                | 19EML-02    | 19                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน A         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 3                | 19EML-03    | 19                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน A         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 4                | 19EML-04    | 19                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน B         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 5                | 19EML-05    | 19                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน B         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 6                | 19EML-06    | 19                                                                  | ประตูฉุกเฉินโซน B           | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 7                | 19EML-07    | 19                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน C         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 8                | 19EML-08    | 19                                                                  | ลิฟท์ห้องวีวีโซน B ( East ) | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 9                | 19EML-09    | 19                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน C         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 10               | 19EML-10    | 19                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน D         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 11               | 19EML-11    | 19                                                                  | ลิฟท์ที่บริเวณโซน D         | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 12               | 19EML-12    | 19                                                                  | Fire Stair 1                | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 13               | 19EML-13    | 19                                                                  | Fire Stair 2                | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |
| 14               | 19EML-14    | 19                                                                  | Fire Stair 5                | ✓                 | ✓                 | ✓                  | ✓                       | ✓                |               |          |

รายชื่อ ..... วันที่ 16-06-64

| MedPark Hospital |          | เอกสารการตรวจสอบไฟฟ้าฉุกเฉิน ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 |                                  |                   |              |                    |                      |              |              |                |
|------------------|----------|----------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|--------------|--------------------|----------------------|--------------|--------------|----------------|
| NO.              | รหัสห้อง | ชั้น                                                     | บริเวณพื้นที่                    | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงฉุกเฉิน | กดปุ่ม Test ระบบไฟ | ดูการรีเซ็ตไฟของถื่น | มีป้ายรณรงค์ | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ       |
| 1                | 20EML-01 | 20                                                       | ลิฟท์เซอร์วิส โจน A ( West )     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 2                | 20EML-02 | 20                                                       | ลิฟท์เซอร์วิส โจน B ( East )     | /                 | X            | X                  | /                    | /            |              |                |
| 3                | 20EML-03 | 20                                                       | ลิฟท์เซอร์วิส โจน B ( East )     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              | 7.2.2          |
| 4                | 20EML-04 | 20                                                       | Fire Stair 1                     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 5                | 20EML-05 | 20                                                       | Fire Stair 2                     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 6                | 20EML-06 | 20                                                       | Fire Stair 5                     | /                 | X            | X                  | /                    | /            |              | 11.4.14.15.16  |
| 1                | 21EML-01 | 21                                                       | ลิฟท์เซอร์วิส โจน A ( West )     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 2                | 21EML-02 | 21                                                       | ห้องจรรยา 1 โยพิง โจน A ( West ) | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 3                | 21EML-03 | 21                                                       | ลิฟท์เซอร์วิส โจน B ( East )     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 4                | 21EML-04 | 21                                                       | ห้องจรรยา 1 โยพิง โจน B ( East ) | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 5                | 21EML-05 | 21                                                       | Fire Stair 1                     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 6                | 21EML-06 | 21                                                       | Fire Stair 2                     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 7                | 21EML-07 | 21                                                       | Fire Stair 5                     | /                 | X            | X                  | /                    | /            |              | 11.7.16.17.18  |
| 1                | 22EML-01 | 22                                                       | ลิฟท์เซอร์วิส โจน A ( West )     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 2                | 22EML-02 | 22                                                       | ห้องจรรยา 1 โยพิง โจน A ( West ) | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 3                | 22EML-03 | 22                                                       | ลิฟท์เซอร์วิส โจน B ( East )     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 4                | 22EML-04 | 22                                                       | ห้องจรรยา 1 โยพิง โจน B ( East ) | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 5                | 22EML-05 | 22                                                       | Fire Stair 1                     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 6                | 22EML-06 | 22                                                       | Fire Stair 2                     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 7                | 22EML-07 | 22                                                       | Fire Stair 5                     | /                 | X            | X                  | /                    | /            |              | 11.13.14.15.16 |
| 1                | REML-01  | R                                                        | Fire Stair 1                     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 2                | REML-02  | R                                                        | Fire Stair 2                     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |
| 3                | REML-03  | R                                                        | Fire Stair 5                     | /                 | /            | /                  | /                    | /            |              |                |

รายชื่อ ..... วันที่ 18/06/69

| NO.   | ชั้น | QTY  |        | กิตเป็น % | หมายเหตุ |
|-------|------|------|--------|-----------|----------|
|       |      | PLAN | ACTUAL |           |          |
| 1     | B2   | 10   | 10     | 100.00    |          |
| 2     | B1   | 13   | 13     | 100.00    |          |
| 3     | G    | 10   | 10     | 100.00    |          |
| 4     | M    | 8    | 8      | 100.00    |          |
| 5     | 2    | 12   | 12     | 100.00    |          |
| 6     | 3    | 14   | 14     | 100.00    |          |
| 7     | 4    | 13   | 13     | 100.00    |          |
| 8     | 5    | 11   | 11     | 100.00    |          |
| 9     | 6    | 9    | 9      | 100.00    |          |
| 10    | 7    | 10   | 10     | 100.00    |          |
| 11    | 8    | 9    | 9      | 100.00    |          |
| 12    | 9    | 10   | 10     | 100.00    |          |
| 13    | 9A   | 6    | 6      | 100.00    |          |
| 14    | 10   | 10   | 10     | 100.00    |          |
| 15    | 10A  | 8    | 8      | 100.00    |          |
| 16    | 11   | 9    | 9      | 100.00    |          |
| 17    | 12   | 9    | 9      | 100.00    |          |
| 18    | 12A  | 10   | 10     | 100.00    |          |
| 19    | 14   | 8    | 8      | 100.00    |          |
| 20    | 15   | 11   | 11     | 100.00    |          |
| 21    | 16   | 9    | 9      | 100.00    |          |
| 22    | 17   | 8    | 8      | 100.00    |          |
| 23    | 18   | 8    | 8      | 100.00    |          |
| 24    | 19   | 8    | 8      | 100.00    |          |
| 25    | 20   | 8    | 8      | 100.00    |          |
| 26    | 21   | 8    | 8      | 100.00    |          |
| 27    | 22   | 8    | 8      | 100.00    |          |
| 28    | R    | 7    | 7      | 100.00    |          |
| 29    | RF   | 3    | 3      | 100.00    |          |
| TOTAL |      | 267  | 267    | 100.00    |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |             |     |                        | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|-------------|-----|------------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก        | โซน | จุดติดตั้ง             |                         |          |
| 1   | FHC-LB2-R1-01                  | B2            | Corridor    |     | หน้าประตูห้อง D        |                         |          |
| 2   | FHC-LB2-R1-02                  | B2            | Lit Service |     | ฝั่ง WEST              |                         |          |
| 3   | FHC-LB2-R1-03                  | B2            | รังสีรักษา  |     | A (หน้าห้อง CT SCAN 1) |                         |          |
| 4   | FHC-LB2-R1-04                  | B2            | รังสีรักษา  |     | A (หน้าห้อง CT SCAN 2) |                         |          |
| 5   | FHC-LB2-R2-02                  | B2            | รังสีรักษา  |     | A (หน้าห้อง STAFF)     |                         |          |
| 6   | FHC-LB2-R2-01                  | B2            | Lit Service |     | ฝั่ง EAST              |                         |          |
| 7   | FHC-LB2-R5-01                  | B2            | ทางเดินรถ   |     | (ประตูห้อง Y)          |                         |          |
| 8   | FHC-LB2-R5-02                  | B2            | ทางเดินรถ   |     | (ตรงข้าม Mail Room)    |                         |          |
| 9   | FHC-LB2-R5-03                  | B2            | ทางเดินรถ   |     | (ตรงข้ามประตูทางเข้า)  |                         |          |
| 10  | FHC-LB2-R5-04                  | B2            | ทางเดินรถ   |     | (หน้าห้อง Mock)        |                         |          |
|     |                                |               |             |     |                        |                         |          |
|     |                                |               |             |     |                        |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |               |     |                       | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|---------------|-----|-----------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก          | โซน | จุดติดตั้ง            |                         |          |
| 1   | FHC-LB1-R1-01                  | B1            | Corridor      | A   | ทางเดิน (Canteen)     |                         |          |
| 2   | FHC-LB1-R1-02                  | B1            | Lit Service   |     | ฝั่ง WEST             |                         |          |
| 3   | FHC-LB1-R1-03                  | B1            | Canteen       |     | ด้านหลังครัว          |                         |          |
| 4   | FHC-LB1-R1-04                  | B1            | General Store |     | ประตูทางเข้า - ออก    |                         |          |
| 5   | FHC-LB1-R1-05                  | B1            | ทางเดินรถ     |     | จุดแยกบันไดขึ้นรถ     |                         |          |
| 6   | FHC-LB1-R2-01                  | B1            | Lit Service   |     | ฝั่ง EAST             |                         |          |
| 7   | FHC-LB1-R2-02                  | B1            | Denberry      |     | หน้าห้องบริการแม่     |                         |          |
| 8   | FHC-LB1-R2-03                  | B1            | Denberry      |     | ในตู้ FHC รังสีไม่ติด |                         |          |
| 9   | FHC-LB1-R2-04                  | B1            | Canteen       |     | ตู้สเตอริไลเซอร์อาหาร |                         |          |
| 10  | FHC-LB1-R2-05                  | B1            | Canteen       |     | ข้างบันไดขึ้นลิฟต์    |                         |          |
| 11  | FHC-LB1-R4-01                  | B1            | ทางเดินรถ     |     | ประตูทางเข้า          |                         |          |
| 12  | FHC-LB1-R5-01                  | B1            | ทางเดินรถ     |     | (ประตูห้อง Y)         |                         |          |
| 13  | FHC-LB1-R5-02                  | B1            | ทางเดินรถ     |     | ช่องจอด               |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                 |     |                            | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|-----------------|-----|----------------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก            | โซน | จุดติดตั้ง                 |                         |          |
| 1   | FHC-LG-R1-01                   | G             | Corridor        |     | หน้า Lift Bed              |                         |          |
| 2   | FHC-LG-R1-02                   | G             | Lit Service     |     | ฝั่ง WEST                  |                         |          |
| 3   | FHC-LG-R1-03                   | G             | ED              |     | หน้าห้องตรวจที่ Appearance |                         |          |
| 4   | FHC-LB1-R2-01                  | G             | Lit Service     |     | ฝั่ง EAST                  |                         |          |
| 5   | FHC-LB1-R2-02                  | G             | Fast Track      |     | หน้าห้อง คิว               |                         |          |
| 6   | FHC-LG-R2-03                   | G             | Corridor        |     | บันไดระงาค้านไม้           |                         |          |
| 7   | FHC-LG-R2-04                   | G             | พัชชีวิทยา      |     | หน้าห้องระงะ               |                         |          |
| 8   | FHC-LG-R4-01                   | G             | Corridor        |     | ห้อง Power                 |                         |          |
| 9   | FHC-LG-R4-02                   | G             | Room GREENHOUND |     | หน้าห้องไม้                |                         |          |
| 10  | FHC-LG-R5-01                   | G             | พัชชีวิทยา      |     | ประตูห้อง Y                |                         |          |
|     |                                |               |                 |     |                            |                         |          |
|     |                                |               |                 |     |                            |                         |          |



| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |              |     |                      | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|--------------|-----|----------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก         | โซน | จุดติดตั้ง           |                         |          |
| 1   | FHC-L3-R1-02                   | 3             | Ocology      | A   | หน้าห้องบันทึก       |                         |          |
| 2   | FHC-L3-R1-03                   | 3             | Ocology      | A   | หน้าห้อง Office      |                         |          |
| 3   | FHC-L3-R2-02                   | 3             | Hemodialy    | C   | ตรงชั้นลิฟต์ชั้น 3   |                         |          |
| 4   | FHC-L3-R2-03                   | 3             | Corridor     | C   | หน้าประตูลิฟต์ D     |                         |          |
| 5   | FHC-L3-R4-01                   | 3             | Corridor     | C   | หน้าประตูลิฟต์ C     |                         |          |
| 6   | FHC-L3-R4-02                   | 3             | Hemodialy    | C   | ห้อง Microbiology    |                         |          |
| 7   | FHC-L3-R3-01                   | 3             | ห้องตรวจ     | C   | หน้าประตูลิฟต์ X     |                         |          |
| 8   | FHC-L3-R3-02                   | 3             | ห้องตรวจ     | C   | และลิฟต์ชั้นล่างตรวจ |                         |          |
| 9   | FHC-L3-R1-01                   | 3             | Lift Service |     | ลิฟต์ WEST           |                         |          |
| 10  | FHC-L3-R2-01                   | 3             | Lift Service |     | ลิฟต์ EAST           |                         |          |
| 11  | FHC-L3A-R5-01                  | 3A            | ห้องตรวจ     |     | ประตูลิฟต์ Y         |                         |          |
| 12  | FHC-L3B-R3-01                  | 3B            | ห้องตรวจ     |     | ประตูลิฟต์ X         |                         |          |
| 13  | FHC-L3B-R3-02                  | 3B            | ห้องตรวจ     |     | และลิฟต์ชั้นล่างตรวจ |                         |          |
| 14  | FHC-L3A-R5-01                  | 3C            | ห้องตรวจ     |     | ประตูลิฟต์ Y         |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |              |     |                        | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|--------------|-----|------------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก         | โซน | จุดติดตั้ง             |                         |          |
| 1   | FHC-LM-R1-01                   | M             | Lift Service |     | ลิฟต์ WEST             |                         |          |
| 2   | FHC-LM-R1-02                   | M             | Corridor     |     | ใกล้ห้องประชุม Forum 2 |                         |          |
| 3   | FHC-LM-R1-03                   | M             | Corridor     |     | หน้าทางเข้าลิฟต์       |                         |          |
| 4   | FHC-LM-R2-01                   | M             | Lift Service |     | ลิฟต์ EAST             |                         |          |
| 5   | FHC-LM-R2-02                   | M             | Corridor     |     | หน้าลิฟต์เลื่อน        |                         |          |
| 6   | FHC-LM-R3-01                   | M             | ห้องตรวจ     |     | ประตูลิฟต์ X           |                         |          |
| 7   | FHC-LM-R4-01                   | M             | Corridor     |     | หน้าห้อง AHU           |                         |          |
| 8   | FHC-LM-R5-01                   | M             | ห้องตรวจ     |     | ประตูลิฟต์ Y           |                         |          |
|     |                                |               |              |     |                        |                         |          |
|     |                                |               |              |     |                        |                         |          |
|     |                                |               |              |     |                        |                         |          |
|     |                                |               |              |     |                        |                         |          |
|     |                                |               |              |     |                        |                         |          |
|     |                                |               |              |     |                        |                         |          |
|     |                                |               |              |     |                        |                         |          |
|     |                                |               |              |     |                        |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |              |     |                              | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|--------------|-----|------------------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก         | โซน | จุดติดตั้ง                   |                         |          |
| 1   | FHC-L4-R1-01                   | 4             | LAB MOLECULE |     | หน้าประตูลิฟต์ D             |                         |          |
| 2   | FHC-L4-R1-02                   | 4             | Lift Service |     | ลิฟต์ WEST                   |                         |          |
| 3   | FHC-L4-R1-03                   | 4             | LAB MOLECULE |     | LAB MOLECULE BIOLOGY         |                         |          |
| 4   | FHC-L4-R1-04                   | 4             | LAB          |     | หน้าห้อง Shift               |                         |          |
| 5   | FHC-L4-R2-01                   | 4             | Lift Service |     | ลิฟต์ EAST                   |                         |          |
| 6   | FHC-L4-R2-02                   | 4             | ห้องตรวจ     |     | ตรงชั้นประตูลิฟต์ ลิฟต์ East |                         |          |
| 7   | FHC-L4-R2-03                   | 4             | ห้องตรวจ     |     | สู่ทางชั้นล่างตรวจ           |                         |          |
| 8   | FHC-L4-R3-01                   | 4             | ห้องตรวจ     |     | ประตูลิฟต์ X                 |                         |          |
| 9   | FHC-L4-R3-02                   | 4             | ห้องตรวจ     |     | และลิฟต์ชั้นล่างตรวจ         |                         |          |
| 10  | FHC-L4-R4-01                   | 4             | ห้องตรวจ     |     | ตรงชั้นประตูลิฟต์ C          |                         |          |
| 11  | FHC-L4-R3-02                   | 4             | ห้องตรวจ     |     | หน้าประตู Smoke              |                         |          |
| 12  | FHC-L4A-R5-01                  | 4A            | ห้องตรวจ     |     | ประตูลิฟต์ Y                 |                         |          |
| 13  | FHC-L4A-R3-01                  | 4A            | ห้องตรวจ     |     | ประตูลิฟต์ X                 |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |              |     |                      | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|--------------|-----|----------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก         | โซน | จุดติดตั้ง           |                         |          |
| 1   | FHC-L2-R1-01                   | 2             | Corridor     |     | ประตูลิฟต์ D         |                         |          |
| 2   | FHC-L2-R1-02                   | 2             | Lift Service |     | ลิฟต์ WEST           |                         |          |
| 3   | FHC-L2-R1-03                   | 2             | ห้องลิฟต์    |     | ห้องลิฟต์            |                         |          |
| 4   | FHC-L2-R2-01                   | 2             | Lift Service |     | ลิฟต์ EAST           |                         |          |
| 5   | FHC-L2-R2-02                   | 2             | Corridor     |     | หน้าลิฟต์เลื่อน      |                         |          |
| 6   | FHC-L2-R3-01                   | 2             | ห้องตรวจ     |     | ประตูลิฟต์ X         |                         |          |
| 7   | FHC-L2-R3-02                   | 2             | ห้องตรวจ     |     | และลิฟต์ชั้นล่างตรวจ |                         |          |
| 8   | FHC-L2-R4-01                   | 2             | Corridor     |     | หน้าลิฟต์            |                         |          |
| 9   | FHC-L2A-R5-01                  | 2A            | ห้องตรวจ     |     | ประตูลิฟต์ Y         |                         |          |
| 10  | FHC-L2B-R3-01                  | 2B            | ห้องตรวจ     |     | ประตูลิฟต์ X         |                         |          |
| 11  | FHC-L2B-R3-02                  | 2B            | ห้องตรวจ     |     | และลิฟต์ชั้นล่าง     |                         |          |
| 12  | FHC-L2B-R5-01                  | 2C            | ห้องตรวจ     |     | ประตูลิฟต์ Y         |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                  |     |                  | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|------------------|-----|------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก             | โซน | จุดติดตั้ง       |                         |          |
| 1   | FHC-L7-R1-01                   | 7             | Corridor         | D   | หน้าประตูหนีไฟ D | ✓                       |          |
| 2   | FHC-L7-R1-02                   | 7             | Lift Service     |     | ฝั่ง WEST        | ✓                       |          |
| 3   | FHC-L7-R1-03                   | 7             | OB/GYN           | D   | หน้าห้อง Staff   | ✓                       |          |
| 4   | FHC-L7-R1-04                   | 7             | Gastroenterology | A   | หน้าห้อง Staff   | ✓                       |          |
| 5   | FHC-L7-R1-05                   | 7             | Gastroenterology | A   | หน้าประตูทางเข้า | ✓                       |          |
| 6   | FHC-L7-R2-01                   | 7             | Lift Service     |     | ฝั่ง EAST        | ✓                       |          |
| 7   | FHC-L7-R2-02                   | 7             | Check-Up         | C   | ตรงข้าม Nurse    | ✓                       |          |
| 8   | FHC-L7-R2-03                   | 7             | Endoscopy        | B   | ข้างห้อง Sterile | ✓                       |          |
| 9   | FHC-L7-R4-01                   | 7             | Corridor         |     | หน้าประตูหนีไฟ C | ✓                       |          |
| 10  | FHC-L7-R5-01                   | 7             | Endoscopy        | B   | หน้าประตูหนีไฟ B | ✓                       |          |
|     |                                |               |                  |     |                  |                         |          |
|     |                                |               |                  |     |                  |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                  |     |                          | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|------------------|-----|--------------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก             | โซน | จุดติดตั้ง               |                         |          |
| 1   | FHC-L6-R1-01                   | 5             | Corridor         | D   | หน้าประตูหนีไฟ D         | ✓                       |          |
| 2   | FHC-L6-R1-02                   | 5             | Lift Service     |     | ฝั่ง WEST                | ✓                       |          |
| 3   | FHC-L6-R1-03                   | 5             | Neurology        | D   | ห้องตรวจ 8               | ✓                       |          |
| 4   | FHC-L6-R1-04                   | 5             | Orthopedic       | A   | ตรงข้ามห้อง X-ray        | ✓                       |          |
| 5   | FHC-L6-R1-05                   | 5             | Orthopedic       |     | Nurse                    | ✓                       |          |
| 6   | FHC-L6-R2-01                   | 5             | Lift Service     |     | ฝั่ง EAST                | ✓                       |          |
| 7   | FHC-L6-R2-02                   | 5             | OPD Cashier      | C   | ตรงข้ามทางเดิน           | ✓                       |          |
| 8   | FHC-L6-R2-03                   | 5             | Corridor         |     | ใกล้บันไดเลื่อน          | ✓                       |          |
| 9   | FHC-L6-R4-02                   | 5             | Physical Therapy |     | หน้าห้องกายภาพ           | ✓                       |          |
| 10  | FHC-L6-R5-01                   | 5             | Physical Therapy |     | บริเวณสวน (ประตูหนีไฟ Y) | ✓                       |          |
|     |                                |               |                  |     |                          |                         |          |
|     |                                |               |                  |     |                          |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                  |     |                  | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|------------------|-----|------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก             | โซน | จุดติดตั้ง       |                         |          |
| 1   | FHC-L6-R1-01                   | 6             | Corridor         | D   | หน้าประตูหนีไฟ D | ✓                       |          |
| 2   | FHC-L6-R1-02                   | 6             | Lift Service     |     | ฝั่ง WEST        | ✓                       |          |
| 3   | FHC-L6-R1-03                   | 6             | Nuclear Medicine | A   | ประตู Smoke      | ✓                       |          |
| 4   | FHC-L6-R2-03                   | 6             | Imaging          | B   | หน้าห้อง MRI     | ✓                       |          |
| 5   | FHC-L6-R4-01                   | 6             | Imaging          | B   | ประตูหนีไฟ B     | ✓                       |          |
| 6   | FHC-L6-R2-01                   | 6             | Lift Service     |     | ฝั่ง EAST        | ✓                       |          |
| 7   | FHC-L6-R2-02                   | 6             | ทาง              | C   | ประตู Smoke      | ✓                       |          |
| 8   | FHC-L6-R4-01                   | 6             | Corridor         |     | หน้าประตูหนีไฟ C | ✓                       |          |
| 9   | FHC-L6-R2-03                   | 6             | Urology          | D   | หน้าห้องพัก VIP  | ✓                       |          |
|     |                                |               |                  |     |                  |                         |          |
|     |                                |               |                  |     |                  |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                  |     |                  | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|------------------|-----|------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก             | โซน | จุดติดตั้ง       |                         |          |
| 1   | FHC-L6-R1-01                   | 6             | Corridor         | D   | หน้าประตูหนีไฟ D | ✓                       |          |
| 2   | FHC-L6-R1-02                   | 6             | Lift Service     |     | ฝั่ง WEST        | ✓                       |          |
| 3   | FHC-L6-R1-03                   | 6             | Nuclear Medicine | A   | ประตู Smoke      | ✓                       |          |
| 4   | FHC-L6-R2-03                   | 6             | Imaging          | B   | หน้าห้อง MRI     | ✓                       |          |
| 5   | FHC-L6-R4-01                   | 6             | Imaging          | B   | ประตูหนีไฟ B     | ✓                       |          |
| 6   | FHC-L6-R2-01                   | 6             | Lift Service     |     | ฝั่ง EAST        | ✓                       |          |
| 7   | FHC-L6-R2-02                   | 6             | ทาง              | C   | ประตู Smoke      | ✓                       |          |
| 8   | FHC-L6-R4-01                   | 6             | Corridor         |     | หน้าประตูหนีไฟ C | ✓                       |          |
| 9   | FHC-L6-R2-03                   | 6             | Urology          | D   | หน้าห้องพัก VIP  | ✓                       |          |
|     |                                |               |                  |     |                  |                         |          |
|     |                                |               |                  |     |                  |                         |          |



| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                   |     |                    | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|-------------------|-----|--------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก              | โซน | จุดติดตั้ง         |                         |          |
| 1   | FHC-L10-R1-01                  | 10            | หน้า Lift Service |     | ฝั่ง WEST          |                         |          |
| 2   | FHC-L10-R1-02                  | 10            | โถงลิฟต์          |     | หน้าห้องลิฟต์ WEST |                         |          |
| 3   | FHC-L10-R1-03                  | 10            | โถงลิฟต์          |     | ประตูกระจก         |                         |          |
| 4   | FHC-L10-R1-04                  | 10            | ด้านนอก           |     | สวนต้นไม้          |                         |          |
| 5   | FHC-L10-R1-05                  | 10            | ด้านนอก           |     | สวนต้นไม้          |                         |          |
| 6   | FHC-L10-R2-01                  | 10            | Lift Service      |     | ฝั่ง EAST          |                         |          |
| 7   | FHC-L10-R4-01                  | 10            | Corridor          |     | หน้าห้อง EAST      |                         |          |
| 8   | FHC-L10-R4-02                  | 10            | Corridor          |     | หน้าห้อง EAST      |                         |          |
| 9   | FHC-L10-R5-01                  | 10            | ห้องอาหารแพทย์    |     | หน้าห้อง AHU       |                         |          |
| 10  | FHC-L10-R5-04                  | 10            | โถงลิฟต์          |     | บันไดขึ้นชั้น 10A  |                         |          |
| 11  | FHC-L10-R5-05                  | 10            | ด้านนอก           |     | สวนต้นไม้          |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |      |     |                        | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|------|-----|------------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก | โซน | จุดติดตั้ง             |                         |          |
| 1   | FHC-L9-R1-01                   | 9             | OR   |     | หน้าประตู Cam Lab      |                         |          |
| 2   | FHC-L9-R1-02                   | 9             | OR   |     | Lift Service West      |                         |          |
| 3   | FHC-L9-R1-03                   | 9             | OR   |     | ตู้หน้าห้อง Meeting    |                         |          |
| 4   | FHC-L9-R1-04                   | 9             | OR   |     | ตู้หน้าห้อง TSSU       |                         |          |
| 5   | FHC-L9-R2-01                   | 9             | OR   |     | Lift Service EAST      |                         |          |
| 6   | FHC-L9-R2-02                   | 9             | OR   |     | หน้าประตู Bed Lin EAST |                         |          |
| 7   | FHC-L9-R2-03                   | 9             | OR   |     | หลัง OR ประตู Smoke    |                         |          |
| 8   | FHC-L9-R2-04                   | 9             | OR   |     | หน้าห้อง OR 11         |                         |          |
| 9   | FHC-L9-R4-01                   | 9             | OR   |     | Corridor ประตูไฟฟ้า C  |                         |          |
| 10  | FHC-L9-R5-01                   | 9             | OR   |     | ตู้ตรงประตูไฟฟ้า B     |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                |     |                      | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|----------------|-----|----------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก           | โซน | จุดติดตั้ง           |                         |          |
| 1   | FHC-L10A-R1-01                 | 10A           | Lift Service   |     | ฝั่ง WEST            |                         |          |
| 2   | FHC-L10A-R1-02                 | 10A           | โถงลิฟต์       |     | ข้างลิฟต์            |                         |          |
| 3   | FHC-L10A-R1-03                 | 10A           | Corridor       |     | หลังประตู 4          |                         |          |
| 4   | FHC-L10A-R2-01                 | 10A           | Lift Service   |     | ฝั่ง EAST            |                         |          |
| 5   | FHC-L10A-R2-02                 | 10A           | ห้อง Executive |     | หน้าห้อง Executive 6 |                         |          |
| 6   | FHC-L10A-R4-01                 | 10A           | Corridor       |     | หน้าห้อง EAST        |                         |          |
| 7   | FHC-L10A-R5-01                 | 10A           | Corridor       |     | หน้าประตูไฟฟ้า B     |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |      |     |                         | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|------|-----|-------------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก | โซน | จุดติดตั้ง              |                         |          |
| 1   | FHC-L9A-R1-01                  | 9A            | ห้อง |     | หน้าห้อง UPS            |                         |          |
| 2   | FHC-L9A-R1-02                  | 9A            | ห้อง |     | AHU                     |                         |          |
| 3   | FHC-L9A-R1-03                  | 9A            | ห้อง |     | AHU                     |                         |          |
| 4   | FHC-L9A-R4-01                  | 9A            | ห้อง |     | โถงลิฟต์ Lift ฝั่ง East |                         |          |
| 5   | FHC-L9A-R5-01                  | 9A            | ห้อง |     | โถงลิฟต์ไฟฟ้า B         |                         |          |
| 6   | FHC-L9A-R5-02                  | 9A            | ห้อง |     | AHU                     |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                   |     |                    | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|-------------------|-----|--------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก              | โซน | จุดติดตั้ง         |                         |          |
| 1   | FHC-L12A-R1-01                 | 12A           | Corridor          |     | หน้าประตูห้อง D    |                         |          |
| 2   | FHC-L12A-R1-02                 | 12A           | หน้า Lift Service |     | ฝั่ง WEST          |                         |          |
| 3   | FHC-L12A-R1-03                 | 12A           | Corridor          |     | หน้าทางเข้าห้องน้ำ |                         |          |
| 4   | FHC-L12A-R1-04                 | 12A           | EYE Clinic        | B   | หน้าห้องตรวจ 9     |                         |          |
| 5   | FHC-L12A-R2-01                 | 12A           | Lift Service      |     | ฝั่ง EAST          |                         |          |
| 6   | FHC-L12A-R2-02                 | 12A           | Pediatric         | C   | ห้องตรวจ 4         |                         |          |
| 7   | FHC-L12A-R2-03                 | 12A           | Corridor          |     | หน้าแผนก B         |                         |          |
| 8   | FHC-L12A-R2-04                 | 12A           | EYE Clinic        |     | จุดตรวจ (โถงฟ้า)   |                         |          |
| 9   | FHC-L12A-R4-01                 | 12A           | Pediatric         | C   | หน้าประตูห้อง C    |                         |          |
| 10  | FHC-L12A-R5-01                 | 12A           | Pediatric         | C   | หน้าประตูห้อง B    |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                    |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                    |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                    |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                    |     |                    | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|--------------------|-----|--------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก               | โซน | จุดติดตั้ง         |                         |          |
| 1   | FHC-L11-R1-01                  | 11            | Corridor           |     | หน้าประตูห้อง D    |                         |          |
| 2   | FHC-L11-R1-02                  | 11            | หน้า Lift Services |     | ฝั่ง West          |                         |          |
| 3   | FHC-L11-R1-03                  | 11            | Corridor           |     | พื้นที่ว่าง        |                         |          |
| 4   | FHC-L11-R1-04                  | 11            | Corridor           |     | ใกล้ Bed Lift West |                         |          |
| 5   | FHC-L11-R2-01                  | 11            | Lift Services      |     | ฝั่ง East          |                         |          |
| 6   | FHC-L11-R4-01                  | 11            | Corridor           |     | พื้นที่ว่าง        |                         |          |
| 7   | FHC-L11-R4-02                  | 11            | Corridor           |     | พื้นที่ว่าง        |                         |          |
| 8   | FHC-L11-R5-01                  | 11            | Corridor           |     | พื้นที่ว่าง        |                         |          |
| 9   | FHC-L11-R5-02                  | 11            | Corridor           |     | พื้นที่ว่าง        |                         |          |
|     |                                |               |                    |     |                    |                         |          |
|     |                                |               |                    |     |                    |                         |          |
|     |                                |               |                    |     |                    |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                   |     |                        | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|-------------------|-----|------------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก              | โซน | จุดติดตั้ง             |                         |          |
| 1   | FHC-L14-R1-01                  | 14            | Corridor          | A   | หน้าประตูห้อง Pharmacy |                         |          |
| 2   | FHC-L14-R1-02                  | 14            | Lift Service      | A   | ฝั่ง WEST              |                         |          |
| 3   | FHC-L14-R1-03                  | 14            | Dental Center     | A   | ลิฟต์ใกล้ห้องน้ำ       |                         |          |
| 4   | FHC-L14-R2-01                  | 14            | หน้า Lift Service | C   | ฝั่ง EAST              |                         |          |
| 5   | FHC-L14-R2-02                  | 14            | Corridor          | B   | ตรงข้ามหน้า แผนก Sun   |                         |          |
| 6   | FHC-L14-R2-03                  | 14            | Pharmacy          | C   | หน้าทางเข้า            |                         |          |
| 7   | FHC-L14-R4-01                  | 14            | Corridor          | C   | หน้าประตูห้อง C        |                         |          |
| 8   | FHC-L14-R5-01                  | 14            | Sun               | B   | หน้าประตูห้อง B        |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                        |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                        |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                        |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                    |     |                       | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|--------------------|-----|-----------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก               | โซน | จุดติดตั้ง            |                         |          |
| 1   | FHC-L12-R1-01                  | 12            | CCU / ห้องตรวจ 4   |     | หน้าประตูห้อง D       |                         |          |
| 2   | FHC-L12-R1-02                  | 12            | หน้า Lift Services |     | ฝั่ง West             |                         |          |
| 3   | FHC-L12-R1-03                  | 12            | CCU / ห้องตรวจ 4   |     | หน้าห้องน้ำ ฝั่ง West |                         |          |
| 4   | FHC-L12-R1-04                  | 12            | CCU / ห้องตรวจ 4   |     | ข้างคานาพยาบาล        |                         |          |
| 5   | FHC-L12-R2-01                  | 12            | หน้า Lift Services |     | ฝั่ง East             |                         |          |
| 6   | FHC-L12-R2-02                  | 12            | CCU                |     | ตรงข้ามห้อง CCU 1244  |                         |          |
| 7   | FHC-L12-R2-03                  | 12            | ICU                |     | ตรงข้ามห้อง ICU 1223  |                         |          |
| 8   | FHC-L12-R2-04                  | 12            | ICU                |     | ทางเข้าห้อง RO        |                         |          |
| 9   | FHC-L12-R5-01                  | 12            | ICU                |     | หน้าห้องทำแบบถ้ำน้ำ   |                         |          |
|     |                                |               |                    |     |                       |                         |          |
|     |                                |               |                    |     |                       |                         |          |
|     |                                |               |                    |     |                       |                         |          |



| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                  |     |                       | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|------------------|-----|-----------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก             | โซน | จุดติดตั้ง            |                         |          |
| 1   | FHC-L17-R1-01                  | 17            | Corridor         | A   | หน้าประตูผู้ป่วย 1739 | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 2   | FHC-L17-R1-02                  | 17            | หน้า Lit Service | A   | ฝั่ง WEST             | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 3   | FHC-L17-R1-03                  | 17            | Corridor         | A   | หน้าห้อง 1734         | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 4   | FHC-L17-R1-04                  | 17            | Corridor         | A   | หน้าห้อง 1747         | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 5   | FHC-L17-R2-01                  | 17            | หน้า Lit Service | B   | ฝั่ง EAST             | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 6   | FHC-L17-R2-02                  | 17            | Corridor         | B   | หน้าห้อง 1711         | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 7   | FHC-L17-R4-01                  | 17            | Corridor         | B   | หน้าห้อง 1728         | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 8   | FHC-L17-R5-01                  | 17            | Corridor         | B   | หน้าประตูผู้ป่วย B    | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
|     |                                |               |                  |     |                       |                         |          |
|     |                                |               |                  |     |                       |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |             |     |                       | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|-------------|-----|-----------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก        | โซน | จุดติดตั้ง            |                         |          |
| 1   | FHC-L15-R1-01                  | 15            | Corridor    | A   | หน้าประตูผู้ป่วย 15 D | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 2   | FHC-L15-R1-02                  | 15            | Lit Service | A   | ฝั่ง WEST             | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 3   | FHC-L15-R1-03                  | 15            | Corridor    | A   | หน้าห้อง IT           | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 4   | FHC-L15-R1-04                  | 15            | Corridor    | A   | หน้าห้องพัชาน         | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 5   | FHC-L15-R2-01                  | 15            | Lit Service | A   | ฝั่ง WEST             | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 6   | FHC-L15-R2-02                  | 15            | CSSD        | A   | เล้าหลังห้อง          | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 7   | FHC-L15-R2-03                  | 15            | Corridor    | B   | หน้าห้องพัชาน         | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 8   | FHC-L15-R2-04                  | 15            | Corridor    | B   | หน้า OFFICE 7/9       | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 9   | FHC-L15-R2-05                  | 15            | Corridor    | B   | ใน OFFICE 7/9         | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 10  | FHC-L15-R4-01                  | 15            | CSSD        | B   | ห้องเก็บอุปกรณ์สะอาด  | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 11  | FHC-L15-R5-01                  | 15            | Corridor    | B   | หน้า Patient Access   | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
|     |                                |               |             |     |                       |                         |          |
|     |                                |               |             |     |                       |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                  |     |                           | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|------------------|-----|---------------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก             | โซน | จุดติดตั้ง                |                         |          |
| 1   | FHC-L16-R1-01                  | 16            | Corridor         | A   | หน้าประตูผู้ป่วย 16 D     | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 2   | FHC-L16-R1-02                  | 16            | หน้า Lit Service | A   | ฝั่ง West                 | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 3   | FHC-L16-R1-03                  | 16            | LDR              | A   | ทางเดิน (หลัง DIRTY)      | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 4   | FHC-L16-R1-04                  | 16            | NCU              | A   | ตรงข้าม Bed Lit ฝั่ง West | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 5   | FHC-L16-R1-05                  | 16            | LDR              | A   | ใน ห้อง LDR 3             | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 6   | FHC-L16-R2-01                  | 16            | หน้า Lit Service | B   | ฝั่ง East                 | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 7   | FHC-L16-R2-02                  | 16            | Corridor         | B   | ตรงข้ามห้อง 1601          | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 8   | FHC-L16-R4-01                  | 16            | Corridor         | B   | หน้าห้อง 1617             | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 9   | FHC-L16-R5-01                  | 16            | Corridor         | B   | หน้าประตูผู้ป่วย B        | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
|     |                                |               |                  |     |                           |                         |          |
|     |                                |               |                  |     |                           |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                  |     |                           | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|------------------|-----|---------------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก             | โซน | จุดติดตั้ง                |                         |          |
| 1   | FHC-L16-R1-01                  | 16            | LDR              | A   | หน้าประตูผู้ป่วย 16 D     | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 2   | FHC-L16-R1-02                  | 16            | หน้า Lit Service | A   | ฝั่ง West                 | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 3   | FHC-L16-R1-03                  | 16            | LDR              | A   | ทางเดิน (หลัง DIRTY)      | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 4   | FHC-L16-R1-04                  | 16            | NCU              | A   | ตรงข้าม Bed Lit ฝั่ง West | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 5   | FHC-L16-R1-05                  | 16            | LDR              | A   | ใน ห้อง LDR 3             | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 6   | FHC-L16-R2-01                  | 16            | หน้า Lit Service | B   | ฝั่ง East                 | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 7   | FHC-L16-R2-02                  | 16            | Corridor         | B   | ตรงข้ามห้อง 1601          | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 8   | FHC-L16-R4-01                  | 16            | Corridor         | B   | หน้าห้อง 1617             | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
| 9   | FHC-L16-R5-01                  | 16            | Corridor         | B   | หน้าประตูผู้ป่วย B        | ผ่าน/ระบุ/ทดสอบ         |          |
|     |                                |               |                  |     |                           |                         |          |
|     |                                |               |                  |     |                           |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                   |     |                  | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|-------------------|-----|------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก              | โซน | จุดติดตั้ง       |                         |          |
| 1   | FHC-L21-R1-01                  | 21            | Ward 21           | A   | หน้าห้อง 2142    |                         |          |
| 2   | FHC-L21-R1-02                  | 21            | หน้า Lift Service | A   | ฝั่ง West        |                         |          |
| 3   | FHC-L21-R1-03                  | 21            | Ward 21           | A   | หน้าห้อง 2136    |                         |          |
| 4   | FHC-L21-R1-04                  | 21            | Ward 21           | A   | หน้าห้อง 2148    |                         |          |
| 5   | FHC-L21-R2-01                  | 21            | หน้า Lift Service | B   | ฝั่ง East        |                         |          |
| 6   | FHC-L21-R2-02                  | 21            | Ward 21           | B   | หน้าห้อง 2111    |                         |          |
| 7   | FHC-L21-R4-01                  | 21            | Ward 21           | B   | หน้าห้อง 2129    |                         |          |
| 8   | FHC-L21-R5-01                  | 21            | Ward 21           | B   | หน้าประตูหนีไฟ B |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                  |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                  |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                  |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                   |     |                    | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|-------------------|-----|--------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก              | โซน | จุดติดตั้ง         |                         |          |
| 1   | FHC-L22-R1-01                  | 22            | Corridor          | A   | หน้าห้อง 2219      |                         |          |
| 2   | FHC-L22-R1-02                  | 22            | หน้า Lift Service | A   | ฝั่ง WEST          |                         |          |
| 3   | FHC-L22-R1-03                  | 22            | Corridor          | A   | Nurse Station EAST |                         |          |
| 4   | FHC-L22-R1-04                  | 22            | Corridor          | A   | หน้าห้อง 2201      |                         |          |
| 5   | FHC-L22-R2-01                  | 22            | หน้า Lift Service | B   | ฝั่ง EAST          |                         |          |
| 6   | FHC-L22-R2-02                  | 22            | Corridor          | B   | Nurse Station WEST |                         |          |
| 7   | FHC-L22-R4-01                  | 22            | Corridor          | B   | หน้าห้อง 2209      |                         |          |
| 8   | FHC-L22-R5-01                  | 22            | Corridor          | B   | หน้าประตูหนีไฟ B   |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                    |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                    |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                    |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |               |     |                  | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|---------------|-----|------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก          | โซน | จุดติดตั้ง       |                         |          |
| 1   | FHC-L19-R1-01                  | 19            | Corridor      | A   | หน้าประตูหนีไฟ D |                         |          |
| 2   | FHC-L19-R1-02                  | 19            | Lift Services | A   | ฝั่ง West        |                         |          |
| 3   | FHC-L19-R1-03                  | 19            | ฝั่งห้อง      | A   | ฝั่งห้อง         |                         |          |
| 4   | FHC-L19-R1-04                  | 19            | ฝั่งห้อง      | A   | ฝั่งห้อง         |                         |          |
| 5   | FHC-L19-R2-01                  | 19            | Lift Services | B   | ฝั่ง East        |                         |          |
| 6   | FHC-L19-R2-02                  | 19            | ฝั่งห้อง      | B   | ฝั่งห้อง         |                         |          |
| 7   | FHC-L19-R4-01                  | 19            | ฝั่งห้อง      | B   | ฝั่งห้อง         |                         |          |
| 8   | FHC-L19-R5-01                  | 19            | ฝั่งห้อง      | B   | ฝั่งห้อง         |                         |          |
|     |                                |               |               |     |                  |                         |          |
|     |                                |               |               |     |                  |                         |          |
|     |                                |               |               |     |                  |                         |          |

| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ |                   |     |                  | ผู้ตรวจสอบ<br>Inspector | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|-------------------|-----|------------------|-------------------------|----------|
|     |                                | ชั้น          | แผนก              | โซน | จุดติดตั้ง       |                         |          |
| 1   | FHC-L20-R1-01                  | 20            | Corridor          | A   | หน้าห้อง 2032    |                         |          |
| 2   | FHC-L20-R1-02                  | 20            | หน้า Lift Service | A   | ฝั่ง West        |                         |          |
| 3   | FHC-L20-R1-03                  | 20            | IVF               | A   | ห้อง Pre-OP      |                         |          |
| 4   | FHC-L20-R1-04                  | 20            | Ward 20           | A   | หน้าห้อง 2025    |                         |          |
| 5   | FHC-L20-R2-01                  | 20            | หน้า Lift Service | B   | ฝั่ง East        |                         |          |
| 6   | FHC-L20-R2-02                  | 20            | Ward 20           | B   | หน้าห้อง 2018    |                         |          |
| 7   | FHC-L20-R4-01                  | 20            | Ward 20           | B   | หน้าห้อง 2001    |                         |          |
| 8   | FHC-L20-R5-01                  | 20            | Ward 20           | B   | หน้าประตูหนีไฟ B |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                  |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                  |                         |          |
|     |                                |               |                   |     |                  |                         |          |



| NO. | รหัสเครื่อง<br>Equipment Label | บริเวณพื้นที่ | จุดติดตั้ง       | หมายเหตุ |
|-----|--------------------------------|---------------|------------------|----------|
| ฐาน | ประเภท                         | โซน           |                  |          |
| 1   | MPHFC-L23-R1-02                | R             | ชั้น WEST        |          |
| 2   | MPHFC-L23-R1-03                | R             | ในห้องลิฟต์ลิฟต์ |          |
| 3   | MPHFC-L23-R2-01                | R             | ชั้น EAST        |          |
| 4   | MPHFC-L23-R2-02                | R             | ใต้ทางเดิน คลัง  |          |
| 5   | MPHFC-L23-R4-01                | R             | ข้างประตูไฟฟ้า C |          |
| 6   | MPHFC-L23-R5-01                | R             | Corridor         |          |
| 7   | MPHFC-L24-R1-01                | R1            | MECHANICAL       |          |
| 8   | MPHFC-L24-R4-01                | R1            | MECHANICAL       |          |
| 9   | MPHFC-L24-R1-02                | R1            | HELIPAD          |          |

สรุปผู้ตรวจสอบ วันที่

| ชั้น       | ประเภทถังดับเพลิง |              |     |            |                      |                  |        | รวม |
|------------|-------------------|--------------|-----|------------|----------------------|------------------|--------|-----|
|            | FHC               | Dry Chemical | CO2 | Foran 2000 | ถัง K (มือถือทั่วไป) | Water Mist (MRB) | Others |     |
| B2         | 10                | 10           | 7   | 12         | 0                    | 0                | 0      | 29  |
| B1         | 13                | 13           | 0   | 7          | 12                   | 0                | 0      | 32  |
| G          | 7                 | 12           | 2   | 17         | 0                    | 0                | 0      | 31  |
| M          | 8                 | 10           | 5   | 8          | 0                    | 0                | 0      | 23  |
| 2-2A-2B-2C | 12                | 12           | 4   | 6          | 0                    | 0                | 0      | 22  |
| 3-3A-3B-3C | 14                | 14           | 2   | 14         | 0                    | 0                | 0      | 30  |
| 4          | 13                | 9            | 3   | 10         | 0                    | 0                | 3      | 25  |
| 5          | 11                | 11           | 0   | 15         | 0                    | 0                | 0      | 26  |
| 6          | 9                 | 9            | 1   | 15         | 0                    | 0                | 0      | 25  |
| 7          | 10                | 10           | 1   | 18         | 0                    | 0                | 0      | 29  |
| 8          | 9                 | 9            | 1   | 15         | 0                    | 0                | 0      | 25  |
| 9          | 8                 | 4            | 2   | 12         | 0                    | 0                | 0      | 18  |
| 9A         | 6                 | 6            | 2   | 0          | 0                    | 0                | 0      | 8   |
| 10         | 11                | 11           | 2   | 3          | 0                    | 0                | 0      | 16  |
| 10A        | 7                 | 7            | 2   | 4          | 0                    | 0                | 0      | 13  |
| 11         | 9                 | 9            | 2   | 0          | 0                    | 0                | 0      | 11  |
| 12         | 9                 | 9            | 2   | 10         | 0                    | 0                | 0      | 21  |
| 12A        | 10                | 10           | 2   | 9          | 0                    | 0                | 0      | 21  |
| 14         | 8                 | 6            | 1   | 21         | 0                    | 0                | 0      | 28  |
| 15         | 11                | 11           | 2   | 15         | 0                    | 0                | 0      | 28  |
| 16         | 9                 | 6            | 2   | 11         | 0                    | 0                | 0      | 19  |
| 17         | 8                 | 5            | 2   | 11         | 0                    | 0                | 0      | 18  |
| 18         | 8                 | 8            | 2   | 0          | 0                    | 0                | 0      | 10  |
| 19         | 8                 | 8            | 1   | 1          | 0                    | 0                | 0      | 10  |
| 20         | 8                 | 6            | 1   | 12         | 0                    | 0                | 0      | 19  |
| 21         | 8                 | 8            | 1   | 9          | 0                    | 0                | 0      | 18  |
| 22         | 8                 | 8            | 2   | 10         | 0                    | 0                | 0      | 20  |
| R          | 7                 | 9            | 4   | 2          | 0                    | 0                | 0      | 15  |
| RF         | 3                 | 4            | 3   | 0          | 0                    | 0                | 0      | 7   |
| รวม        | 262               | 254          | 61  | 267        | 12                   | 0                | 3      | 597 |

| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | สถานที่ติดตั้ง             | ผู้รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-----------------|----------------------------|--------------|----------|
| 1   | B2-01   | Dri Chemical    | FHC-R1-02 Lift Service     |              |          |
| 2   | B2-02   | Co2             | Lift Service ( West )      |              |          |
| 3   | B2-03   | Dri Chemical    | FHC-R1-01 หน้าประตูไฟฟ้า D |              |          |
| 4   | B2-04   | Fireade 2000    | หน้าห้อง Fire Pump         |              |          |
| 5   | B2-05   | Fireade 2000    | หน้าห้อง Fire Pump         |              |          |
| 6   | B2-06   | Co2             | ในห้อง Fire Pump           |              |          |
| 7   | B2-07   | Co2             | ในห้อง Fire Pump           |              |          |
| 8   | B2-08   | Fireade 2000    | ลิฟต์ Body                 |              |          |
| 9   | B2-09   | Co2             | ลิฟต์ Body                 |              |          |
| 10  | B2-10   | Fireade 2000    | ลิฟต์ Lift ( West )        |              |          |
| 11  | B2-11   | Fireade 2000    | ลิฟต์ Lift ( East )        |              |          |
| 12  | B2-12   | Fireade 2000    | ลิฟต์ Lift ( East )        |              |          |
| 13  | B2-13   | Fireade 2000    | ลิฟต์ Lift ( East )        |              |          |
| 14  | B2-14   | Fireade 2000    | ลิฟต์ Lift ( East )        |              |          |
| 15  | B2-15   | Dri Chemical    | FHC-R1-03 หน้า CT SCAN 1   |              |          |
| 16  | B2-16   | Dri Chemical    | FHC-R2-01 Lift Service     |              |          |
| 17  | B2-17   | Co2             | Lift Service ( East )      |              |          |
| 18  | B2-18   | Dri Chemical    | FHC-R4-02 หน้าประตูไฟฟ้า   |              |          |
| 19  | B2-19   | Fireade 2000    | Hyperbaric หน้าห้องจำปา    |              |          |
| 20  | B2-20   | Fireade 2000    | Hyperbaric ไลน์            |              |          |
| 21  | B2-21   | Fireade 2000    | Hyperbaric ไลน์            |              |          |
| 22  | B2-22   | Fireade 2000    | ลิฟต์ Lift ( East )        |              |          |
| 23  | B2-23   | Dri Chemical    | FHC-R4-01 ลิฟต์            |              |          |
| 24  | B2-24   | Dri Chemical    | FHC-R1-04 ลิฟต์            |              |          |
| 25  | B2-25   | Dri Chemical    | FHC-R5-03 ลิฟต์            |              |          |
| 26  | B2-26   | Dri Chemical    | FHC-R5-02 ลิฟต์            |              |          |
| 27  | B2-27   | Dri Chemical    | FHC-R5-01 ลิฟต์            |              |          |
| 28  | B2-28   | Co2             | ลิฟต์                      |              |          |
| 29  | B2-29   | Co2             | ลิฟต์                      |              |          |

สรุปผู้ตรวจสอบ วันที่

| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | สถานที่ติดตั้ง            | ผู้รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-----------------|---------------------------|--------------|----------|
| 1   | B1-01   | Dri Chemical    | LB1-R1-02 Lift Service    |              |          |
| 2   | B1-02   | Fireade 2000    | Lift Service ( West )     |              |          |
| 3   | B1-03   | Dri Chemical    | LB1-R1-04 ประตู Store     |              |          |
| 4   | B1-04   | Fireade 2000    | หน้าห้องลิฟต์             |              |          |
| 5   | B1-05   | Fireade 2000    | ในห้องลิฟต์               |              |          |
| 6   | B1-06   | Fireade 2000    | ในห้องลิฟต์               |              |          |
| 7   | B1-07   | Fireade 2000    | หน้าห้อง CCTV             |              |          |
| 8   | B1-08   | Dri Chemical    | LB1-R1-01 ทางเดิน Canteen |              |          |
| 9   | B1-09   | Warier mist     | ครัว Canteen              |              |          |
| 10  | B1-10   | Warier mist     | ครัว Canteen              |              |          |
| 11  | B1-11   | Warier mist     | ครัว Canteen              |              |          |
| 12  | B1-12   | Warier mist     | ครัว Canteen              |              |          |
| 13  | B1-13   | Warier mist     | ครัว Canteen              |              |          |
| 14  | B1-14   | Dri Chemical    | LB1-R1-03 ลิฟต์ Canteen   |              |          |
| 15  | B1-15   | Dri Chemical    | LB1-R2-05 ลิฟต์ Denbury   |              |          |
| 16  | B1-16   | Dri Chemical    | LB1-R2-04 ลิฟต์ Denbury   |              |          |
| 17  | B1-17   | Fireade 2000    | ลิฟต์ Denbury             |              |          |
| 18  | B1-18   | Fireade 2000    | ลิฟต์ Denbury             |              |          |
| 19  | B1-19   | Dri Chemical    | LB1-R2-01 ลิฟต์ Denbury   |              |          |
| 20  | B1-20   | Fireade 2000    | Lift Service ( East )     |              |          |
| 21  | B1-21   | Warier mist(K)  | LB1-R2-02 ลิฟต์ Denbury   |              |          |
| 22  | B1-22   | Warier mist     | ครัว Denbury              |              |          |
| 23  | B1-23   | Warier mist     | ครัว Denbury              |              |          |
| 24  | B1-24   | Warier mist     | ครัว Denbury              |              |          |
| 25  | B1-25   | Warier mist     | ครัว Denbury              |              |          |
| 26  | B1-26   | Warier mist     | ครัว Denbury              |              |          |



MedPark  
Hospital

เอกสารการตรวจสอบถังดับเพลิง ประจำเดือน พฤษภาคม ปี 2569 (ชั้น B1)

| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | สถานที่ติดตั้ง                | จุดติดตั้งไม่เป็นที่ปิดขวาง | ไม่พบถังดับเพลิงขณะทำการใช้งาน | สภาพถังไม่ถูกแรงดันหรือเป็นสนิม | ถังดับเพลิงสูญหาย | ถังดับเพลิงชำรุด/ไม่พร้อมใช้งาน | ถังดับเพลิงได้รับการใช้งาน | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-----------------|-------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------------------|----------------------------|------------|----------|
| 25  | B1-27   | Warler mist     | ครัว Denbury ครัวห้องพนักงาน  | ✓                           | ✓                              | ✓                               | ✓                 | ✓                               | ✓                          |            |          |
| 26  | B1-28   | Dri Chemical    | LB1-R4-01 ช่างประตุนิโอฟ C    | ✓                           | ✓                              | ✓                               | ✓                 | ✓                               | ✓                          |            |          |
| 27  | B1-29   | Dri Chemical    | หน้าห้องล้างถ้วย              | ✓                           | ✓                              | ✓                               | ✓                 | ✓                               | ✓                          |            |          |
| 28  | B1-28   | Dri Chemical    | หน้าห้องล้างถ้วย              | ✓                           | ✓                              | ✓                               | ✓                 | ✓                               | ✓                          |            |          |
| 29  | B1-29   | Dri Chemical    | LB1-R5-01 ประตูหนีไฟ Y        | ✓                           | ✓                              | ✓                               | ✓                 | ✓                               | ✓                          |            |          |
| 30  | B1-31   | Dri Chemical    | LB1-R1-05 จุณแยกบัตร Security | ✓                           | ✓                              | ✓                               | ✓                 | ✓                               | ✓                          |            |          |
| 31  | B1-30   | Dri Chemical    | LB1-R5-02 ลานจอดรถช่องจอด     | ✓                           | ✓                              | ✓                               | ✓                 | ✓                               | ✓                          |            |          |
| 32  | B1-32   | Fireade 2000    | ห้อง Stor                     | ✓                           | ✓                              | ✓                               | ✓                 | ✓                               | ✓                          |            |          |
| 33  |         |                 |                               |                             |                                |                                 |                   |                                 |                            |            |          |
| 34  |         |                 |                               |                             |                                |                                 |                   |                                 |                            |            |          |
| 35  |         |                 |                               |                             |                                |                                 |                   |                                 |                            |            |          |

| MedPark<br>Hospital |         |                 | เอกสารการตรวจสอบถังดับเพลิง ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 |                          |                             |                                |                                 |                   |                                 |                            |                 |            |          |
|---------------------|---------|-----------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------------------|----------------------------|-----------------|------------|----------|
| NO.                 | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | ชั้น                                                    | สถานที่ติดตั้ง           | จุดติดตั้งไม่เป็นที่ปิดขวาง | ไม่พบถังดับเพลิงขณะทำการใช้งาน | สภาพถังไม่ถูกแรงดันหรือเป็นสนิม | ถังดับเพลิงสูญหาย | ถังดับเพลิงชำรุด/ไม่พร้อมใช้งาน | ถังดับเพลิงได้รับการใช้งาน | ถังดับเพลิง CO2 | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
| 1                   | G-01    | Dri Chemical    | G                                                       | FHC-R1-02 Lift Service   | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 2                   | G-02    | Co2             | G                                                       | Lift Service ( West )    | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          | 1, 49           |            |          |
| 3                   | G-03    | Dri Chemical    | G                                                       | FHC-R1-01 ประตูหนีไฟ C   | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 4                   | G-04    | Fireade 2000    | G                                                       | หน้า Lift ( West )       | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 5                   | G-05    | Fireade 2000    | G                                                       | โถง Lift ( West )        | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 6                   | G-06    | Fireade 2000    | G                                                       | โถง Lift ( East )        | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 7                   | G-07    | Fireade 2000    | G                                                       | ข้างบันไดเลื่อน          | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 8                   | G-08    | Dri Chemical    | G                                                       | FHC-R2-01 Lift Service   | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 9                   | G-09    | Co2             | G                                                       | Lift Service ( East )    | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          | 1, 7            |            |          |
| 10                  | G-10    | Fireade 2000    | G                                                       | หน้า ประตู 4             | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 11                  | G-11    | Dri Chemical    | G                                                       | FHC-R4-02 Greyhound      | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 12                  | G-12    | Fireade 2000    | G                                                       | หน้าห้องการเงิน          | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 13                  | G-13    | Dri Chemical    | G                                                       | FHC-R2-03 หน้าการเงิน    | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 14                  | G-14    | Fireade 2000    | G                                                       | ห้อง ED ด้านหลังทางออก   | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 15                  | G-15    | Fireade 2000    | G                                                       | ห้อง ED ( CPR2 )         | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 16                  | G-16    | Fireade 2000    | G                                                       | ห้อง ED ( CPR1 )         | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 17                  | G-17    | Fireade 2000    | G                                                       | ห้อง ED ( Counter )      | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 18                  | G-18    | Fireade 2000    | G                                                       | Counter Porter           | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 19                  | G-19    | Fireade 2000    | G                                                       | Counter Porter           | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 20                  | G-20    | Fireade 2000    | G                                                       | Fire Contro Room         | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 21                  | G-21    | Dri Chemical    | G                                                       | FHC-R2-04 ห้องพักรับ     | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 22                  | G-22    | Dri Chemical    | G                                                       | หน้าห้องพักรับ           | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 23                  | G-23    | Dri Chemical    | G                                                       | หน้าห้องพักรับ           | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 24                  | G-24    | Dri Chemical    | G                                                       | FHC-R5-01 ช่างประตูหนีไฟ | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |
| 25                  | G-25    | Dri Chemical    | G                                                       | FHC-R2-02 ED Flastax     | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |                 |            |          |

2, 9

MedPark

Hospital

เอกสารการตรวจสอบถังดับเพลิงประจำปี ประจำเดือน พฤษภาคม ปี 2569

| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | ชั้น | สถานที่ติดตั้ง    | จุดติดตั้งไม่เป็นที่ปิดขวาง | ไม่พบถังดับเพลิงขณะทำการใช้งาน | สภาพถังไม่ถูกแรงดันหรือเป็นสนิม | ถังดับเพลิงสูญหาย | ถังดับเพลิงชำรุด/ไม่พร้อมใช้งาน | ถังดับเพลิงได้รับการใช้งาน | น้ำหนัก CO2 | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-----------------|------|-------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------------------|----------------------------|-------------|------------|----------|
| 26  | G-26    | Dri Chemical    | G    | FHC-R1-03 ลาน ED  | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |             |            |          |
| 27  | G-27    | Dri Chemical    | G    | FHC-R4-01 โถงกลาง | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |             |            |          |
| 28  | G-27    | Fireade 2000    | G    | 10 Ambulance 01   | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |             |            |          |
| 29  | G-27    | Fireade 2000    | G    | 10 Ambulance 02   | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |             |            |          |
| 30  | G-27    | Fireade 2000    | G    | 10 Ambulance 03   | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |             |            |          |
| 31  | G-27    | Fireade 2000    | G    | 10 Ambulance 04   | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |             |            |          |

MedPark  
Hospital

เอกสารการตรวจสอบถังดับเพลิง ประจำปี เดือน มิถุนายน ปี 2569

| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | ชั้น | สถานที่ติดตั้ง            | จุดติดตั้งไม่เป็นที่ปิดขวาง | ไม่พบถังดับเพลิงขณะทำการใช้งาน | สภาพถังไม่ถูกแรงดันหรือเป็นสนิม | ถังดับเพลิงสูญหาย | ถังดับเพลิงชำรุด/ไม่พร้อมใช้งาน | ถังดับเพลิงได้รับการใช้งาน | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-----------------|------|---------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|---------------------------------|----------------------------|------------|----------|
| 1   | M-01    | Dri Chemical    | M    | FHC-R1-02 Lift Service    | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 2   | M-02    | Fireade 2000    | M    | Lift Service ( West )     | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 3   | M-03    | Fireade 2000    | M    | Lift Service ( West )     | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 4   | M-04    | CO2             | M    | Lift Service ( West )     | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 5   | M-05    | Fireade 2000    | M    | หน้าประตูหนีไฟ D          | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 6   | M-06    | Fireade 2000    | M    | หน้าประตูหนีไฟ D          | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 7   | M-07    | Fireade 2000    | M    | โถง Lift ( West )         | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 8   | M-08    | Dri Chemical    | M    | FHC-R1-01 ใกล้ลิฟต์forum  | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 9   | M-09    | Dri Chemical    | M    | FHC-R2-02 ข้างบันไดเลื่อน | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 10  | M-10    | Fireade 2000    | M    | ข้างบันไดเลื่อน           | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 11  | M-11    | Fireade 2000    | M    | โถง Lift ( East )         | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 12  | M-12    | Dri Chemical    | M    | FHC-R2-01 Lift Service    | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 13  | M-13    | CO2             | M    | Lift Service ( East )     | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 14  | M-14    | Dri Chemical    | M    | FHC-R1-03 หน้าห้องน้ำ     | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 15  | M-15    | CO2             | M    | ห้อง MDB ทางเข้า-ออก      | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 16  | M-16    | CO2             | M    | ห้อง MDB                  | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 17  | M-17    | Dri Chemical    | M    | ห้อง Generator            | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 18  | M-18    | Dri Chemical    | M    | ห้อง Generator            | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 19  | M-19    | Dri Chemical    | M    | FHC-R3-01 ประตูหนีไฟ X    | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 20  | M-20    | Dri Chemical    | M    | FHC-R4-01 หน้าห้อง AHU    | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 21  | M-21    | Dri Chemical    | M    | FHC-R5-01 ประตูหนีไฟ Y    | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |
| 22  | M-22    | CO2             | M    | ตรงข้ามประตูทางเข้า       | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          | 11, 5      |          |
| 23  | M-23    | Fireade 2000    | M    | ห้องเครื่อง Covid         | /                           | /                              | /                               | /                 | /                               | /                          |            |          |

| NO. | รหัสสินค้า | ชนิดของสารเคมีประเภท | ชั้น | สถานที่เกิดเหตุ              | พบกลิ่นไหม้มีสีเขียวยาว | ประเภทรถยนต์และยานพาหนะที่ก่อมลพิษ | สารเคมีที่ถูกปล่อยออกมาเป็นพิษ | สถานีปลายทาง | พื้นที่ที่มีการตั้งถิ่นฐานใกล้เคียง | มีบ้านเรือนอยู่ใกล้กับแหล่งเกิดเหตุหรือไม่ | ใช้ระบบวิธีวัดค่าปริมาณ | ผู้ตรวจหาสารพิษ | หมายเหตุ |
|-----|------------|----------------------|------|------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|-----------------|----------|
| 1   | 2-01       | Dri Chemical         | 2    | FHC-R1-02 Lift Service       | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 2   | 2-02       | CO <sub>2</sub>      | 2    | Lift Service ( West )        | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         | 11.8            |          |
| 3   | 2-03       | Dri Chemical         | 2    | FHC-R1-01 ประตูหนีไฟ D       | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 4   | 2-04       | Fireade 2000         | 2    | โถง Lift ( West )            | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 5   | 2-05       | Fireade 2000         | 2    | โถง ที่บริเวณอุ้งเต่า        | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 6   | 2-06       | Fireade 2000         | 2    | โถง Lift ( East )            | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 7   | 2-07       | Dri Chemical         | 2    | FHC-R2-02 ท่อรับไอน้ำเย็น    | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 8   | 2-08       | Dri Chemical         | 2    | FHC-R2-01 Lift Service       | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 9   | 2-09       | CO <sub>2</sub>      | 2    | Lift Service ( East )        | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         | 11.9            |          |
| 10  | 2-10       | Dri Chemical         | 2    | FHC-R4-01 ท่อรับน้ำ สีฟ้า    | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 11  | 2-11       | Fireade 2000         | 2    | ทางเดินเข้าตัว East          | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 12  | 2-12       | Fireade 2000         | 2    | ห้อง Chiller                 | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 13  | 2-13       | Fireade 2000         | 2    | ห้อง Chiller                 | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 14  | 2-14       | CO <sub>2</sub>      | 2    | ห้อง Chiller                 | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         | 11.8            |          |
| 15  | 2-15       | CO <sub>2</sub>      | 2    | ห้อง Chiller (ประตูเข้า-ออก) | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         | 11.5            |          |
| 16  | 2-16       | Dri Chemical         | 2    | FHC-R1-03 ห้อง Chiller       | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 17  | 2-17       | Dri Chemical         | 2    | FHC-R3-01 ประตูหนีไฟ X       | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 18  | 2-18       | Dri Chemical         | 2    | FHC-R3-02 ทางลงลานจอดรถ      | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 19  | 2-19       | Dri Chemical         | 2    | FHC-R5-01 ประตูหนีไฟ Y       | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 20  | 2-20       | Dri Chemical         | 2B   | FHC-R3-01 ประตูหนีไฟ X       | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 21  | 2-21       | Dri Chemical         | 2B   | FHC-R3-02 ทางขึ้นลานจอดรถ    | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |
| 22  | 2-22       | Dri Chemical         | 2C   | FHC-R5-01 ประตูหนีไฟ Y       | /                       |                                    |                                |              |                                     |                                            |                         |                 |          |

| NO | รายชื่อบริษัท | ชนิดของบริการ                   | จำนวนครั้งต่อปี | สถานที่ให้บริการ                 | ประเภทการบริการ | ระยะเวลาในการให้บริการ | ค่าใช้จ่าย | หมายเหตุ |
|----|---------------|---------------------------------|-----------------|----------------------------------|-----------------|------------------------|------------|----------|
| 1  | Dri Chemical  | FHC-R1-01 Lift Service          | 3               | ห้อง R1-01 Lift Service          | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 2  | Fireade 2000  | Lift Service ( West )           | 3               | ห้อง R1-01 Lift Service ( West ) | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 3  | Dri Chemical  | FHC-R2-03 หน้าประตูฉุกเฉินที่ D | 3               | ห้อง R2-03 หน้าประตูฉุกเฉินที่ D | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 4  | Fireade 2000  | ลิฟท์ Lift ( West )             | 3               | ห้อง R1-01 Lift Service ( West ) | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 5  | Fireade 2000  | ห้องเก็บขยะทั่วไป               | 3               | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 6  | Dri Chemical  | FHC-R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | 3               | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 7  | Fireade 2000  | ห้องตรวจโรค                     | 3               | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 8  | Fireade 2000  | ห้องตรวจโรค                     | 3               | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 9  | Fireade 2000  | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C. | 3               | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 10 | Fireade 2000  | Oncology เคมีบำบัด 2            | 3               | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 11 | Dri Chemical  | FHC-R4-02 ห้อง Microbiology     | 3               | ห้อง R4-02 ห้อง Microbiology     | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 12 | Fireade 2000  | Oncology Counter 3              | 3               | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 13 | Fireade 2000  | ลิฟท์ Lift ( East )             | 3               | ห้อง R1-01 Lift Service ( East ) | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 14 | Dri Chemical  | FHC-R4-01 หน้าประตูฉุกเฉินที่ C | 3               | ห้อง R4-01 หน้าประตูฉุกเฉินที่ C | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 15 | Dri Chemical  | FHC-R2-01 Lift Service          | 3               | ห้อง R2-01 Lift Service          | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 16 | CO2           | Lift Service ( East )           | 3               | ห้อง R1-01 Lift Service ( East ) | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 17 | Dri Chemical  | FHC-R1-03 หน้าห้อง Office       | 3               | ห้อง R1-03 หน้าห้อง Office       | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 18 | Fireade 2000  | Hemodialysis ( ห้องตรวจโรค 4 )  | 3               | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 19 | Fireade 2000  | Hemodialysis ( Stereate )       | 3               | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 20 | Fireade 2000  | Hemodialysis ( Chemo 18 )       | 3               | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 21 | Fireade 2000  | Hemodialysis ทางเข้า            | 3               | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 22 | Dri Chemical  | FHC-R1-02 หน้าห้องปฏิบัติการ    | 3               | ห้อง R1-02 หน้าห้องปฏิบัติการ    | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 23 | Fireade 2000  | Hemodialysis ( Chemo 8 )        | 3               | ห้อง R2-02 ห้องเก็บขยะ Smoke C.  | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 24 | Fireade 2000  | ลิฟท์ Lift zone A               | 3               | ห้อง R1-01 Lift Service ( East ) | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 25 | Dri Chemical  | FHC-R3-01 หน้าประตูฉุกเฉินที่ X | 3               | ห้อง R3-01 หน้าประตูฉุกเฉินที่ X | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 26 | Dri Chemical  | FHC-R3-02 ทางขึ้นยานขอรถ        | 3               | ห้อง R3-02 ทางขึ้นยานขอรถ        | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 27 | Dri Chemical  | FHC-R5-01 ประตูฉุกเฉินที่ Y     | 3A              | ห้อง R5-01 ประตูฉุกเฉินที่ Y     | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 28 | Dri Chemical  | FHC-R3-01 หน้าประตูฉุกเฉินที่ X | 3B              | ห้อง R3-01 หน้าประตูฉุกเฉินที่ X | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 29 | Dri Chemical  | FHC-R3-02 ทางขึ้นยานขอรถ        | 3B              | ห้อง R3-02 ทางขึ้นยานขอรถ        | ✓               | ✓                      | ✓          |          |
| 30 | Dri Chemical  | FHC-R5-01 ประตูฉุกเฉินที่ Y     | 3C              | ห้อง R5-01 ประตูฉุกเฉินที่ Y     | ✓               | ✓                      | ✓          |          |

| NO. | รหัสสินค้า | ชนิดสินค้ากับแพทย์ | จำนวน | สถานที่เก็บรักษา             | วันที่ได้รับแจ้งการเกิดเหตุ | วันที่ดำเนินการตรวจสอบ | ผลการตรวจวิเคราะห์ | หมายเหตุ |
|-----|------------|--------------------|-------|------------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------|----------|
| 1   | 4-01       | Dri Chemical       | 4     | FHC-R1-02 Lift Service       | /                           | /                      |                    |          |
| 2   | 4-02       | CO2                | 4     | Lift Service ( West )        | /                           | /                      |                    |          |
| 3   | 4-03       | Fireade 2000       | 4     | หน้าประตูชุดที่ D            | /                           | /                      |                    |          |
| 4   | 4-04       | Dri Chemical       | 4     | FHC-R1-01 ซ้ำแรงดูด Smoke C. | /                           | /                      |                    |          |
| 5   | 4-05       | Fireade 2000       | 4     | โถง Lift ( West )            | /                           | /                      |                    |          |
| 6   | 4-06       | Fireade 2000       | 4     | โถง Lift ( East )            | /                           | /                      |                    |          |
| 7   | 4-07       | Dri Chemical       | 4     | FHC-R2-01 Lift Service       | /                           | /                      |                    |          |
| 8   | 4-08       | CO2                | 4     | Lift Service ( East )        | /                           | /                      |                    |          |
| 9   | 4-09       | Halon              | 4     | Counter LABORATORY           | /                           | /                      |                    |          |
| 10  | 4-10       | Fireade 2000       | 4     | ทางเดินเข้าห้อง LABORATORY   | /                           | /                      |                    |          |
| 11  | 4-11       | Halon              | 4     | FHC-R1-05 LABORATORY         | /                           | /                      |                    |          |
| 12  | 4-12       | Halon              | 4     | LAB MOLECULE BIOLOGY         | /                           | /                      |                    |          |
| 13  | 4-13       | Fireade 2000       | 4     | FHC-R1-04 หน้าห้อง Staff     | /                           | /                      |                    |          |
| 14  | 4-14       | Fireade 2000       | 4     | FHC SURGICAL PATHOLOGY       | /                           | /                      |                    |          |
| 15  | 4-15       | Fireade 2000       | 4     | LAB MOLECULE BIOLOGY         | /                           | /                      |                    |          |
| 16  | 4-16       | Fireade 2000       | 4     | FHC-R1-03 LAB BIOLOGY        | /                           | /                      |                    |          |
| 17  | 4-17       | Fireade 2000       | 4     | ทางเข้า LAB GINOMIC          | /                           | /                      |                    |          |
| 18  | 4-18       | CO2                | 4     | ใกล้ห้อง LAB GINOMIC         | /                           | /                      |                    |          |
| 19  | 4-19       | Fireade 2000       | 4     | FHC-R2-03 Lift Service       | /                           | /                      |                    |          |
| 20  | 4-20       | Dri Chemical       | 4     | FHC-R2-02 ชุดฆ่าเชื้อในห้อง  | /                           | /                      |                    |          |
| 21  | 4-21       | Dri Chemical       | 4     | FHC-R4-01 ห้องจ่ายแรงดูด C   | /                           | /                      |                    |          |
| 22  | 4-22       | Dri Chemical       | 4     | FHC-R3-01 ประตูชุดที่ X      | /                           | /                      |                    |          |
| 23  | 4-23       | Dri Chemical       | 4     | FHC-R3-02 แฉกไฟฟ้าฉุกเฉิน    | /                           | /                      |                    |          |
| 24  | 4-24       | Dri Chemical       | 4A    | FHC-R5-01 ประตูชุดที่ Y      | /                           | /                      |                    |          |
| 25  | 4-25       | Dri Chemical       | 4A    | FHC-R3-01 ประตูชุดที่ X      | /                           | /                      |                    |          |

| NO. | รหัสสินค้า | ชนิดภัณฑ์กับเพลิง | ชั้น | สถานที่ติดตั้ง                 | พบผลิตภัณฑ์นี้เมื่อใดครั้งแรก | ประเภทการใช้งานตามแผนผังอาคาร | พื้นที่ใช้งาน | ลักษณะการใช้งาน | ผู้รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|------------|-------------------|------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------|-----------------|--------------|----------|
| 1   | 9-01       | DRI Chemical      | 5    | FHC-R1-02 Lift Service         | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 2   | 5-02       | Fireade 2000      | 5    | Lift Service ( West )          | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 3   | 9-03       | DRI Chemical      | 5    | FHC-R1-01 ประตูหนีไฟ D         | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 4   | 5-04       | Fireade 2000      | 5    | โถง Lift ( West )              | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 5   | 5-05       | DRI Chemical      | 5    | FHC-R2-02 พานเข้าทางเดิน       | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 6   | 5-06       | Fireade 2000      | 5    | แผนกวิทยกรรมประสาท             | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 7   | 5-07       | Fireade 2000      | 5    | แผนกวิทยกรรมประสาท             | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 8   | 5-08       | Dri Chemical      | 5    | FHC-R1-03 ห้องตรวจฯ 6          | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 9   | 5-09       | Fireade 2000      | 5    | แผนกวิทยกรรมประสาท AE          | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 10  | 5-10       | Fireade 2000      | 5    | หน้าห้องนำ Zone E              | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 11  | 5-11       | Fireade 2000      | 5    | โถง Lift ( East )              | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 12  | 5-12       | Fireade 2000      | 5    | แผนกวิทยกรรมประสาท             | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 13  | 5-13       | Fireade 2000      | 5    | แผนกวิทยกรรมประสาท             | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 14  | 5-14       | Dri Chemical      | 5    | FHC-R4-01 ประตูหนีไฟ C         | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 15  | 5-15       | Dri Chemical      | 5    | FHC-R2-01 Lift Service         | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 16  | 5-16       | Fireade 2000      | 5    | Lift Service ( East )          | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 17  | 5-17       | DRI Chemical      | 5    | FHC-R2-03 หน้าประตูเข้าออก     | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 18  | 5-18       | Fireade 2000      | 5    | แผนกกายภาพ ที่ฝึกลูกดำ         | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 19  | 5-19       | Fireade 2000      | 5    | แผนกกายภาพทางเดิน              | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 20  | 5-20       | DRI Chemical      | 5    | FHC-R4-02 หน้าห้องกายภาพ       | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 21  | 5-21       | Fireade 2000      | 5    | หน้าตัวเข้าสระว่ายน้ำ          | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 22  | 5-22       | DRI Chemical      | 5    | FHC-RS-01 ประตูหนีไฟ Y         | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 23  | 5-23       | DRI Chemical      | 5    | FHC-R1-05 Nurse                | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 24  | 5-24       | Fireade 2000      | 5    | แผนกวิทยกรรมกระดูก             | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 25  | 5-25       | Fireade 2000      | 5    | แผนกวิทยกรรมกระดูก ที่ฝึกลูกดำ | /                             | /                             | /             | /               |              |          |
| 26  | 5-26       | DRI Chemical      | 5    | FHC-R1-04 สบชำระล้าง X-ray     | /                             | /                             | /             | /               |              |          |



| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | ชั้น | สถานที่ติดตั้ง             | จุดติดตั้งไม่มีสิ่งกีดขวาง | ประเภทถังดับเพลิงเหมาะสมกับการใช้งาน | สภาพถังไม่บุ๋ม/รอยร้าว/เป็นสนิม | สติ๊กเกอร์ไม่ขาด | ถังมีสายรัดที่ถูกต้องและใช้งานได้ | มีป้ายระบุถังดับเพลิงที่สังเกตเห็นได้ง่าย | มีป้ายแสดงวิธีการใช้งาน | ถังมีน้ำหนัก CO2 | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-----------------|------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------|----------|
| 1   | 6-01    | Dri Chemical    | 6    | FHC-R1-02 Lift Service     | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 2   | 6-02    | Halotron        | 6    | Lift Service ( West )      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 3   | 6-03    | Dri Chemical    | 6    | FHC-R1-01 หน้าประตูหนีไฟ D | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 4   | 6-04    | Fireade 2000    | 6    | โถง Lift ( West )          | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 5   | 6-05    | Dri Chemical    | 6    | FHC-R1-03 ประตู Smoke      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 6   | 6-06    | Fireade 2000    | 6    | แผนกบรรณารักษะและห้องสมุด  | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 7   | 6-07    | Fireade 2000    | 6    | ห้องตรวจ 1                 | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 8   | 6-08    | Dri Chemical    | 6    | FHC-R2-02 ประตู Smoke      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 9   | 6-09    | Fireade 2000    | 6    | ห้องพยาบาล C               | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 10  | 6-10    | Fireade 2000    | 6    | แผนกกายภาพบำบัด            | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 11  | 6-11    | Dri Chemical    | 6    | FHC-R4-01 หน้าประตูหนีไฟ C | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 12  | 6-12    | Dri Chemical    | 6    | FHC-R2-01 Lift Service     | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 13  | 6-13    | CO2             | 6    | Lift Service ( East )      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 14  | 6-14    | Fireade 2000    | 6    | โถง Lift ( East )          | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 15  | 6-15    | Fireade 2000    | 6    | หน้าโถง Lift ( East )      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 16  | 6-16    | Fireade 2000    | 6    | แผนกวีที                   | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 17  | 6-17    | Dri Chemical    | 6    | FHC-R1-05 หน้าห้องพยาบาล   | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 18  | 6-18    | Fireade 2000    | 6    | แผนกวีที                   | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 19  | 6-19    | Fireade 2000    | 6    | แผนกวีที ห้องโถง           | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 20  | 6-20    | Dri Chemical    | 6    | FHC-R5-01 หน้าประตูหนีไฟ B | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 21  | 6-21    | Fireade 2000    | 6    | แผนกนิเวศวิทยา             | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 22  | 6-22    | Dri Chemical    | 6    | FHC-R1-04 หน้าห้องพยาบาล   | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 23  | 6-23    | Fireade 2000    | 6    | แผนกนิเวศวิทยา             | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 24  | 6-24    | Fireade 2000    | 6    | แผนกนิเวศวิทยา             | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 25  | 6-25    | Fireade 2000    | 6    | แผนกนิเวศวิทยา             | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |

| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | ชั้น | สถานที่ติดตั้ง             | จุดติดตั้งไม่มีสิ่งกีดขวาง | ประเภทถังดับเพลิงเหมาะสมกับการใช้งาน | สภาพถังไม่บุ๋ม/รอยร้าว/เป็นสนิม | สติ๊กเกอร์ไม่ขาด | ถังมีสายรัดที่ถูกต้องและใช้งานได้ | มีป้ายระบุถังดับเพลิงที่สังเกตเห็นได้ง่าย | มีป้ายแสดงวิธีการใช้งาน | ถังมีน้ำหนัก CO2 | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-----------------|------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------|----------|
| 1   | 7-01    | Dri Chemical    | 7    | FHC-R1-02 Lift Service     | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 2   | 7-02    | CO2             | 7    | Lift Service ( West )      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                | 8.5        |          |
| 3   | 7-03    | Dri Chemical    | 7    | FHC-R1-01 หน้าประตูหนีไฟ D | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 4   | 7-04    | Fireade 2000    | 7    | โถง Lift ( West )          | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 5   | 7-05    | Fireade 2000    | 7    | แผนกฉุกเฉิน                | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 6   | 7-06    | Fireade 2000    | 7    | แผนกฉุกเฉิน ห้องตรวจ 1     | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 7   | 7-07    | Fireade 2000    | 7    | แผนกฉุกเฉิน ห้องตรวจ 1     | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 8   | 7-08    | Dri Chemical    | 7    | FHC-R1-03 หน้าห้อง Staff   | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 9   | 7-09    | Fireade 2000    | 7    | โถง Lift ( East )          | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 10  | 7-10    | Fireade 2000    | 7    | แผนกตรวจสุขภาพ แผนกฉุกเฉิน | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 11  | 7-11    | Fireade 2000    | 7    | ห้อง Consult 2             | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 12  | 7-12    | Dri Chemical    | 7    | FHC-R2-02 หน้าห้อง Nurse   | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 13  | 7-13    | Dri Chemical    | 7    | แผนกตรวจสุขภาพ EGK         | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 14  | 7-14    | Fireade 2000    | 7    | แผนกตรวจสุขภาพ             | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 15  | 7-15    | Fireade 2000    | 7    | หน้าประตูหนีไฟ C           | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 16  | 7-16    | Dri Chemical    | 7    | FHC-R4-01 หน้าประตูหนีไฟ C | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 17  | 7-17    | Dri Chemical    | 7    | FHC-R2-01 Lift Service     | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 18  | 7-18    | Fireade 2000    | 7    | Lift Service ( East )      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                | 8.5        |          |
| 19  | 7-19    | Fireade 2000    | 7    | ห้อง Blood Collection      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 20  | 7-20    | Fireade 2000    | 7    | FHC-R5-01 หน้าประตูหนีไฟ B | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 21  | 7-21    | Fireade 2000    | 7    | ห้องฉุกเฉิน 4              | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 22  | 7-22    | Fireade 2000    | 7    | ห้อง Consult 11            | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 23  | 7-23    | Dri Chemical    | 7    | FHC-R2-03                  | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 24  | 7-24    | Fireade 2000    | 7    | ห้องฟื้นตัว ห้อง Recovery  | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 25  | 7-25    | Fireade 2000    | 7    | แผนกบรรณารักษะและห้องสมุด  | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 26  | 7-26    | Dri Chemical    | 7    | FHC-R1-05 หน้าห้องพยาบาล   | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 27  | 7-27    | Fireade 2000    | 7    | ห้อง Consult 14            | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 28  | 7-28    | Fireade 2000    | 7    | FHC-R1-04 หน้าห้อง Staff   | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 29  | 7-29    | Fireade 2000    | 7    | หน้าห้องหน้า Zone D        | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |

| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | ชั้น | สถานที่ติดตั้ง              | จุดติดตั้งไม่มีสิ่งกีดขวาง | ประเภทถังดับเพลิงเหมาะสมกับการใช้งาน | สภาพถังไม่บุ๋ม/รอยร้าว/เป็นสนิม | สติ๊กเกอร์ไม่ขาด | ถังมีสายรัดที่ถูกต้องและใช้งานได้ | มีป้ายระบุถังดับเพลิงที่สังเกตเห็นได้ง่าย | มีป้ายแสดงวิธีการใช้งาน | ถังมีน้ำหนัก CO2 | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-----------------|------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------|----------|
| 1   | 8-01    | Dri Chemical    | 8    | FHC-R1-02 Lift Service      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 2   | 8-02    | Fireade 2000    | 8    | Lift Service ( West )       | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 3   | 8-03    | Dri Chemical    | 8    | FHC-R1-01 หน้าประตูหนีไฟ D  | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 4   | 8-04    | Fireade 2000    | 8    | โถง Lift ( West )           | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 5   | 8-05    | Fireade 2000    | 8    | แผนกฉุกเฉิน ห้อง EGK        | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 6   | 8-06    | Dri Chemical    | 8    | FHC-R1-03 หน้าห้องตรวจ 9 OR | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 7   | 8-07    | Fireade 2000    | 8    | หน้าห้องตรวจ 9 OR           | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 8   | 8-08    | Dri Chemical    | 8    | FHC-R2-02 หน้าแผนก          | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 9   | 8-09    | Fireade 2000    | 8    | ประตูทางเข้าแผนก            | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 10  | 8-10    | Fireade 2000    | 8    | หน้าห้อง Staff Lounge       | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 11  | 8-11    | Fireade 2000    | 8    | ห้อง Consult 5              | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 12  | 8-12    | Dri Chemical    | 8    | FHC-R4-01 หน้าประตูหนีไฟ C  | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 13  | 8-13    | Dri Chemical    | 8    | FHC-R2-01 Lift Service      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 14  | 8-14    | CO2             | 8    | Lift Service ( East )       | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 15  | 8-15    | Fireade 2000    | 8    | โถง Lift ( East )           | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 16  | 8-16    | Fireade 2000    | 8    | ประตูทางเข้าแผนก            | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 17  | 8-17    | Dri Chemical    | 8    | FHC-R2-03 หน้าห้องตรวจ      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 18  | 8-18    | Fireade 2000    | 8    | แผนกฉุกเฉิน ห้องตรวจ 3      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 19  | 8-19    | Fireade 2000    | 8    | หน้าห้อง Staff Lounge       | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 20  | 8-20    | Dri Chemical    | 8    | FHC-R5-1 หน้าประตูหนีไฟ B   | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 21  | 8-21    | Fireade 2000    | 8    | หน้าห้องตรวจ 26             | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 22  | 8-22    | Dri Chemical    | 8    | ประตูทางเข้าแผนก            | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 23  | 8-23    | Fireade 2000    | 8    | FHC-R1-04 หน้าห้องตรวจ 12   | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 24  | 8-24    | Fireade 2000    | 8    | หน้าทางเข้าลิฟท์ Bed        | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |
| 25  | 8-25    | Fireade 2000    | 8    | หน้าห้องหน้า Zone D         | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |          |

| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | ชั้น | สถานที่ติดตั้ง             | จุดติดตั้งไม่มีสิ่งกีดขวาง | ประเภทถังดับเพลิงเหมาะสมกับการใช้งาน | สภาพถังไม่บุ๋ม/รอยร้าว/เป็นสนิม | สติ๊กเกอร์ไม่ขาด | ถังมีสายรัดที่ถูกต้องและใช้งานได้ | มีป้ายระบุถังดับเพลิงที่สังเกตเห็นได้ง่าย | มีป้ายแสดงวิธีการใช้งาน | ถังมีน้ำหนัก CO2 | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ     |
|-----|---------|-----------------|------|----------------------------|----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|------------------|------------|--------------|
| 1   | 9-01    | Dri Chemical    | 9    | FHC-R1-02 Lift Service     | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 2   | 9-02    | CO2             | 9    | Lift Service ( West )      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            | ระงับการขึ้น |
| 3   | 9-03    | Dri Chemical    | 9    | FHC-R1-01 หน้า Cath Lab    | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 4   | 9-04    | Fireade 2000    | 9    | ห้อง Cath Lab              | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 5   | 9-05    | Fireade 2000    | 9    | หน้า Control Radio         | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 6   | 9-06    | Fireade 2000    | 9    | ห้อง Pre-Operative         | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 7   | 9-07    | Fireade 2000    | 9    | FHC-R1-03 หน้าห้อง Meeting | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 8   | 9-08    | Fireade 2000    | 9    | แผนกแพทย์ หน้าประตู        | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 9   | 9-09    | Fireade 2000    | 9    | แผนกแพทย์ ห้องพักฟื้น      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 10  | 9-10    | Fireade 2000    | 9    | FHC-R2-02 หน้า Bed Lift    | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 11  | 9-11    | Dri Chemical    | 9    | FHC-L09-R2-01 Lift Service | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 12  | 9-12    | CO2             | 9    | Lift Service ( East )      | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                | 8.5        |              |
| 13  | 9-13    | Fireade 2000    | 9    | FHC-R4-01 หน้าประตูหนีไฟ C | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 14  | 9-14    | Fireade 2000    | 9    | FHC-R5-01 หน้าประตูหนีไฟ B | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 15  | 9-15    | Fireade 2000    | 9    | ทางเข้า ห้องพยาบาล Nurse   | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 16  | 9-16    | Fireade 2000    | 9    | FHC-B2-01-ประตู Smoke C    | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 17  | 9-17    | Fireade 2000    | 9    | FHC-R1-04 หน้าห้อง TSSU    | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |
| 18  | 9-18    | Dri Chemical    | 9    | FHC-L09-R5-02              | /                          | /                                    | /                               | /                | /                                 | /                                         | /                       | /                |            |              |



[illegible]

| NO. | รหัสสินค้า      | ชนิดกับยี่ห้อผลิตภัณฑ์              | ชั้น | สถานที่ตั้งที่ติดตั้ง | จุดติดตั้งที่มีสื่อโฆษณา | ประเภทสื่อที่ใช้ในการประชาสัมพันธ์โครงการ | ลักษณะการนำเสนอข้อมูลข่าวสาร | วิธีการนำเสนอข้อมูลข่าวสาร | ระยะเวลาในการนำเสนอสื่อ | จำนวนครั้งของการนำเสนอ | ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน |
|-----|-----------------|-------------------------------------|------|-----------------------|--------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------|
| 1   | DR Chemical     | FHC-R1-01 LIR Service               |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 2   | CO <sub>2</sub> | LIR Service ( West )                |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 3   | DRI Chemical    | FHC-R1-G2 ซัดล้างทางเข้าถังน้ำ      |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 4   | Fireade 2000    | โถง LIR ( West )                    |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 5   | Dri Chemical    | FHC-R1-G3 ประตูอุโมงค์รถ            |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 6   | Fireade 2000    | โถง LIR ( East )                    |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 7   | DRI Chemical    | FHC-R2-G1LIR Service                |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 8   | CO <sub>2</sub> | LIR Service ( East )                |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 9   | DRI Chemical    | FHC-R4-G2 ซัดล้างถังน้ำ EAST        |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 10  | DRI Chemical    | FHC-R4-G1 ซัดล้างถังน้ำ EAST        |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 11  | DRI Chemical    | FHC-RS-G1 ซัดล้างประตูรถไฟ B        |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 12  | Fireade 2000    | ห้องโดยสารและศูนย์ฯ ซัดล้างระบบ AHU |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 13  | DRI Chemical    | FHC-R1-G4 ลานเก็บน้ำใต้             |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 14  | DRI Chemical    | FHC-RS-G5 ลานเก็บน้ำใต้             |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 15  | DRI Chemical    | FHC-R1-G1 ลานเก็บน้ำใต้             |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |
| 16  | DRI Chemical    | FHC-R1-G2 ลานเก็บน้ำใต้             |      |                       | /                        | /                                         | /                            | /                          | /                       | /                      | /                        |

| NO. | รหัสจัดซื้อ | ชื่อบริษัทผู้ขายหรือบริษัทรับจ้าง | จำนวนใบแจ้งหนี้ที่ส่งมอบให้กรมสรรพากรแล้วหรือไม่ | ใบกำกับภาษีมูลค่าเพิ่มถูกต้องหรือไม่ | การชำระเงินครบถ้วนตามสัญญาหรือไม่ | สินค้าไม่สูญหาย | มีเอกสารยืนยันการจัดเก็บเงินเรียบร้อยแล้วหรือไม่ | มีการนำ COI ไปยื่นต่อศุลกากรแล้วหรือไม่ |     | หมายเหตุ |
|-----|-------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----|----------|
| 1   | 10A-01      | Dri Chemical                      | 10A FHC-A-R1-01 Lift Service                     | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       |     |          |
| 2   | 10A-02      | Dri Chemical                      | 10A FHC-R1-03 ซ่อมประทุน 4                       | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       |     |          |
| 3   | 10A-03      | Finsade 2000                      | 10A แผนกฮอพิตัส                                  | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       |     |          |
| 4   | 10A-04      | Dri Chemical                      | 10A FHC-R1-02 ทางเดินข้างเสา                     | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       |     |          |
| 5   | 10A-05      | Finsade 2000                      | 10A คาเตอร์ รถยก                                 | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       |     |          |
| 6   | 10A-06      | Dri Chemical                      | 10A FHC-R2-01 Lift Service                       | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       |     |          |
| 7   | 10A-07      | CO2                               | 10A Lift Service ( East )                        | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       | ILG |          |
| 8   | 10A-08      | Dri Chemical                      | 10A FHC-R4-01 หน้าห้องนอน                        | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       |     |          |
| 9   | 10A-09      | Dri Chemical                      | 10A FHC-R5-01 หน้าประตูบันไดที่ ๘                | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       |     |          |
| 10  | 10A-10      | Dri Chemical                      | 10A FHC-R2-02 หน้าห้อง Executive 6               | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       |     |          |
| 11  | 10A-11      | CO2                               | 10A Lift Service ( West )                        | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       | ILG |          |
| 12  | 10A-12      | Finsade 2000                      | 10A ตู้ลิ้นชักประทุน 4                           | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       |     |          |
| 13  | 10A-13      | Finsade 2000                      | 10A ปลิง Panty                                   | /                                    | /                                 | /               | /                                                | /                                       |     |          |

[illegible]

[illegible]

| NO. | รหัสถัง<br>ชนิดถังเก็บแก๊ส | ชื่อ         | สถานที่ติดตั้ง                      | จุดติดตั้งมีรั้วไฟฟ้ากรง<br>ป้องกันอันตรายต่อคนกับสัตว์เลี้ยง<br>หากไม่มีจะเพิ่มรั้วเหล็กขึ้นเป็น<br>ระดับในเขตสาธารณะ | ใช้พื้นที่ว่างอยู่ข้างใต้ถัง<br>เพื่อเก็บขยะมูลฝอยหรือสิ่งอื่นใด | มีป้ายบอกถึงตำแหน่งถังและ<br>ประเภทของแก๊สที่กักเก็บไว้ | ถังตรวจสภาพ<br>ปีละครั้ง CO2 | หมายเหตุ |
|-----|----------------------------|--------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|----------|
| 1   | 12A-01                     | Dri Chemical | 12A FHC-R1-02 LRT Services          |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 2   | 12A-02                     | CO2          | 12A LRT Service ( West )            |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 3   | 12A-03                     | Dri Chemical | 12A FHC-R1-03 หน้าศาลาเจ้าพ่ออินทร์ |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 4   | 12A-04                     | Dri Chemical | 12A FHC-R1-01 หน้าประตูมูลนิธิ D    |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 5   | 12A-05                     | Fireade 2000 | 12A หน้าศาลาเจ้าแม่สมณ              |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 6   | 12A-06                     | Fireade 2000 | 12A ใต้ LRT ( West )                |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 7   | 12A-07                     | Fireade 2000 | 12A ประตูวัดทองนพคุณ                |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 8   | 12A-08                     | Fireade 2000 | 12A หน้าพิธีสงฆ์ Consult 3          |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 9   | 12A-09                     | Dri Chemical | 12A FHC-R2-03 หน้าสมณ B             |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 10  | 12A-10                     | Fireade 2000 | 12A ใต้ LRT ( West )                |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 11  | 12A-11                     | Dri Chemical | 12A FHC-R2-02 Pediatric ห้องสมณ 4   |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 12  | 12A-12                     | Dri Chemical | 12A FHC-R4-01 หน้าประตูมูลนิธิ C    |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 13  | 12A-13                     | Dri Chemical | 12A FHC-R2-01 LRT Services          |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 14  | 12A-14                     | CO2          | 12A LRT Service ( East )            |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 15  | 12A-15                     | Dri Chemical | 12A FHC-R5-01 หน้าประตูมูลนิธิ B    |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 16  | 12A-16                     | Fireade 2000 | 12A ประตูทางเข้าสมณ                 |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 17  | 12A-17                     | Dri Chemical | 12A L12A-R2-03 _____                |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 18  | 12A-18                     | Fireade 2000 | 12A เจ้าห้องสมณ 4                   |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 19  | 12A-19                     | Fireade 2000 | 12A เจ้าห้องสมณ 8                   |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 20  | 12A-20                     | Dri Chemical | 12A L12A-R1-04 หน้าห้องสมณ 9        |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |
| 21  | 12A-21                     | Fireade 2000 | 12A เจ้าห้องสมณ 11                  |                                                                                                                        |                                                                  |                                                         |                              |          |

[illegible][illegible]



| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | ชั้น | สถานที่ติดตั้ง                   | จุดติดตั้งไม่มีสิ่งกีดขวาง | ประมาณถังดับเพลิงสามารถใช้งานได้ | สามารถใช้งานได้ทุกชั้นหรือเป็นสแต็ม | ติดตั้งในจุดเหมาะสม | เห็นเครื่องหมายแจ้งอยู่ในห้องลิฟท์ | มีป้ายบอกจุดติดตั้งถังดับเพลิง | มีป้ายแสดงวิธีการใช้งาน | ถังดับเพลิง CO2 | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-----------------|------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-----------------|------------|----------|
| 1   | 18-01   | Dri Chemical    | 16   | FHC-R1-02 Lift Service           | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 2   | 18-02   | CO2             | 16   | Lift Service ( West )            | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 3   | 18-03   | Dri Chemical    | 16   | FHC-R1-01 หน้าประตูชั้น 16 D     | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 4   | 18-04   | Fireade 2000    | 16   | FHC-R1-03 หน้าคานาลิยที่อาคาร 16 | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 5   | 18-05   | Fireade 2000    | 16   | FHC-R1-05 หน้าลิฟท์ยกถ้ำ         | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 6   | 18-06   | Fireade 2000    | 16   | หน้าอาคารเข้าลิฟท์ L01           | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 7   | 18-07   | Fireade 2000    | 16   | ลิฟท์ L01 ( West )               | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 8   | 18-08   | Fireade 2000    | 16   | ลิฟท์ L01 ( East )               | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 9   | 18-09   | Dri Chemical    | 16   | FHC-R2-01 หน้า Lift Service      | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 10  | 18-10   | CO2             | 16   | Lift Service ( East )            | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 11  | 18-11   | Fireade 2000    | 16   | หน้าประตูชั้น 16                 | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 12  | 18-12   | Dri Chemical    | 16   | FHC-R4-01 หน้าประตูชั้น 16 C     | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 13  | 18-13   | Fireade 2000    | 16   | หน้าห้อง 1612                    | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 14  | 18-14   | Dri Chemical    | 16   | FHC-R5-01 หน้าประตูชั้น 16 B     | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 15  | 18-15   | Dri Chemical    | 16   | FHC-R2-02 หน้าห้อง 1601          | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 16  | 18-16   | Fireade 2000    | 16   | ประตูอาคารเข้าลิฟท์              | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 17  | 18-17   | Fireade 2000    | 16   | ห้อง Nursery                     | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 18  | 18-18   | Fireade 2000    | 16   | ห้อง NICU                        | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 19  | 18-19   | Dri Chemical    | 16   | FHC-R1-04 ประตูลิฟท์ (Bed Lift)  | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |

| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | ชั้น | สถานที่ติดตั้ง          | จุดติดตั้งไม่มีสิ่งกีดขวาง | ประมาณถังดับเพลิงสามารถใช้งานได้ | สามารถใช้งานได้ทุกชั้นหรือเป็นสแต็ม | ติดตั้งในจุดเหมาะสม | เห็นเครื่องหมายแจ้งอยู่ในห้องลิฟท์ | มีป้ายบอกจุดติดตั้งถังดับเพลิง | มีป้ายแสดงวิธีการใช้งาน | ถังดับเพลิง CO2 | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-----------------|------|-------------------------|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-----------------|------------|----------|
| 1   | 17-01   | Dri Chemical    | 17   | FHC-R1-02 Lift Service  | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 2   | 17-02   | CO2             | 17   | Lift Service ( West )   | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 3   | 17-03   | Dri Chemical    | 17   | FHC-R1-01 หน้าห้อง 1704 | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 4   | 17-04   | Fireade 2000    | 17   | ลิฟท์ Lift ( West )     | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 5   | 17-05   | Fireade 2000    | 17   | FHC-R1-03 หน้าห้อง 1734 | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 6   | 17-06   | Fireade 2000    | 17   | เสาหน้าห้อง 1739        | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 7   | 17-07   | Fireade 2000    | 17   | ข้างห้อง 1731           | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 8   | 17-08   | Fireade 2000    | 17   | ลิฟท์ Lift ( East )     | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 9   | 17-09   | Dri Chemical    | 17   | L17-R2-01 Lift Service  | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 10  | 17-10   | CO2             | 17   | Lift Service ( East )   | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 11  | 17-11   | Fireade 2000    | 17   | L17-R4-01               | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 12  | 17-12   | Fireade 2000    | 17   | เสาหน้าห้อง 1724        | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 13  | 17-13   | Fireade 2000    | 17   | ตรงข้ามห้อง 1722        | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 14  | 17-14   | Dri Chemical    | 17   | L17-R5-01               | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 15  | 17-15   | Dri Chemical    | 17   | L17-R2-02 Lift Service  | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 16  | 17-16   | Fireade 2000    | 17   | หน้าห้อง 1701           | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 17  | 17-17   | Fireade 2000    | 17   | L17-R1-04               | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 18  | 17-18   | Fireade 2000    | 17   | ข้างห้อง 1742           | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |

| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | ชั้น | สถานที่ติดตั้ง               | จุดติดตั้งไม่มีสิ่งกีดขวาง | ประมาณถังดับเพลิงสามารถใช้งานได้ | สามารถใช้งานได้ทุกชั้นหรือเป็นสแต็ม | ติดตั้งในจุดเหมาะสม | เห็นเครื่องหมายแจ้งอยู่ในห้องลิฟท์ | มีป้ายบอกจุดติดตั้งถังดับเพลิง | มีป้ายแสดงวิธีการใช้งาน | ถังดับเพลิง CO2 | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-----------------|------|------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-----------------|------------|----------|
| 1   | 18-01   | Dri Chemical    | 18   | FHC-R1-02 Life Service       | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 2   | 18-02   | CO2             | 18   | Lift Service ( West )        | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 3   | 18-03   | Dri Chemical    | 18   | FHC-R1-01 พื้นที่บริเวณประตู | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 4   | 18-04   | Dri Chemical    | 18   | FHC-R1-03 พื้นที่บริเวณประตู | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 5   | 18-05   | Dri Chemical    | 18   | FHC-R2-01 Life Service       | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 6   | 18-06   | CO2             | 18   | Lift Service ( East )        | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 7   | 18-07   | Dri Chemical    | 18   | FHC-R4-01 พื้นที่บริเวณประตู | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 8   | 18-08   | Dri Chemical    | 18   | FHC-R5-01 พื้นที่บริเวณประตู | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 9   | 18-09   | Dri Chemical    | 18   | FHC-R2-02 พื้นที่บริเวณประตู | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 10  | 18-10   | Dri Chemical    | 18   | FHC-R1-04 พื้นที่บริเวณประตู | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |

| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังดับเพลิง | ชั้น | สถานที่ติดตั้ง               | จุดติดตั้งไม่มีสิ่งกีดขวาง | ประมาณถังดับเพลิงสามารถใช้งานได้ | สามารถใช้งานได้ทุกชั้นหรือเป็นสแต็ม | ติดตั้งในจุดเหมาะสม | เห็นเครื่องหมายแจ้งอยู่ในห้องลิฟท์ | มีป้ายบอกจุดติดตั้งถังดับเพลิง | มีป้ายแสดงวิธีการใช้งาน | ถังดับเพลิง CO2 | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|-----------------|------|------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-----------------|------------|----------|
| 1   | 19-01   | Dri Chemical    | 19   | FHC-R1-02 Life Service       | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 2   | 19-02   | CO2             | 19   | Lift Service ( West )        | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 3   | 19-03   | Dri Chemical    | 19   | FHC-R1-01 พื้นที่บริเวณประตู | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 4   | 19-04   | Dri Chemical    | 19   | FHC-R1-03 พื้นที่บริเวณประตู | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 5   | 19-05   | Fireade 2000    | 19   | FHC-R2-01 Life Service       | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 6   | 19-06   | CO2             | 19   | Lift Service ( East )        | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 7   | 19-07   | Dri Chemical    | 19   | FHC-R4-01 พื้นที่บริเวณประตู | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 8   | 19-08   | Dri Chemical    | 19   | FHC-R5-01 พื้นที่บริเวณประตู | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 9   | 19-09   | Dri Chemical    | 19   | FHC-R2-02 พื้นที่บริเวณประตู | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |
| 10  | 19-10   | Dri Chemical    | 19   | FHC-R1-04 พื้นที่บริเวณประตู | /                          | /                                | /                                   | /                   | /                                  | /                              | /                       | /               |            |          |



| NO. | รหัสถัง | ชนิดถังก๊าซและแก๊ส | ชั้น | สถานที่ติดตั้ง             | จุดติดตั้งมีป้ายแสดงราช<br>การบังคับตามแบบมีการใช้งาน<br>สามารถใช้งานได้จนกระทั่งเปลี่ยนใหม่<br>ติดกับอุปกรณ์<br>ใช้เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ<br>มีป้ายบอกถึงวิธีการแก้ไขเมื่อเกิดเหตุ<br>มีป้ายบอกถึงวิธีการใช้งาน<br>เป็นรูป CO2 | ผู้ตรวจสอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------|--------------------|------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|
| 1   | 20-01   | Dri Chemical       | 20   | FHC-R1-02 Lift Service     | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 2   | 20-02   | CO <sub>2</sub>    | 20   | Lift Service ( West )      | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 3   | 20-03   | Dri Chemical       | 20   | FHC-R1-01 ห้อง 2034        | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 4   | 20-04   | Firesade 2000      | 20   | หน้าห้อง 2027              | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 5   | 20-05   | Firesade 2000      | 20   | โถง Lift ( West )          | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 6   | 20-06   | Firesade 2000      | 20   | FHC-R1-03 ห้อง 2025        | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 7   | 20-07   | Firesade 2000      | 20   | โถง Lift ( East )          | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 8   | 20-08   | Dri Chemical       | 20   | FHC-R2-01 Lift Service     | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 9   | 20-09   | Firesade 2000      | 20   | Lift Service ( Eeast )     | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 10  | 20-10   | Dri Chemical       | 20   | FHC-R4-01 ห้อง 2018        | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 11  | 20-11   | Firesade 2000      | 20   | หน้าห้อง 2015              | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 12  | 20-12   | Firesade 2000      | 20   | ตัวขึ้นลิฟท์ห้อง 2010      | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 13  | 20-13   | Dri Chemical       | 20   | FHC-R5-01 หน้าประตูหนีไฟ B | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 14  | 20-14   | Firesade 2000      | 20   | หน้าห้อง 2001              | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 15  | 20-15   | Dri Chemical       | 20   | FHC-R2-02 ห้อง 2001        | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 16  | 20-16   | Firesade 2000      | 20   | ประตูก้าวเข้าในแผนก NF     | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 17  | 20-17   | Firesade 2000      | 20   | หน้าทางบันได               | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 18  | 20-18   | Firesade 2000      | 20   | FHC-R1-04 Room             | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |
| 19  | 20-19   | Firesade 2000      | 20   | ตัวขึ้นลิฟท์ห้อง 2034      | /                                                                                                                                                                                                                               | /          |          |

| NO. | รหัสคดี | ชนิดภัยอันตราย | ชั้น | สถานที่เกิดเหตุ           | บุคคลที่มีส่วนเกี่ยวข้อง | ประเภทภัยอันตรายที่เกิดขึ้น | สาเหตุที่ก่อให้เกิดภัยอันตราย | การดำเนินการเพื่อลดผลกระทบ | การดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา | มีมาตรการป้องกันภัยอันตราย | มีแผนการติดตามภัยอันตราย | ผู้ตรวจประเมิน | หมายเหตุ |
|-----|---------|----------------|------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------|----------|
| 1   | 21-01   | Drl Chemical   | 21   | FHC-R1-02 LRI Service     |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 2   | 21-02   | CO2            | 21   | LRI Service ( West )      | 71.5g FHC R10            | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        | 11.5           | W        |
| 3   | 21-03   | Drl Chemical   | 21   | FHC-R1-01 ห้อง 2142       |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 4   | 21-04   | Fineade 2000   | 21   | ถัง LRI ( West )          |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 5   | 21-05   | Drl Chemical   | 21   | FHC-R1-03 ห้องเลขที่ 2135 |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 6   | 21-06   | Fineade 2000   | 21   | อุปกรณ์อยู่ภายใน ภาชนะ    |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 7   | 21-07   | Fineade 2000   | 21   | ถัง 4 LRI ( East )        |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 8   | 21-08   | Drl Chemical   | 21   | FHC-R2-01 LRI Service     |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 9   | 21-09   | Fineade 2000   | 21   | LRI Service ( East )      |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        | 11.5           | Co2      |
| 10  | 21-10   | Drl Chemical   | 21   | FHC-R4-01 ห้อง 2130       |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 11  | 21-11   | Fineade 2000   | 21   | รถเข็นถัง 2126            |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 12  | 21-12   | Fineade 2000   | 21   | รถเข็นถัง 2122            |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 13  | 21-13   | Drl Chemical   | 21   | FHC-R5 ถังน้ำประปา 2101   |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 14  | 21-14   | Drl Chemical   | 21   | L21-R2-02 ตู้เก็บยาเสพติด |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 15  | 21-15   | Fineade 2000   | 21   | หม้อต้ม 2110              |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 16  | 21-16   | Fineade 2000   | 21   | รถเข็นถัง 2105            |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 17  | 21-17   | Drl Chemical   | 21   | L21-R1-04                 |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |
| 18  | 21-18   | Fineade 2000   | 21   | รถเข็นถัง 2144            |                          | /                           | /                             | /                          | /                           | /                          | /                        |                |          |

[illegible]

| NO.          | ชั้น | QTY        |            | คิดเป็น %    | หมายเหตุ         |
|--------------|------|------------|------------|--------------|------------------|
|              |      | PLAN       | ACTUAL     |              |                  |
| 1            | B2   | 25         | 24         | 96.00        |                  |
| 2            | B1   | 29         | 28         | 96.55        |                  |
| 3            | G    | 17         | 17         | 100.00       |                  |
| 4            | M    | 18         | 18         | 100.00       |                  |
| 5            | 2    | 24         | 23         | 95.83        |                  |
| 6            | 3    | 35         | 35         | 100.00       |                  |
| 7            | 4    | 31         | 28         | 90.32        |                  |
| 8            | 5    | 26         | 20         | 76.92        | โชน ม ล้มทั้งโชน |
| 9            | 6    | 21         | 20         | 95.24        |                  |
| 10           | 7    | 31         | 30         | 96.77        | ถูกตรวจผิด       |
| 11           | 8    | 29         | 29         | 100.00       |                  |
| 12           | 9    | 29         | 25         | 86.21        |                  |
| 13           | 9A   | 15         | 15         | 100.00       |                  |
| 14           | 10   | 16         | 16         | 100.00       |                  |
| 15           | 10A  | 16         | 16         | 100.00       |                  |
| 16           | 11   | 15         | 15         | 100.00       |                  |
| 17           | 12   | 18         | 16         | 88.89        |                  |
| 18           | 12A  | 24         | 24         | 100.00       |                  |
| 19           | 14   | 22         | 22         | 100.00       |                  |
| 20           | 15   | 20         | 20         | 100.00       |                  |
| 21           | 16   | 16         | 16         | 100.00       |                  |
| 22           | 17   | 11         | 11         | 100.00       |                  |
| 23           | 18   | 9          | 9          | 100.00       |                  |
| 24           | 19   | 12         | 12         | 100.00       |                  |
| 25           | 20   | 11         | 11         | 100.00       |                  |
| 26           | 21   | 12         | 10         | 83.33        |                  |
| 27           | 22   | 12         | 12         | 100.00       |                  |
| 28           | R    | 6          | 6          | 100.00       |                  |
| 29           | RF   | -          | -          | NA           |                  |
| <b>TOTAL</b> |      | <b>550</b> | <b>528</b> | <b>96.00</b> |                  |

| MedPark Hospital เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟพร้อมใช้งาน ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 |             |      |                                             |                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|---------------------------------------------|---------------------|--|
| NO.                                                                                   | รหัสเครื่อง | ชั้น | บริเวณพื้นที่                               | หมายเหตุ            |  |
| 1                                                                                     | B2FEL-15    | B2   | โซน B บริเวณโถงทางเดิน                      | ปกติ                |  |
| 2                                                                                     | B1FEL-24    | B1   | โซน B บริเวณเสา ( Car Park )                | ปกติ                |  |
| 3                                                                                     | 2FEL-13     | 2A   | โซน A บริเวณหนีไฟประตูหนีไฟ XI ( Car Park ) | ปกติ                |  |
| 4                                                                                     | 4FEL-03     | 4    | โซน D บริเวณห้อง LAB Ginnomic               | ปกติ                |  |
| 5                                                                                     | 4FEL-04     | 4    | โซน D บริเวณห้อง LAB Ginnomic               | ปกติ                |  |
| 6                                                                                     | 4FEL-05     | 4    | โซน D บริเวณห้องแล็บ LAB Ginnomic           | ปกติ                |  |
| 7                                                                                     | 5FEL-07     | 5    | โซน B บริเวณประตูทางเข้า-ออก แผนก           | โซน B ไม่ได้รับแจ้ง |  |
| 8                                                                                     | 5FEL-08     | 5    | โซน B โถงทางเดินด้านแผนก                    | โซน B ไม่ได้รับแจ้ง |  |
| 9                                                                                     | 5FEL-09     | 5    | โซน B บริเวณหนีไฟประตูหนีไฟ B               | โซน B ไม่ได้รับแจ้ง |  |
| 10                                                                                    | 5FEL-10     | 5    | โซน B บริเวณหนีไฟประตูหนีไฟ Y               | โซน B ไม่ได้รับแจ้ง |  |
| 11                                                                                    | 5FEL-11     | 5    | โซน B บริเวณหนีไฟประตูหนีไฟ Y               | โซน B ไม่ได้รับแจ้ง |  |
| 12                                                                                    | 5FEL-12     | 5    | โซน C บริเวณประตูทางเข้า-ออก                | โซน B ไม่ได้รับแจ้ง |  |
| 13                                                                                    | 6FEL-12     | 6    | โซน C บริเวณโถงทางเดิน                      | ปกติ                |  |
| 14                                                                                    | 7FEL-24     | 7    | โซน D บริเวณศูนย์บริการ Conat 3             | ปกติ                |  |
| 15                                                                                    | 9FEL-07     | 9    | โซน A บริเวณหนีไฟประตูหนีไฟ Bed (West)      | ปกติ                |  |
| 16                                                                                    | 9FEL-09     | 9    | โซน A บริเวณโถงทางเดิน PAC U                | ปกติ                |  |
| 17                                                                                    | 9FEL-10     | 9    | โซน A บริเวณโถงทางเดิน PAC U                | ปกติ                |  |
| 18                                                                                    | 9FEL-19     | 9    | โซน C บริเวณประตูทางเข้า-ออก OR             | สถานะไฟในชั้น เซอร์ |  |
| 19                                                                                    | 12FEL-16    | 12   | โซน D บริเวณหนีไฟห้อง 1261                  | ปกติ                |  |
| 20                                                                                    | 12FEL-17    | 12   | โซน D บริเวณหนีไฟประตูหนีไฟ D               | ปกติ                |  |
| 21                                                                                    | 21FEL-01    | 21   | โซน A บริเวณหนีไฟ FHC L21-R1-04             | ปกติ                |  |
| 22                                                                                    | 21FEL-02    | 21   | โซน A บริเวณหนีไฟห้อง 2102                  | ปกติ                |  |
| 23                                                                                    |             |      |                                             |                     |  |
| 24                                                                                    |             |      |                                             |                     |  |
| 25                                                                                    |             |      |                                             |                     |  |
| 26                                                                                    |             |      |                                             |                     |  |
| 27                                                                                    |             |      |                                             |                     |  |
| 28                                                                                    |             |      |                                             |                     |  |
| 29                                                                                    |             |      |                                             |                     |  |
| TOTAL                                                                                 |             |      | 22                                          |                     |  |

| เอกสารการตรวจสอบป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ชั้น B1 |             |      |                                       |                   |               |                    |                    |                   |              |                |
|----------------------------------------------------------|-------------|------|---------------------------------------|-------------------|---------------|--------------------|--------------------|-------------------|--------------|----------------|
| NO.                                                      | รหัสเครื่อง | ชั้น | บริเวณพื้นที่                         | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างติด | กดปุ่ม Test ระบบไฟ | ชุดเครื่องมือทดสอบ | มีป้ายนำผู้ใช้งาน | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ       |
| 1                                                        | B1FEL-01    | B1   | โซน A บริเวณห้อง Main Stone           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 2                                                        | B1FEL-02    | B1   | โซน A บริเวณห้อง Main Stone           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 3                                                        | B1FEL-03    | B1   | โซน A บริเวณห้อง Main Stone           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 4                                                        | B1FEL-04    | B1   | โซน A บริเวณห้องสังฆา                 | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 5                                                        | B1FEL-05    | B1   | โซน A บริเวณโถงทางเดิน                | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 6                                                        | B1FEL-06    | B1   | โซน A บริเวณโถงทางเดินฝั่งซ้าย        | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 7                                                        | B1FEL-07    | B1   | โซน A บริเวณโถงทางเดินฝั่งซ้าย        | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 8                                                        | B1FEL-08    | B1   | โซน A บริเวณโถงทางเดิน หน้าลิฟท์      | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 9                                                        | B1FEL-09    | B1   | โซน A บริเวณห้องอาหาร Gallery         | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 10                                                       | B1FEL-10    | B1   | โซน A บริเวณห้องอาหาร Gallery         | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 11                                                       | B1FEL-11    | B1   | โซน A บริเวณห้องอาหาร Gallery         | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 12                                                       | B1FEL-12    | B1   | โซน A บริเวณห้องอาหาร Gallery         | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 13                                                       | B1FEL-13    | B1   | โซน A บริเวณโถงทางเดิน                | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 14                                                       | B1FEL-14    | B1   | โซน A บริเวณโถงทางเดิน                | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 15                                                       | B1FEL-15    | B1   | โซน B บริเวณโถงทางเดิน หน้าลิฟท์      | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 16                                                       | B1FEL-16    | B1   | โซน B บริเวณครัวผสมเบอว์รี่           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 17                                                       | B1FEL-17    | B1   | โซน B บริเวณครัวผสมเบอว์รี่           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 18                                                       | B1FEL-18    | B1   | โซน B บริเวณครัวผสมเบอว์รี่           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 19                                                       | B1FEL-19    | B1   | โซน B บริเวณครัวผสมเบอว์รี่           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 20                                                       | B1FEL-20    | B1   | โซน B บริเวณครัวผสมเบอว์รี่           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 21                                                       | B1FEL-21    | B1   | โซน B บริเวณครัวผสมเบอว์รี่           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 22                                                       | B1FEL-22    | B1   | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ C ( Car Park ) | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 23                                                       | B1FEL-23    | B1   | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ Y ( Car Park ) | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 24                                                       | B1FEL-24    | B1   | โซน B บริเวณฮอ ( Car Park )           | ✓                 | ✗             | ✗                  | ✓                  | ✓                 |              | ไม่พร้อมใช้งาน |
| 25                                                       | B1FEL-25    | B1   | โซน B บริเวณฮอ ( Car Park )           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 26                                                       | B1FEL-26    | B1   | โซน B บริเวณฮอ ( Car Park )           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 27                                                       | B1FEL-27    | B1   | โซน B บริเวณฮอ ( Car Park )           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 28                                                       | B1FEL-28    | B1   | โซน B บริเวณฮอ ( Car Park )           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
| 29                                                       | B1FEL-29    | B1   | โซน B บริเวณฮอ ( Car Park )           | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                  | ✓                 |              |                |
|                                                          |             |      |                                       |                   |               |                    |                    |                   |              |                |
|                                                          |             |      |                                       |                   |               |                    |                    |                   |              |                |

รายชื่อ..... วันที่.....

| เอกสารการตรวจสอบป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น G |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|------|---------------------------------|-------------------|---------------|--------------------|----------------------|-------------------|--------------|----------|
| NO.                                                             | รหัสเครื่อง | ชั้น | บริเวณพื้นที่                   | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างติด | กดปุ่ม Test ระบบไฟ | อุปกรณ์รีโมทเปิด/ปิด | มีป้ายนำผู้ใช้งาน | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |
| 1                                                               | GFEL-01     | G    | โซน A บริเวณ CPR 2              | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 2                                                               | GFEL-02     | G    | โซน A บริเวณประตูทางออกชั้น ED  | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 3                                                               | GFEL-03     | G    | โซน A บริเวณทางออกอาคารใต้ลิฟต์ | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 4                                                               | GFEL-04     | G    | โซน A บริเวณห้อง Fire Control   | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 5                                                               | GFEL-05     | G    | โซน A บริเวณประตูหนีไฟ X        | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 6                                                               | GFEL-06     | G    | โซน A บริเวณโถงบันไดหนีไฟ       | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 7                                                               | GFEL-07     | G    | โซน B บริเวณโถง หนีไฟบ้านพัก    | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 8                                                               | GFEL-08     | G    | โซน B บริเวณโถง หนีไฟบ้านพัก    | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 9                                                               | GFEL-09     | G    | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ Y        | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 10                                                              | GFEL-10     | G    | โซน B บริเวณประตู 4             | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 11                                                              | GFEL-11     | G    | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ C        | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 12                                                              | GFEL-12     | G    | โซน A บริเวณทางออกหน้าอาคาร     | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 13                                                              | GFEL-13     | G    | โซน A บริเวณประตูทางออกชั้น ED  | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 14                                                              | GFEL-14     | G    | โซน A บริเวณประตูหนีไฟ D        | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 15                                                              | GFEL-15     | G    | โซน A บริเวณแผนกอุบัติเหตุ ED   | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 16                                                              | GFEL-16     | G    | โซน A บริเวณแผนกอุบัติเหตุ ED   | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
| 17                                                              | GFEL-17     | G    | โซน A บริเวณแผนกอุบัติเหตุ ED   | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                 |             |      |                                 |                   |               |                    |                      |                   |              |          |

รายชื่อ..... วันที่.....

| MedPark Hospital เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น M |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|--------------------------------------------|-------------------|---------------|--------------------|----------------------|-------------------|--------------|----------|
| NO.                                                                               | รหัสเครื่อง | ชั้น | บริเวณพื้นที่                              | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างติด | กดปุ่ม Test ระบบไฟ | ดูการรีเซ็ตไฟของถื่น | มีป้ายนำผู้ใช้งาน | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |
| 1                                                                                 | MFEL-01     | M    | โซน A บริเวณหนีไฟประตู Evergreen Lome      | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 2                                                                                 | MFEL-02     | M    | โซน A บริเวณหนีไฟประตู Evergreen Lome      | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 3                                                                                 | MFEL-03     | M    | โซน A บริเวณประตูทางเข้า ( Car Park )      | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 4                                                                                 | MFEL-04     | M    | โซน A บริเวณหนีไฟประตูหนีไฟ X ( Car Park ) | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 5                                                                                 | MFEL-05     | M    | โซน A บริเวณหนีไฟประตูทางเข้า ( Car Park ) | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 6                                                                                 | MFEL-06     | M    | โซน A บริเวณทางลงเมกบี ( Car Park )        | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 7                                                                                 | MFEL-07     | M    | โซน A บริเวณหนีไฟประตูหนีไฟ Y ( Car Park ) | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 8                                                                                 | MFEL-08     | M    | โซน A บริเวณประตูหนีไฟ Y ( Car Park )      | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 9                                                                                 | MFEL-09     | M    | โซน B บริเวณหนีไฟประตูหนีไฟ C              | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 10                                                                                | MFEL-10     | M    | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ C                   | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 11                                                                                | MFEL-11     | M    | โซน B บริเวณหนีไฟบันไดเลื่อน               | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 12                                                                                | MFEL-12     | M    | โซน B บริเวณหนีไฟออกบันไดทิศ ( West )      | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 13                                                                                | MFEL-13     | M    | โซน B บริเวณหนีไฟออกบันไดทิศ ( West )      | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 14                                                                                | MFEL-14     | M    | โซน A บริเวณหนีไฟออกบันไดทิศ ( East )      | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 15                                                                                | MFEL-15     | M    | โซน A บริเวณประตูหนีไฟ D                   | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 16                                                                                | MFEL-16     | M    | โซน A บริเวณหนีไฟประตูหนีไฟ D              | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 17                                                                                | MFEL-17     | M    | โซน A บริเวณหนีไฟห้อง Folum 1              | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
| 18                                                                                | MFEL-18     | M    | โซน A บริเวณหนีไฟห้อง Folum 2              | ✓                 | ✓             | ✓                  | ✓                    | ✓                 | ✓            |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |
|                                                                                   |             |      |                                            |                   |               |                    |                      |                   |              |          |

รายชื่อ..... วันที่..... 13/06/69



| MedPark Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 2 |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|------------------|-------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------|----------------|-------------------|------------------------|-------------------|--------------|------------------|
| NO.              | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                             | บริเวณพื้นที่                             | สถานะป้ายไฟส่องรวม | ไฟส่องสว่างติด | กลุ่ม Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่สมบูรณ์ | มีป้ายระบุรั้วทาง | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ         |
| 1                | 2FEL-01     | 2                                                                | โซน A บริเวณห้องเครื่อง Chiller           | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 2                | 2FEL-02     | 2                                                                | โซน A บริเวณหน้าประตูหนีไฟ X              | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 3                | 2FEL-03     | 2                                                                | โซน A บริเวณลานจอดรถชั้น ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 4                | 2FEL-04     | 2                                                                | โซน B บริเวณลานจอดรถชั้น ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 5                | 2FEL-05     | 2                                                                | โซน B บริเวณลิฟท์ขึ้น ลิฟท์               | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 6                | 2FEL-06     | 2                                                                | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ C                  | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 7                | 2FEL-07     | 2                                                                | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C              | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 8                | 2FEL-08     | 2                                                                | โซน B บริเวณลิฟท์ขึ้น Auntie Anne's       | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 9                | 2FEL-09     | 2                                                                | โซน A บริเวณลิฟท์ขึ้น Lawson 108          | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 10               | 2FEL-10     | 2                                                                | โซน A บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D              | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 11               | 2FEL-11     | 2                                                                | โซน A บริเวณประตูหนีไฟ D                  | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            | พบควันไฟ 1 ครั้ง |
| 12               | 2FEL-12     | 2                                                                | โซน A บริเวณลิฟท์ขึ้น                     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 13               | 2FEL-13     | 2A                                                               | โซน A บริเวณหน้าประตูหนีไฟ X (Car Park )  | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            | พบควันไฟ 1 ครั้ง |
| 14               | 2FEL-14     | 2A                                                               | โซน B บริเวณลานจอดรถชั้น ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 15               | 2FEL-15     | 2A                                                               | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ Y ( Car Park ) | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 16               | 2FEL-16     | 2A                                                               | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ Y ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 17               | 2FEL-17     | 2B                                                               | โซน A บริเวณหน้าประตูหนีไฟ X (Car Park )  | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 18               | 2FEL-18     | 2B                                                               | โซน B บริเวณลานจอดรถชั้น ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 19               | 2FEL-19     | 2B                                                               | โซน B บริเวณลานจอดรถชั้น ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 20               | 2FEL-20     | 2C                                                               | โซน A บริเวณหน้าประตูหนีไฟ X (Car Park )  | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 21               | 2FEL-21     | 2C                                                               | โซน B บริเวณลานจอดรถชั้น ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 22               | 2FEL-22     | 2C                                                               | โซน B บริเวณลานจอดรถชั้น ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 23               | 2FEL-23     | 2C                                                               | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ Y ( Car Park ) | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
| 24               | 2FEL-24     | 2C                                                               | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ Y ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |
|                  |             |                                                                  |                                           |                    |                |                   |                        |                   |              |                  |

รายชื่อ ..... วันที่ 14/06/69

| MedPark<br>Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 3 |                                     |                    |                |                   |                        |                   |              |          |
|---------------------|-------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|----------------|-------------------|------------------------|-------------------|--------------|----------|
| NO.                 | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                             | บริเวณพื้นที่                       | สถานะป้ายไฟส่องรวม | ไฟส่องสว่างติด | กลุ่ม Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่สมบูรณ์ | มีป้ายระบุรั้วทาง | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |
| 1                   | 3FEL-01     | 3                                                                | โซน A บริเวณประตูทางออกด้านหลัง     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 2                   | 3FEL-02     | 3                                                                | โซน A บริเวณห้อง Chero 7            | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 3                   | 3FEL-03     | 3                                                                | โซน A บริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล A2     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 4                   | 3FEL-04     | 3                                                                | โซน A บริเวณห้อง Staffonly          | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 5                   | 3FEL-05     | 3                                                                | โซน A บริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล        | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 6                   | 3FEL-06     | 3                                                                | โซน A บริเวณห้อง EXAM 2             | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 7                   | 3FEL-07     | 3                                                                | โซน C บริเวณประตูหนีไฟ C            | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 8                   | 3FEL-08     | 3                                                                | โซน C บริเวณ Hemodialysis           | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 9                   | 3FEL-09     | 3                                                                | โซน C บริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล        | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 10                  | 3FEL-10     | 3                                                                | โซน C บริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล        | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 11                  | 3FEL-11     | 3                                                                | โซน C บริเวณห้อง HEMO 6             | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 12                  | 3FEL-12     | 3                                                                | โซน C บริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล        | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 13                  | 3FEL-13     | 3                                                                | โซน C บริเวณประตูทางออก             | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 14                  | 3FEL-14     | 3                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟท์ฉุกเฉิน        | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 15                  | 3FEL-15     | 3                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ฉุกเฉิน        | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 16                  | 3FEL-16     | 3                                                                | โซน D บริเวณประตู Smoke Compartment | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 17                  | 3FEL-17     | 3                                                                | โซน D บริเวณประตูหนีไฟ D            | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 18                  | 3FEL-18     | 3                                                                | โซน D บริเวณประตูทางออก             | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 19                  | 3FEL-19     | 3                                                                | โซน D บริเวณประตูหน้าลิฟท์ BED      | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 20                  | 3FEL-20     | 3                                                                | บริเวณประตูหนีไฟ Y ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 21                  | 3FEL-21     | 3                                                                | เสาทางพาหุ ( Car Park )             | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 22                  | 3FEL-22     | 3                                                                | เสาทางพาหุ ( Car Park )             | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 23                  | 3FEL-23     | 3A                                                               | บริเวณประตูหนีไฟ X ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 24                  | 3FEL-24     | 3                                                                | เสาทาง ( Car Park )                 | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 25                  | 3FEL-25     | 3A                                                               | เสาทาง ( Car Park )                 | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 26                  | 3FEL-26     | 3A                                                               | บริเวณประตูหนีไฟ Y ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 27                  | 3FEL-27     | 3A                                                               | บริเวณประตูหนีไฟ Y ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 28                  | 3FEL-28     | 3B                                                               | บริเวณประตูหนีไฟ X ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 29                  | 3FEL-29     | 3B                                                               | เสาทาง ( Car Park )                 | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 30                  | 3FEL-30     | 3B                                                               | เสาทาง ( Car Park )                 | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 31                  | 3FEL-31     | 3B                                                               | บริเวณประตูหนีไฟ X ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 32                  | 3FEL-32     | 3C                                                               | เสาทาง ( Car Park )                 | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 33                  | 3FEL-33     | 3C                                                               | เสาทาง ( Car Park )                 | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 34                  | 3FEL-34     | 3C                                                               | บริเวณประตูหนีไฟ Y ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |
| 35                  | 3FEL-35     | 3C                                                               | บริเวณประตูหนีไฟ Y ( Car Park )     | ✓                  | ✓              | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |          |

รายชื่อ ..... วันที่ 13/06/69

| MedPark<br>Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 4 |                                                      |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
|---------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|----------------|-------------------|------------------------|-------------------|--------------|--------------|
| NO.                 | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                            | บริเวณพื้นที่                                        | สถานะป้ายไฟส่องรวม | ไฟส่องสว่างติด | กลุ่ม Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่สมบูรณ์ | มีป้ายระบุรั้วทาง | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ     |
| 1                   | 4FEL-01     | 4                                                               | โซน D บริเวณโถงลิฟท์ BED                             |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 2                   | 4FEL-02     | 4                                                               | โซน D บริเวณประตูทางเข้า LAB Glimonic                |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 3                   | 4FEL-03     | 4                                                               | โซน D บริเวณห้อง LAB Glimonic                        |                    | X              | X                 |                        |                   |              | พบสายไฟชำรุด |
| 4                   | 4FEL-04     | 4                                                               | โซน D บริเวณห้อง LAB Glimonic                        |                    | X              | X                 |                        |                   |              | พบสายไฟชำรุด |
| 5                   | 4FEL-05     | 4                                                               | โซน D บริเวณห้องลิฟท์ LAB Glimonic                   |                    | X              |                   |                        |                   |              | พบสายไฟชำรุด |
| 6                   | 4FEL-06     | 4                                                               | โซน D บริเวณห้องลิฟท์ ห้องจ่ายรับไฟฟ้า               |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 7                   | 4FEL-07     | 4                                                               | โซน D บริเวณห้องลิฟท์ LAB Biolog                     |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 8                   | 4FEL-08     | 4                                                               | โซน A บริเวณทางขึ้น Patology LAB                     |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 9                   | 4FEL-09     | 4                                                               | โซน A บริเวณทางขึ้น RT-PCR LAB                       |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 10                  | 4FEL-10     | 4                                                               | โซน A บริเวณลิฟท์ LAB                                |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 11                  | 4FEL-11     | 4                                                               | โซน A บริเวณทางขึ้น Staff LAB                        |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 12                  | 4FEL-12     | 4                                                               | โซน A บริเวณทางขึ้นเคาน์เตอร์ LAB                    |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 13                  | 4FEL-13     | 4                                                               | โซน A บริเวณสำนักงานโสต                              |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 14                  | 4FEL-14     | 4                                                               | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ X (Car Park)              |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 15                  | 4FEL-15     | 4A                                                              | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ X (Car Park)              |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 16                  | 4FEL-16     | 4A                                                              | โซน B บริเวณลานจอดรถ (Car Park)                      |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 17                  | 4FEL-17     | 4                                                               | โซน B บริเวณลานจอดรถ 4-3C (Car Park)                 |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 18                  | 4FEL-18     | 4                                                               | โซน B บริเวณลานจอดรถชั้น Y (Car Park)                |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 19                  | 4FEL-19     | 4                                                               | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ Y (Car Park)              |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 20                  | 4FEL-20     | 4                                                               | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ Y (Car Park)                  |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 21                  | 4FEL-21     | 4                                                               | โซน B บริเวณลานจอดรถ 4A-4 (Car Park)                 |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 22                  | 4FEL-22     | 4                                                               | โซน C บริเวณลานจอดรถชั้น Y (Car Park)                |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 23                  | 4FEL-23     | 4                                                               | โซน C บริเวณลานจอดรถชั้น C (Car Park)                |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 24                  | 4FEL-24     | 4                                                               | โซน C บริเวณประตูหนีไฟ C (Car Park)                  |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 25                  | 4FEL-25     | 4                                                               | โซน C บริเวณหน้าประตูทางเข้า ลิ้นชักรวม 3 (Car Park) |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 26                  | 4FEL-26     | 4                                                               | โซน C บริเวณหน้าประตูทางเข้า ลิ้นชักรวม 3 (Car Park) |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 27                  | 4FEL-27     | 4                                                               | โซน D บริเวณหน้าประตูทางเข้า ลิ้นชักรวม 3 (Car Park) |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 28                  | 4FEL-29     | 4                                                               | โซน D บริเวณหน้าประตูทางเข้า ลิ้นชักรวม 3 (Car Park) |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 29                  | 4FEL-30     | 4                                                               | โซน D บริเวณลานจอดรถชั้น Y (Car Park)                |                    |                |                   |                        |                   |              |              |
| 30                  | 4FEL-31     | 4                                                               | โซน D บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D (Car Park)              |                    |                |                   |                        |                   |              |              |

รายชื่อ ..... วันที่ 15/06/69

| MedPark<br>Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 5 |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|---------------------|-------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------|---------------|-------------------|------------------------|-------------------|--------------|-----------|
| NO.                 | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                             | บริเวณพื้นที่                            | สถานะป้ายไฟส่องรวม | ไฟแสงสว่างติด | กลุ่ม Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่สมบูรณ์ | มีป้ายระบุรั้วทาง | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ  |
| 1                   | 5FEL-01     | 5                                                                | โซน A บริเวณประตูทางเข้าลิฟท์ BED        | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 2                   | 5FEL-02     | 5                                                                | โซน A บริเวณทางเข้าแผนก Orthopedic       | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 3                   | 5FEL-03     | 5                                                                | โซน A บริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล             | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 4                   | 5FEL-04     | 5                                                                | โซน A บริเวณหน้าลิฟท์ Consult 6          | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 5                   | 5FEL-05     | 5                                                                | โซน B บริเวณหน้าลิฟท์ Consult 2          | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 6                   | 5FEL-06     | 5                                                                | โซน B บริเวณโถงทางเดินในแผนก             | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 7                   | 5FEL-07     | 5                                                                | โซน B บริเวณประตูทางเข้า-ออก แผนก        | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            | ปลิว      |
| 8                   | 5FEL-08     | 5                                                                | โซน B โถงทางเดินด้านซ้ายแผนก             | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            | ปลิว      |
| 9                   | 5FEL-09     | 5                                                                | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ B             | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            | ห้อย ปลิว |
| 10                  | 5FEL-10     | 5                                                                | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ Y             | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            | ปลิว      |
| 11                  | 5FEL-11     | 5                                                                | โซน B บริเวณหน้าทางเข้าประตูหนีไฟ        | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            | ปลิว      |
| 12                  | 5FEL-12     | 5                                                                | โซน C บริเวณประตูด้านซ้ายแผนก            | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            | ปลิว      |
| 13                  | 5FEL-13     | 5                                                                | โซน C บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C             | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 14                  | 5FEL-14     | 5                                                                | โซน C บริเวณประตูด้านแผนก                | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 15                  | 5FEL-15     | 5                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟท์ Consult 7          | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 16                  | 5FEL-16     | 5                                                                | โซน C บริเวณที่พักลูกค้า                 | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 17                  | 5FEL-17     | 5                                                                | โซน C บริเวณประตูทางเข้าแผนก             | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 18                  | 5FEL-18     | 5                                                                | โซน C บริเวณโถงทางเข้าเคาน์เตอร์พยาบาล   | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 19                  | 5FEL-19     | 5                                                                | โซน D บริเวณโถงทางเข้าลิฟท์ฉุกเฉิน       | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 20                  | 5FEL-20     | 5                                                                | โซน D บริเวณโถงทางเข้าแผนก               | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 21                  | 5FEL-21     | 5                                                                | โซน D บริเวณทางเข้าแผนก Neurology Clinic | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 22                  | 5FEL-22     | 5                                                                | โซน D บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D             | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 23                  | 5FEL-23     | 5                                                                | โซน D บริเวณลิฟท์ Bed                    | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 24                  | 5FEL-24     | 5                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ Soiled Storage     | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 25                  | 5FEL-25     | 5                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ Consult 4          | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
| 26                  | 5FEL-26     | 5                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ฉุกเฉิน             | ✓                  | ✓             | ✓                 | ✓                      | ✓                 | ✓            |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |
|                     |             |                                                                  |                                          |                    |               |                   |                        |                   |              |           |

รายชื่อ ..... วันที่ 12/06/69



| MedPark<br>Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 6 |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|---------------------|-------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------|---------------|------------------------|------------------------|------------------|--------------|----------|
| NO.                 | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                             | บริเวณพื้นที่                      | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างติด | ชุดอุปกรณ์ Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่สมบูรณ์ | มีป้ายบำรุงรักษา | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |
| 1                   | 6FEL-01     | 6                                                                | โซน A บริเวณหน้าโถงลิฟต์ BED       | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 2                   | 6FEL-02     | 6                                                                | โซน A บริเวณโถงทางเดินหน้าลิฟต์    | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 3                   | 6FEL-03     | 6                                                                | โซน B บริเวณแคชเชียร์ชานชาลา       | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 4                   | 6FEL-04     | 6                                                                | โซน B บริเวณแคชเชียร์ชานชาลา B1    | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 5                   | 6FEL-05     | 6                                                                | โซน B บริเวณประตูทางออกด้านหน้า    | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 6                   | 6FEL-06     | 6                                                                | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ B       | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 7                   | 6FEL-07     | 6                                                                | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ B       | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 8                   | 6FEL-08     | 6                                                                | โซน B บริเวณหน้าประตูออกทางหลัง    | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 9                   | 6FEL-09     | 6                                                                | โซน C บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C       | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 10                  | 6FEL-10     | 6                                                                | โซน C บริเวณทางเดิน RECOVERY       | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 11                  | 6FEL-11     | 6                                                                | โซน C บริเวณประตูทางเข้า-ออก แผนก  | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 12                  | 6FEL-12     | 6                                                                | โซน C บริเวณโถงทางเดิน             | /                 | X             | X                      | /                      | /                |              | พบปัญหา  |
| 13                  | 6FEL-13     | 6                                                                | โซน C บริเวณโถงทางเดินในแผนก       | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 14                  | 6FEL-14     | 6                                                                | โซน D บริเวณโถงทางเดิน             | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 15                  | 6FEL-15     | 6                                                                | โซน D บริเวณประตูทางเข้า-ออก แผนก  | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 16                  | 6FEL-16     | 6                                                                | โซน D บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D       | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 17                  | 6FEL-17     | 6                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟต์ BED          | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 18                  | 6FEL-18     | 6                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟต์ Ultrasound 2 | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 19                  | 6FEL-20     | 6                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟต์ Housekeeping | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 20                  | 6FEL-21     | 6                                                                | โซน D บริเวณประตูทางออกด้านหลัง    | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                  |                                    |                   |               |                        |                        |                  |              |          |

รายชื่อ ..... วันที่ 12 - 06 - 69

| MedPark<br>Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 7 |                                        |                   |               |                     |                        |                  |              |              |
|---------------------|-------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|---------------|---------------------|------------------------|------------------|--------------|--------------|
| NO.                 | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                             | บริเวณพื้นที่                          | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างติด | อุปกรณ์ Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่สมบูรณ์ | มีป้ายบำรุงรักษา | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ     |
| 1                   | 7FEL-01     | 7                                                                | โซน A บริเวณหน้าลิฟต์ BED              | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 2                   | 7FEL-02     | 7                                                                | โซน A บริเวณประตูทางเข้าลิฟต์ BED      | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 3                   | 7FEL-03     | 7                                                                | โซน A บริเวณหน้าลิฟต์แอร์ A            | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 4                   | 7FEL-04     | 7                                                                | โซน A บริเวณหน้าประตูลิฟต์แอร์ A       | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 5                   | 7FEL-05     | 7                                                                | โซน A บริเวณโถงกลาง                    | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 6                   | 7FEL-06     | 7                                                                | โซน A บริเวณหน้าลิฟต์แอร์              | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 7                   | 7FEL-07     | 7                                                                | โซน B บริเวณประตูทางเข้าลิฟต์ BED      | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 8                   | 7FEL-08     | 7                                                                | โซน B บริเวณประตูทางเข้าลิฟต์ BED      | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 9                   | 7FEL-09     | 7                                                                | โซน B บริเวณโถงทางเดินไปประตูหนีไฟ     | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 10                  | 7FEL-10     | 7                                                                | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ B               | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 11                  | 7FEL-11     | 7                                                                | โซน B บริเวณลิฟต์ชั้น 7 หรือลิฟต์แพทย์ | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 12                  | 7FEL-12     | 7                                                                | โซน B บริเวณหน้าลิฟต์ STAFF            | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 13                  | 7FEL-13     | 7                                                                | โซน C บริเวณแคชเชียร์ C                | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 14                  | 7FEL-14     | 7                                                                | โซน C บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C           | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 15                  | 7FEL-15     | 7                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟต์ BED              | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 16                  | 7FEL-16     | 7                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟต์แอร์ลิฟต์แพทย์    | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 17                  | 7FEL-17     | 7                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟต์แอร์ลิฟต์แพทย์    | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 18                  | 7FEL-18     | 7                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟต์ X-RAY            | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 19                  | 7FEL-19     | 7                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟต์ EKG              | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 20                  | 7FEL-20     | 7                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟต์ BED              | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 21                  | 7FEL-21     | 7                                                                | โซน C บริเวณประตู Blood Collection     | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 22                  | 7FEL-22     | 7                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟต์แอร์ C            | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 23                  | 7FEL-23     | 7                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟต์ Vital Signs      | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 24                  | 7FEL-24     | 7                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟต์แอร์ Comat 3      | /                 | /             | /                   | X                      | /                |              | ปิดกั้นลิฟต์ |
| 25                  | 7FEL-25     | 7                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟต์แอร์ทางเดินแยก    | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 26                  | 7FEL-26     | 7                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟต์แอร์ Comat 2      | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 27                  | 7FEL-27     | 7                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟต์แอร์ D            | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 28                  | 7FEL-28     | 7                                                                | โซน D บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D           | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 29                  | 7FEL-29     | 7                                                                | โซน D หน้าลิฟต์ Treatment 1            | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 30                  | 7FEL-30     | 7                                                                | โซน D บริเวณทางออกลิฟต์แอร์            | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |
| 31                  | 7FEL-31     | 7                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟต์ Housekeeping     | /                 | /             | /                   | /                      | /                |              |              |

รายชื่อ ..... วันที่ 10/06/69

| MedPark<br>Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 8 |                                               |                   |               |                        |                        |                  |              |          |
|---------------------|-------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|---------------|------------------------|------------------------|------------------|--------------|----------|
| NO.                 | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                             | บริเวณพื้นที่                                 | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างติด | ชุดอุปกรณ์ Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่สมบูรณ์ | มีป้ายบำรุงรักษา | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |
| 1                   | 8FEL-01     | 8                                                                | โซน A บริเวณในโถงลิฟท์ BED                    | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 2                   | 8FEL-02     | 8                                                                | โซน A บริเวณด้านหน้าลิฟต์ Exit A              | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 3                   | 8FEL-03     | 8                                                                | โซน A บริเวณทางเดินลิฟท์ A                    | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 4                   | 8FEL-04     | 8                                                                | โซน A บริเวณโถงทางเดินในแผนก                  | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 5                   | 8FEL-05     | 8                                                                | โซน B บริเวณทางเข้าชั้นบน                     | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 6                   | 8FEL-06     | 8                                                                | โซน B บริเวณทางเดินลิฟท์ B                    | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 7                   | 8FEL-07     | 8                                                                | โซน B บริเวณหน้าลิฟท์ Exam Consult 26         | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 8                   | 8FEL-08     | 8                                                                | โซน B บริเวณหน้าลิฟท์ Consult 23              | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 9                   | 8FEL-09     | 8                                                                | โซน B บริเวณหน้าลิฟท์ประตูหนีไฟ B             | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 10                  | 8FEL-10     | 8                                                                | โซน B บริเวณลิ้นชักแผนก Employee              | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 11                  | 8FEL-11     | 8                                                                | โซน B บริเวณหน้าลิฟท์ประตูเข้า - ออก Employee | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 12                  | 8FEL-12     | 8                                                                | โซน B บริเวณทางเดินแผนกเด็ก                   | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 13                  | 8FEL-13     | 8                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟท์ Consult 3               | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 14                  | 8FEL-14     | 8                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟท์ประตู EIDARIC            | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 15                  | 8FEL-15     | 8                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟท์ประตูหนีไฟ C             | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 16                  | 8FEL-16     | 8                                                                | โซน C บริเวณทางเดินลิฟท์ EIDARIC              | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 17                  | 8FEL-17     | 8                                                                | โซน C บริเวณทางเดินลิฟท์ EIDARIC              | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 18                  | 8FEL-18     | 8                                                                | โซน C บริเวณโถงทางเดินในแผนก                  | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 19                  | 8FEL-19     | 8                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟท์ประตูทางเข้าแผนก         | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 20                  | 8FEL-20     | 8                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟท์ประตูหนีไฟ โซน B East    | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 21                  | 8FEL-21     | 8                                                                | โซน C บริเวณทางเดินลิฟท์ C                    | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 22                  | 8FEL-22     | 8                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ Exit โซน A West         | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 23                  | 8FEL-23     | 8                                                                | โซน D บริเวณประตูทางเข้าชั้นบน                | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 24                  | 8FEL-24     | 8                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ประตูหนีไฟ D             | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 25                  | 8FEL-25     | 8                                                                | โซน D บริเวณลิ้นชักทางเดินลิฟท์ D             | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 26                  | 8FEL-26     | 8                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ Exit D                  | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 27                  | 8FEL-27     | 8                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ BED                     | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 28                  | 8FEL-28     | 8                                                                | โซน D บริเวณประตูทางออกด้านหน้า               | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |
| 29                  | 8FEL-29     | 8                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ NO ENTRY STAFF          | /                 | /             | /                      | /                      | /                |              |          |

รายชื่อ ..... วันที่ 10/6/69

| MedPark<br>Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 9 |                                         |                   |               |                       |                        |                  |              |          |
|---------------------|-------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------|---------------|-----------------------|------------------------|------------------|--------------|----------|
| NO.                 | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                             | บริเวณพื้นที่                           | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างติด | แบตเตอรี่ Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่สมบูรณ์ | มีป้ายบำรุงรักษา | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |
| 1                   | 9FEL-01     | 9                                                                | โซน D บริเวณโถงลิฟท์ BED                | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 2                   | 9FEL-02     | 9                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ Exit West         | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 3                   | 9FEL-03     | 9                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ Exit D            | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 4                   | 9FEL-04     | 9                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ Exit D            | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 5                   | 9FEL-05     | 9                                                                | โซน D บริเวณโถงพักคอยลูกค้า             | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 6                   | 9FEL-06     | 9                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ Exit หมายเลข D1   | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 7                   | 9FEL-07     | 9                                                                | โซน A บริเวณหน้าลิฟท์ Exit Bed (West)   | /                 | X             | X                     |                        |                  |              | พบปัญหา  |
| 8                   | 9FEL-08     | 9                                                                | โซน A บริเวณโถงกลาง PAC U               | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 9                   | 9FEL-09     | 9                                                                | โซน A บริเวณโถงกลาง PAC U               | /                 | X             | X                     |                        |                  |              | พบปัญหา  |
| 10                  | 9FEL-10     | 9                                                                | โซน A บริเวณโถงกลาง PAC U               | /                 | X             | X                     |                        |                  |              | พบปัญหา  |
| 11                  | 9FEL-11     | 9                                                                | โซน A บริเวณหน้าลิฟท์ Exit PAC U        | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 12                  | 9FEL-12     | 9                                                                | โซน A บริเวณหน้าลิฟท์ Exit PAC U        | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 13                  | 9FEL-13     | 9                                                                | โซน A บริเวณโถงทางเดินหน้าลิฟท์ OR 8    | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 14                  | 9FEL-14     | 9                                                                | โซน B บริเวณโถงทางเดินหน้าลิฟท์ OR 11   | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 15                  | 9FEL-15     | 9                                                                | โซน B บริเวณโถงทางเดินหน้าลิฟท์ OR 14   | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 16                  | 9FEL-16     | 9                                                                | โซน B บริเวณโถงทางเดินหน้าลิฟท์ Meeting | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 17                  | 9FEL-17     | 9                                                                | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ B                | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 18                  | 9FEL-18     | 9                                                                | โซน B บริเวณแคชเชียร์ชานชาลา            | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 19                  | 9FEL-19     | 9                                                                | โซน C บริเวณประตูทางเข้าแผนก OR         | /                 | X             | X                     |                        |                  |              | พบปัญหา  |
| 20                  | 9FEL-20     | 9                                                                | โซน C บริเวณประตูทางเข้าแผนก OR         | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 21                  | 9FEL-21     | 9                                                                | โซน C บริเวณประตูหนีไฟ C                | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 22                  | 9FEL-22     | 9                                                                | โซน C บริเวณโถงทางเดิน                  | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 23                  | 9FEL-23     | 9                                                                | โซน C บริเวณโถงทางเดิน หน้าลิฟท์ Exit   | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 24                  | 9FEL-24     | 9                                                                | โซน C บริเวณหน้าลิฟท์ OR 10-12          | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 25                  | 9FEL-25     | 9                                                                | โซน C บริเวณโถงทางเดิน                  | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 26                  | 9FEL-26     | 9                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ Exit              | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 27                  | 9FEL-27     | 9                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ Exit              | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 28                  | 9FEL-28     | 9                                                                | โซน D บริเวณ PREPARATION                | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |
| 29                  | 29          | 9                                                                | โซน D บริเวณหน้าลิฟท์ Exit              | /                 | /             | /                     | /                      | /                |              |          |

รายชื่อ ..... วันที่ 13/06/69







| MedPark<br>Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 14 |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|---------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|------------------------|------------------|--------------|----------|
| NO.                 | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                              | บริเวณพื้นที่                       | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างติด | กลุ่ม Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่สมบูรณ์ | มีป้ายบำรุงรักษา | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |
| 1                   | 14FEL-01    | 14                                                                | โซน A Staff Only                    | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 2                   | 14FEL-02    | 14                                                                | โซน A บริเวณหน้าประตูลิฟต์ BED      | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 3                   | 14FEL-03    | 14                                                                | โซน A บริเวณหน้าห้อง Machine        | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 4                   | 14FEL-04    | 14                                                                | โซน A บริเวณหน้าห้อง Treatment 6    | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 5                   | 14FEL-05    | 14                                                                | โซน A บริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล        | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 6                   | 14FEL-06    | 14                                                                | โซน A บริเวณประตูทางเข้าแผนก        | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 7                   | 14FEL-07    | 14                                                                | โซน A บริเวณหน้าประตูทางเข้าแผนก    | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 8                   | 14FEL-08    | 14                                                                | โซน B บริเวณหน้าประตูทางเข้าแผนก    | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 9                   | 14FEL-09    | 14                                                                | โซน B บริเวณประตูทางเข้าแผนก        | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 10                  | 14FEL-10    | 14                                                                | โซน B บริเวณเคาน์เตอร์แผนก          | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 11                  | 14FEL-11    | 14                                                                | โซน B บริเวณหน้าห้อง Consult 3      | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 12                  | 14FEL-12    | 14                                                                | โซน B บริเวณหน้าห้องเฝ้ารักษา       | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 13                  | 14FEL-13    | 14                                                                | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ B            | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 14                  | 14FEL-14    | 14                                                                | โซน B บริเวณหน้าห้อง AHU            | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 15                  | 14FEL-15    | 14                                                                | โซน C บริเวณหน้าห้อง Hair Laser     | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 16                  | 14FEL-16    | 14                                                                | โซน C บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C        | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 17                  | 14FEL-17    | 14                                                                | โซน C บริเวณหน้าห้อง Staff          | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 18                  | 14FEL-18    | 14                                                                | โซน C บริเวณโถงทางเดิน              | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 19                  | 14FEL-19    | 14                                                                | โซน C บริเวณหน้าเคาน์เตอร์แผนกสีก   | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 20                  | 14FEL-20    | 14                                                                | โซน D บริเวณหน้าประตูทางเข้าห้องสีก | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 21                  | 14FEL-21    | 14                                                                | โซน D บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D        | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 22                  | 14FEL-22    | 14                                                                | โซน D บริเวณหน้าห้อง On Call        | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                     |                   |               |                   |                        |                  |              |          |

รายชื่อ

วันที่

16/06/69

| MedPark<br>Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 15 |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|---------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|------------------------|------------------|--------------|----------|
| NO.                 | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                              | บริเวณพื้นที่                             | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างติด | กลุ่ม Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่สมบูรณ์ | มีป้ายบำรุงรักษา | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |
| 1                   | 15FEL-01    | 15                                                                | โซน A บริเวณโถงทางเดิน ห้อง AHU           | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 2                   | 15FEL-02    | 15                                                                | โซน A บริเวณห้องการคลอด                   | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 3                   | 15FEL-03    | 15                                                                | โซน A บริเวณห้องการคลอด                   | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 4                   | 15FEL-04    | 15                                                                | โซน A บริเวณห้องการคลอด                   | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 5                   | 15FEL-05    | 15                                                                | โซน A บริเวณโถงทางเดินหน้าห้องการคลอด     | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 6                   | 15FEL-06    | 15                                                                | โซน B บริเวณโถงทางเดิน                    | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 7                   | 15FEL-07    | 15                                                                | โซน B บริเวณโถงทางเดินก่อนถึงหน้าห้อง B   | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 8                   | 15FEL-08    | 15                                                                | โซน B บริเวณโถงทางเดินหน้าห้อง B          | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 9                   | 15FEL-09    | 15                                                                | โซน B บริเวณประตูหนีไฟ B                  | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 10                  | 15FEL-10    | 15                                                                | โซน C บริเวณโถงทางเดิน                    | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 11                  | 15FEL-11    | 15                                                                | โซน C บริเวณประตูหนีไฟ C                  | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 12                  | 15FEL-12    | 15                                                                | โซน C บริเวณประตูหนีไฟ C                  | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 13                  | 15FEL-13    | 15                                                                | โซน C บริเวณห้อง CSSD                     | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 14                  | 15FEL-14    | 15                                                                | โซน C บริเวณห้อง CSSD                     | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 15                  | 15FEL-15    | 15                                                                | โซน C ห้อง DIRTY ZONE                     | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 16                  | 15FEL-16    | 15                                                                | โซน C บริเวณหน้าห้องยกลิ้น                | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 17                  | 15FEL-17    | 15                                                                | โซน C บริเวณการคลอดต่างประเทศ             | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 18                  | 15FEL-18    | 15                                                                | โซน D บริเวณบริเวณโถงทางเดิน หน้าห้อง HR. | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 19                  | 15FEL-19    | 15                                                                | โซน D บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D              | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 20                  | 15FEL-20    | 15                                                                | โซน D บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D              | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                     |             |                                                                   |                                           |                   |               |                   |                        |                  |              |          |

รายชื่อ

วันที่

16/06/69

MedPark  
Hospital

เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 16 - 17

| NO. | รหัสเครื่อง | ชั้น | บริเวณพื้นที่                      | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างติด | กลุ่ม Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่สมบูรณ์ | มีป้ายบำรุงรักษา | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |
|-----|-------------|------|------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|------------------------|------------------|--------------|----------|
| 1   | 16FEL-01    | 16   | โซน A บริเวณโถงทางเดิน Nursery     | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 2   | 16FEL-02    | 16   | โซน A บริเวณหน้าลิฟต์ BED          | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 3   | 16FEL-03    | 16   | โซน A บริเวณหน้าทางเข้า Nursery    | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 4   | 16FEL-04    | 16   | โซน A บริเวณหน้าทางเข้า Nursery    | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 5   | 16FEL-05    | 16   | โซน A บริเวณหน้าทางเข้า Nursery    | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 6   | 16FEL-06    | 16   | โซน B บริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล       | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 7   | 16FEL-07    | 16   | โซน B บริเวณหน้าห้อง 1608          | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 8   | 16FEL-08    | 16   | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ B       | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 9   | 16FEL-09    | 16   | โซน B บริเวณหน้าห้อง 1617          | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 10  | 16FEL-10    | 16   | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C       | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 11  | 16FEL-11    | 16   | โซน B บริเวณเคาน์เตอร์ รพ.         | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 12  | 16FEL-12    | 16   | โซน B บริเวณโถงทางเดิน             | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 13  | 16FEL-13    | 16   | โซน A บริเวณเคาน์เตอร์พยาบาล       | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 14  | 16FEL-14    | 16   | โซน A บริเวณบริเวณหน้าประตูหนีไฟ D | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 15  | 16FEL-15    | 16   | โซน A บริเวณหน้าห้องสีก            | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 16  | 16FEL-16    | 16   | โซน A บริเวณหน้าห้องสีก            | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 1   | 17FEL-01    | 17   | โซน A บริเวณหน้าห้อง 1702          | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 2   | 17FEL-02    | 17   | โซน A บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล   | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 3   | 17FEL-03    | 17   | โซน B บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล   | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 4   | 17FEL-04    | 17   | โซน B บริเวณหน้าห้อง 1719          | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 5   | 17FEL-05    | 17   | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ B       | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 6   | 17FEL-06    | 17   | โซน B บริเวณหน้าห้อง 1724          | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 7   | 17FEL-07    | 17   | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C       | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 8   | 17FEL-08    | 17   | โซน B บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล   | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 9   | 17FEL-09    | 17   | โซน A บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล   | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 10  | 17FEL-10    | 17   | โซน A บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D       | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |
| 11  | 17FEL-11    | 17   | โซน A บริเวณหน้าห้อง 1744          | /                 | /             | /                 | /                      | /                | /            |          |

รายชื่อ

วันที่

18/06/69

| MedPark Hospital |             | เอกสารการตรวจสอบ ป้ายทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 18 - 19 |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|------------------------|------------------|--------------|----------|
| NO.              | รหัสเครื่อง | ชั้น                                                                   | บริเวณพื้นที่                | สถานะป้ายไฟโดยรวม | ไฟแสงสว่างติด | กลุ่ม Test ระบบไฟ | อุปกรณ์ไฟฟ้าไม่สมบูรณ์ | มีป้ายบำรุงรักษา | ทดสอบประจำปี | หมายเหตุ |
| 1                | 18FEL-01    | 18                                                                     | โซน A บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
|                  | 18FEL-02    | 18                                                                     | โซน A บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 2                | 18FEL-03    | 18                                                                     | โซน A บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 3                | 18FEL-04    | 18                                                                     | โซน B บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 4                | 18FEL-05    | 18                                                                     | โซน B บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 5                | 18FEL-06    | 18                                                                     | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ B | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 6                | 18FEL-07    | 18                                                                     | โซน C บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 7                | 18FEL-08    | 18                                                                     | โซน C บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 8                | 18FEL-09    | 18                                                                     | โซน C บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
| 1                | 19FEL-01    | 19                                                                     | โซน A บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 2                | 19FEL-02    | 19                                                                     | โซน A บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 3                | 19FEL-03    | 19                                                                     | โซน A บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 4                | 19FEL-04    | 19                                                                     | โซน B บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 5                | 19FEL-05    | 19                                                                     | โซน B บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 6                | 19FEL-06    | 19                                                                     | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ B | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 7                | 19FEL-07    | 19                                                                     | โซน C บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 8                | 19FEL-08    | 19                                                                     | โซน C บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 9                | 19FEL-09    | 19                                                                     | โซน C บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 10               | 19FEL-10    | 19                                                                     | โซน D บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 11               | 19FEL-11    | 19                                                                     | โซน D บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
| 12               | 19FEL-12    | 19                                                                     | โซน D บริเวณโถงทางเดิน       | /                 | /             | /                 | /                      | /                |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |
|                  |             |                                                                        |                              |                   |               |                   |                        |                  |              |          |

รายชื่อ

วันที่

18/06/69



| MedPark Hospital เอกสารการตรวจสอบ บั๊ยทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 20 - 21 |             |      |                                        |                  |            |             |             |             |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|----------------------------------------|------------------|------------|-------------|-------------|-------------|----------|
| NO.                                                                                     | รหัสเครื่อง | ชั้น | บริเวณพื้นที่                          | สถานะป้ายไฟเตือน | ไฟแสงสว่าง | ตู้ดับเพลิง | ตู้ดับเพลิง | ตู้ดับเพลิง | หมายเหตุ |
| 1                                                                                       | 20FEL-01    | 20   | โซน A บริเวณหน้าประตู IVF LAB          |                  |            |             |             |             |          |
| 2                                                                                       | 20FEL-02    | 20   | โซน A บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล IVF   |                  |            |             |             |             |          |
| 3                                                                                       | 20FEL-03    | 20   | โซน A บริเวณหน้าประตูทางเข้า - ออก IVF |                  |            |             |             |             |          |
| 4                                                                                       | 20FEL-04    | 20   | โซน A บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D           |                  |            |             |             |             |          |
| 5                                                                                       | 20FEL-05    | 20   | โซน A บริเวณหน้าเคาน์เตอร์ รพ.         |                  |            |             |             |             |          |
| 6                                                                                       | 20FEL-06    | 20   | โซน B บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล       |                  |            |             |             |             |          |
| 7                                                                                       | 20FEL-07    | 20   | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C           |                  |            |             |             |             |          |
| 8                                                                                       | 20FEL-08    | 20   | โซน B บริเวณหน้าห้อง 2015              |                  |            |             |             |             |          |
| 9                                                                                       | 20FEL-09    | 20   | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ B           |                  |            |             |             |             |          |
| 10                                                                                      | 20FEL-10    | 20   | โซน B บริเวณหน้าห้อง 2003              |                  |            |             |             |             |          |
| 11                                                                                      | 20FEL-11    | 20   | โซน B บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล       |                  |            |             |             |             |          |
| 1                                                                                       | 21FEL-01    | 21   | โซน A บริเวณหน้า ตู้ FHC L21-R1-04     |                  |            |             |             |             |          |
| 2                                                                                       | 21FEL-02    | 21   | โซน A บริเวณหน้าห้อง 2102              |                  |            |             |             |             |          |
| 3                                                                                       | 21FEL-03    | 21   | โซน A บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล       |                  |            |             |             |             |          |
| 4                                                                                       | 21FEL-04    | 21   | โซน A บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล       |                  |            |             |             |             |          |
| 5                                                                                       | 21FEL-05    | 21   | โซน A บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D           |                  |            |             |             |             |          |
| 6                                                                                       | 21FEL-06    | 21   | โซน A บริเวณหน้าห้อง 2102              |                  |            |             |             |             |          |
| 7                                                                                       | 21FEL-07    | 21   | โซน B บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล       |                  |            |             |             |             |          |
| 8                                                                                       | 21FEL-08    | 21   | โซน B บริเวณหน้าห้อง 2119              |                  |            |             |             |             |          |
| 9                                                                                       | 21FEL-09    | 21   | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ B           |                  |            |             |             |             |          |
| 10                                                                                      | 21FEL-10    | 21   | โซน B บริเวณหน้าห้อง 2126              |                  |            |             |             |             |          |
| 11                                                                                      | 21FEL-11    | 21   | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C           |                  |            |             |             |             |          |
| 12                                                                                      | 21FEL-12    | 21   | โซน B บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล       |                  |            |             |             |             |          |

รายชื่อ..... วันที่ 18/06/69

| MedPark Hospital เอกสารการตรวจสอบ บั๊ยทางหนีไฟ ประจำเดือน มิถุนายน ปี 2569 ชั้น 22 - R |             |      |                                       |                  |            |             |             |             |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|---------------------------------------|------------------|------------|-------------|-------------|-------------|----------|
| NO.                                                                                    | รหัสเครื่อง | ชั้น | บริเวณพื้นที่                         | สถานะป้ายไฟเตือน | ไฟแสงสว่าง | ตู้ดับเพลิง | ตู้ดับเพลิง | ตู้ดับเพลิง | หมายเหตุ |
| 1                                                                                      | 22FEL-01    | 22   | โซน A บริเวณหน้า Sky Lounge           |                  |            |             |             |             |          |
| 2                                                                                      | 22FEL-02    | 22   | โซน A บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล      |                  |            |             |             |             |          |
| 3                                                                                      | 22FEL-03    | 22   | โซน A บริเวณหน้าเคาน์เตอร์พยาบาล      |                  |            |             |             |             |          |
| 4                                                                                      | 22FEL-04    | 22   | โซน A บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D          |                  |            |             |             |             |          |
| 5                                                                                      | 22FEL-05    | 22   | โซน A บริเวณหน้าลิฟท์ Service ( West) |                  |            |             |             |             |          |
| 6                                                                                      | 22FEL-06    | 22   | โซน A บริเวณหน้า Sky Lounge           |                  |            |             |             |             |          |
| 8                                                                                      | 22FEL-07    | 22   | โซน B บริเวณหน้าห้อง 2214             |                  |            |             |             |             |          |
| 9                                                                                      | 22FEL-08    | 22   | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C          |                  |            |             |             |             |          |
| 10                                                                                     | 22FEL-09    | 22   | โซน B บริเวณหน้าห้อง 2209             |                  |            |             |             |             |          |
| 11                                                                                     | 22FEL-10    | 22   | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ B          |                  |            |             |             |             |          |
| 12                                                                                     | 22FEL-11    | 22   | โซน B บริเวณหน้าห้อง 2208             |                  |            |             |             |             |          |
| 13                                                                                     | 22FEL-12    | 22   | โซน B บริเวณหน้าห้อง 2207             |                  |            |             |             |             |          |
| 1                                                                                      | R1FEL-01    | R    | โซน A บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D          |                  |            |             |             |             |          |
| 2                                                                                      | R1FEL-02    | R    | โซน A บริเวณหน้าประตูหนีไฟ D          |                  |            |             |             |             |          |
| 3                                                                                      | R1FEL-03    | R    | โซน A บริเวณโถงทางเดิน                |                  |            |             |             |             |          |
| 4                                                                                      | R1FEL-04    | R    | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ C          |                  |            |             |             |             |          |
| 5                                                                                      | R1FEL-05    | R    | โซน B บริเวณหน้าประตูหนีไฟ B          |                  |            |             |             |             |          |
| 6                                                                                      | R1FEL-06    | R    | โซน B บริเวณโถงทางเดิน                |                  |            |             |             |             |          |

รายชื่อ..... วันที่ 18/06/69

| Inspection Daily Log Sheet Waste Water Treatment       |                                             |                                            |                                            |                    |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|
| SUBMERSIBLE PUMP EQB-01 (01-04) (EQUALIZATION TANK)    |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel EQB-01          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| SUBMERSIBLE PUMP EQB-02 (01-04) (EQUALIZATION TANK)    |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel EQB-02          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| SUBMERSIBLE PUMP EQB-03 (01-04) (EQUALIZATION TANK)    |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel EQB-03          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| SUBMERSIBLE PUMP EQB-04 (01-04) (EQUALIZATION TANK)    |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel EQB-04          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| EQUALIZATION PUMP EQP-01 (01-07) (EQUALIZATION TANK)   |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel EQP-01          | <input checked="" type="radio"/> MANUAL     | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 3. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 4. Check ระดับน้ำ                                      | <input checked="" type="radio"/> HIGH LEVEL | <input checked="" type="radio"/> LOW LEVEL | <input checked="" type="radio"/> DONT SHOW |                    |
| SUBMERSIBLE PUMP ATH-01 (01-07) (AERATION TANK)        |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel ATH-01          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| SUBMERSIBLE PUMP ATH-02 (01-07) (AERATION TANK)        |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel ATH-02          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| SUBMERSIBLE PUMP ATH-03 (01-07) (AERATION TANK)        |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel ATH-03          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| SUBMERSIBLE PUMP ATH-04 (01-07) (AERATION TANK)        |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel ATH-04          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| SUBMERSIBLE PUMP ATH-05 (01-07) (AERATION TANK)        |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel ATH-05          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| SUBMERSIBLE PUMP ATH-06 (01-07) (AERATION TANK)        |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel ATH-06          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| SUBMERSIBLE PUMP ATH-07 (01-07) (AERATION TANK)        |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel ATH-07          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| RETURN SLUDGE PUMP RSP-01 (01-02) (RETURN SLUDGE PUMP) |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel RSP-01          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 3. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 4. Check ระดับน้ำ                                      | <input checked="" type="radio"/> HIGH LEVEL | <input checked="" type="radio"/> LOW LEVEL | <input checked="" type="radio"/> DONT SHOW |                    |
| EFFLUENT PUMP EFP-01 (01-02) (IRRIGATION)              |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel EFP-01          | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 3. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                          | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 4. Check ระดับน้ำ                                      | <input checked="" type="radio"/> HIGH LEVEL | <input checked="" type="radio"/> LOW LEVEL | <input checked="" type="radio"/> DONT SHOW |                    |
| Remark                                                 |                                             |                                            |                                            |                    |
| Inspection                                             |                                             |                                            |                                            |                    |
| (Technician)                                           |                                             | (Engineer/Supervisor)                      |                                            | (Manager/Engineer) |
| Date : 9 / 4 / 69                                      |                                             | Date : 9 / 4 / 69                          |                                            | Date : 9 / 4 / 69  |

| Inspection Daily Log Sheet Transfer Pump Set         |                                             |                                            |                                            |                    |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|
| SEWAGE PUMP B2DNP-01 (01-02) (RETENTION TANK)        |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel               | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 3. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 4. Check ระดับน้ำ                                    | <input checked="" type="radio"/> HIGH LEVEL | <input checked="" type="radio"/> LOW LEVEL | <input checked="" type="radio"/> DONT SHOW |                    |
| DRAINAGE PUMP B2DNP-02 (01-02) (RETENTION TANK)      |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel               | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 3. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 4. Check ระดับน้ำ                                    | <input checked="" type="radio"/> HIGH LEVEL | <input checked="" type="radio"/> LOW LEVEL | <input checked="" type="radio"/> DONT SHOW |                    |
| DRAINAGE PUMP B2DNP-03 (01-02) (RETENTION TANK)      |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel               | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 3. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 4. Check ระดับน้ำ                                    | <input checked="" type="radio"/> HIGH LEVEL | <input checked="" type="radio"/> LOW LEVEL | <input checked="" type="radio"/> DONT SHOW |                    |
| DRAINAGE PUMP B2DNP-04 (01-02) (RETENTION TANK)      |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel               | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 3. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 4. Check ระดับน้ำ                                    | <input checked="" type="radio"/> HIGH LEVEL | <input checked="" type="radio"/> LOW LEVEL | <input checked="" type="radio"/> DONT SHOW |                    |
| DRAINAGE PUMP B2DNP-05 (01-02) (RETENTION TANK)      |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel               | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 3. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 4. Check ระดับน้ำ                                    | <input checked="" type="radio"/> HIGH LEVEL | <input checked="" type="radio"/> LOW LEVEL | <input checked="" type="radio"/> DONT SHOW |                    |
| DRAINAGE PUMP B2DNP-06 (01-02) (RETENTION TANK)      |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel               | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 3. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 4. Check ระดับน้ำ                                    | <input checked="" type="radio"/> HIGH LEVEL | <input checked="" type="radio"/> LOW LEVEL | <input checked="" type="radio"/> DONT SHOW |                    |
| Inspection Daily Log Sheet Kitchen Waste Pump Set    |                                             |                                            |                                            |                    |
| KITCHEN WASTE PUMP B2KWP-01 (01-02) (RETENTION TANK) |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel               | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 3. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 4. Check ระดับน้ำ                                    | <input checked="" type="radio"/> HIGH LEVEL | <input checked="" type="radio"/> LOW LEVEL | <input checked="" type="radio"/> DONT SHOW |                    |
| KITCHEN WASTE PUMP B2KWP-02 (01-02) (RETENTION TANK) |                                             |                                            |                                            |                    |
| 1. Check Selector Switch Control Panel               | <input type="radio"/> MANUAL                | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> AUTO      |                    |
| 2. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 3. Check สถานะการทำงานของปั๊ม                        | <input checked="" type="radio"/> RUN        | <input checked="" type="radio"/> OFF       | <input checked="" type="radio"/> OVERLOAD  |                    |
| 4. Check ระดับน้ำ                                    | <input checked="" type="radio"/> HIGH LEVEL | <input checked="" type="radio"/> LOW LEVEL | <input checked="" type="radio"/> DONT SHOW |                    |
| Remark                                               |                                             |                                            |                                            |                    |
| Inspection                                           |                                             |                                            |                                            |                    |
| (Technician)                                         |                                             | (Engineer/Supervisor)                      |                                            | (Manager/Engineer) |
| Date : 9 / 4 / 69                                    |                                             | Date : 9 / 4 / 69                          |                                            | Date : 9 / 4 / 69  |

**Inspection Daily Log sheet MDB ROOM**

| MDB ROOM                                 |                                          | MDB ROOM                         |               | MDB ROOM                                 |                                  |
|------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|---------------|------------------------------------------|----------------------------------|
| 1. การตรวจสอบ 15kV Volt Switchgear       | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ | หมายเหตุ      | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |
| 2. การตรวจสอบ Transformer No. 1 2000 KVA | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ | Transformer 1 | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |
| 3. การตรวจสอบ Transformer No. 2 2000 KVA | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ | Transformer 2 | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |
| 4. การตรวจสอบ Transformer No. 3 2000 KVA | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ | Transformer 3 | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |
| 5. การตรวจสอบ Transformer No. 4 2000 KVA | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ | Transformer 4 | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> ผิดปกติ |

หมายเหตุ : ผู้ดูแลพื้นที่รับผิดชอบงาน 30 คน

| Panel  | Power | Current (Amp) |       |       |       | Voltage |       |       |       |       |       |  |  |
|--------|-------|---------------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|
|        |       | L1            | L2    | L3    | L4    | L1      | L2    | L3    | L1,L2 | L2,L3 | L3,L4 |  |  |
| MDB-1  | 704.7 | 1164          | 1804  | 1137  | 226   | 226     | 228   | 393.2 | 376.3 | 392.8 |       |  |  |
| MDB-2  | 316.9 | 446.4         | 471.5 | 473.3 | 227.5 | 230     | 229.8 | 395.3 | 399.3 | 398.2 |       |  |  |
| MDB-3  | 270   | 464.1         | 375.6 | 360.8 | 228.3 | 231     | 230.6 | 397   | 400.9 | 397.1 |       |  |  |
| MDB-4  | 149.5 | 305.5         | 297.4 | 268.7 | 220.7 | 230.9   | 230.7 | 397.3 | 400.7 | 376.9 |       |  |  |
| EMDB-1 | 603.7 | 950           | 1401  | 940   | 224   | 227.5   | 227.1 | 390.6 | 394.4 | 389.3 |       |  |  |
| EMDB-2 | 185.1 | 280           | 267.3 | 241.1 | 226.5 | 230     | 229.5 | 394.5 | 398.9 | 394.5 |       |  |  |
| EMDB-3 | 191.3 | 328.3         | 269.1 | 234.4 | 228   | 231     | 230.7 | 396.2 | 400.7 | 397   |       |  |  |
| EMDB-4 | 124.6 | 184.8         | 143.3 | 174.4 | 226.3 | 230.7   | 230.8 | 396.9 | 400.5 | 377.1 |       |  |  |

6. ระบบปรับอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

7. ระบบดับเพลิง (Nerve 1230) ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

8. ระบบสื่อสารวิทยุ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ

9. สถานะล็อกตัวนำของห้อง ☒ ปิด ☐ เปิด (มีผู้ควบคุม)

REMARK

Inspection ( )

(Technician) (Engineer/Supervisor) (Manager/Engineer)

Date: 9 / 4 / 69 Date: 9 / 4 / 69 Date: 9 / 4 / 69

**Inspection Daily Log sheet Generator**

| Generator 1                                                                               |                                                                                                                     | Generator 2                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. GEN. CONTROL PANEL                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> AUTO <input type="checkbox"/> MANUAL <input type="checkbox"/> OFF / RESET       | <input checked="" type="checkbox"/> AUTO <input type="checkbox"/> MANUAL <input type="checkbox"/> OFF / RESET       |  |
| 2. BATTERY น้ำเต็ม                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW VOLTAGE 27 V. | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW VOLTAGE 26 V. |  |
| BATTERY TERMINAL <input checked="" type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> สกปรก |                                                                                                                     | BATTERY TERMINAL <input checked="" type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> สกปรก                           |  |
| 3. ระดับน้ำในถังเก็บน้ำดับเพลิง (DAY TANK 3,600 L)                                        | 3150 ลิตร                                                                                                           | 3120 ลิตร                                                                                                           |  |
| 4. VALVE                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> OPEN <input type="checkbox"/> CLOSE                                             | <input checked="" type="checkbox"/> OPEN <input type="checkbox"/> CLOSE                                             |  |
| 5. ชุดควบคุมการจ่ายน้ำดับเพลิง                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> OPEN VALVE No. 1 <input type="checkbox"/> CLOSE VALVE No. 1                     | <input checked="" type="checkbox"/> OPEN VALVE No. 1 <input type="checkbox"/> CLOSE VALVE No. 1                     |  |
| 6. สถานะล็อกตัวนำของห้อง                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> ปิด <input type="checkbox"/> เปิด (มีผู้ควบคุม)                                 | <input checked="" type="checkbox"/> ปิด <input type="checkbox"/> เปิด (มีผู้ควบคุม)                                 |  |
| 7. ระดับน้ำดับเพลิง                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW               | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW               |  |
| 8. ระดับน้ำดับเพลิง                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW               | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW               |  |
| 9. ตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำในระบบควบคุม                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำระเหยตามธรรมชาติ                               | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำระเหยตามธรรมชาติ                               |  |
| 10. ตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำดับเพลิงรั่ว                                   | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำดับเพลิงรั่ว                                   |  |
| 11. ตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำดับเพลิงรั่ว                                   | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำดับเพลิงรั่ว                                   |  |
| 12. ตรวจสอบระดับถังเก็บ (CO2)                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ                                           | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ                                           |  |
| 13. ตรวจสอบระดับถังเก็บ (CO2)                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ                                           | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ                                           |  |

\*\*\* ระดับน้ำในถังเก็บน้ำดับเพลิง (DAY TANK 3,600 L) ต้องมีระดับน้ำเต็ม

REMARK

Inspection ( )

(Technician) (Engineer/Supervisor) (Manager/Engineer)

Date: 9 / 4 / 69 Date: 9 / 4 / 69 Date: 9 / 4 / 69

**Inspection Daily Log sheet**

| ENGINE FIRE PUMP HIGH ZONE                                                                |                                                                                                               | JOCKY PUMP HIGH ZONE                                                                                   |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. การตรวจสอบสถานะของชุดควบคุม                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ                                     | 1. การตรวจสอบสถานะของชุดควบคุม                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ                                     |
| 2. FIRE PUMP CONTROL PANEL                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> AUTO <input type="checkbox"/> MANUAL <input type="checkbox"/> OFF / RESET | 2. JOCKY PUMP CONTROL PANEL                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> AUTO <input type="checkbox"/> MANUAL <input type="checkbox"/> OFF / RESET |
| 3. BATTERY น้ำเต็ม                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW         | 3. PRESSURE CONTROL PANEL                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> CUT IN <input type="checkbox"/> CUT OFF 260 PSI                           |
| BATTERY TERMINAL <input checked="" type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> สกปรก |                                                                                                               | 4. VALVE น้ำดับเพลิง Section <input checked="" type="checkbox"/> OPEN <input type="checkbox"/> CLOSE   |                                                                                                               |
| 4. การตรวจสอบ CHARGER BATTERY 1 VOLTAGE 22.76 V.                                          | CURRENT 0.58 A                                                                                                | 5. VALVE น้ำดับเพลิง Discharge <input checked="" type="checkbox"/> OPEN <input type="checkbox"/> CLOSE |                                                                                                               |
| 5. การตรวจสอบ CHARGER BATTERY 2 VOLTAGE 22.71 V.                                          | CURRENT 0.59 A                                                                                                | 6. ตรวจสอบสถานะของถังเก็บน้ำดับเพลิง                                                                   |                                                                                                               |
| 6. ระดับน้ำในถังเก็บน้ำดับเพลิง (Day Tank 1,300 L)                                        | 1475 ลิตร                                                                                                     | REMARK                                                                                                 |                                                                                                               |
| 7. VALVE น้ำดับเพลิง                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> OPEN <input type="checkbox"/> CLOSE                                       |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 8. การตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW         |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 9. การตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW         |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 10. ตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำระเหยตามธรรมชาติ                         |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 11. ตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำดับเพลิงรั่ว                             |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 12. ตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำดับเพลิงรั่ว                             |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 13. ตรวจสอบสถานะของถังเก็บ                                                                | 223 PSI                                                                                                       |                                                                                                        |                                                                                                               |

\*\*\* ระดับน้ำในถังเก็บน้ำดับเพลิง (DAY TANK 1,300 L) ต้องมีระดับน้ำเต็ม

**Inspection Daily Log sheet**

| ENGINE FIRE PUMP LOW ZONE                                                                 |                                                                                                               | JOCKY PUMP LOW ZONE                                                                                    |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. การตรวจสอบสถานะของชุดควบคุม                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ                                     | 1. การตรวจสอบสถานะของชุดควบคุม                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ                                     |
| 2. FIRE PUMP CONTROL PANEL                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> AUTO <input type="checkbox"/> MANUAL <input type="checkbox"/> OFF / RESET | 2. JOCKY PUMP CONTROL PANEL                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> AUTO <input type="checkbox"/> MANUAL <input type="checkbox"/> OFF / RESET |
| 3. BATTERY น้ำเต็ม                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW         | 3. PRESSURE CONTROL PANEL                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> CUT IN <input type="checkbox"/> CUT OFF 175 PSI                           |
| BATTERY TERMINAL <input checked="" type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> สกปรก |                                                                                                               | 4. VALVE น้ำดับเพลิง Section <input checked="" type="checkbox"/> OPEN <input type="checkbox"/> CLOSE   |                                                                                                               |
| 4. การตรวจสอบ CHARGER BATTERY 1 VOLTAGE 25.85 V.                                          | CURRENT 0.23 A                                                                                                | 5. VALVE น้ำดับเพลิง Discharge <input checked="" type="checkbox"/> OPEN <input type="checkbox"/> CLOSE |                                                                                                               |
| 5. การตรวจสอบ CHARGER BATTERY 2 VOLTAGE 22.71 V.                                          | CURRENT 0.78 A                                                                                                | 6. ตรวจสอบสถานะของถังเก็บน้ำดับเพลิง                                                                   |                                                                                                               |
| 6. ระดับน้ำในถังเก็บน้ำดับเพลิง (Day Tank 1,300 L)                                        | 1275 ลิตร                                                                                                     | REMARK                                                                                                 |                                                                                                               |
| 7. VALVE น้ำดับเพลิง                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> OPEN <input type="checkbox"/> CLOSE                                       |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 8. การตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW         |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 9. การตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW         |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 10. ตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำระเหยตามธรรมชาติ                         |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 11. ตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำดับเพลิงรั่ว                             |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 12. ตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำดับเพลิงรั่ว                             |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 13. ตรวจสอบสถานะของถังเก็บ                                                                | 159 PSI                                                                                                       |                                                                                                        |                                                                                                               |

\*\*\* ระดับน้ำในถังเก็บน้ำดับเพลิง (DAY TANK 1,300 L) ต้องมีระดับน้ำเต็ม

**Inspection Daily Log sheet**

| ENGINE FIRE PUMP LOW ZONE                                                                 |                                                                                                               | JOCKY PUMP LOW ZONE                                                                                    |                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. การตรวจสอบสถานะของชุดควบคุม                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ                                     | 1. การตรวจสอบสถานะของชุดควบคุม                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ                                     |
| 2. FIRE PUMP CONTROL PANEL                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> AUTO <input type="checkbox"/> MANUAL <input type="checkbox"/> OFF / RESET | 2. JOCKY PUMP CONTROL PANEL                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> AUTO <input type="checkbox"/> MANUAL <input type="checkbox"/> OFF / RESET |
| 3. BATTERY น้ำเต็ม                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW         | 3. PRESSURE CONTROL PANEL                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> CUT IN <input type="checkbox"/> CUT OFF 165 PSI                           |
| BATTERY TERMINAL <input checked="" type="checkbox"/> สะอาด <input type="checkbox"/> สกปรก |                                                                                                               | 4. VALVE น้ำดับเพลิง Section <input checked="" type="checkbox"/> OPEN <input type="checkbox"/> CLOSE   |                                                                                                               |
| 4. การตรวจสอบ CHARGER BATTERY 1 VOLTAGE 25.85 V.                                          | CURRENT 0.23 A                                                                                                | 5. VALVE น้ำดับเพลิง Discharge <input checked="" type="checkbox"/> OPEN <input type="checkbox"/> CLOSE |                                                                                                               |
| 5. การตรวจสอบ CHARGER BATTERY 2 VOLTAGE 22.71 V.                                          | CURRENT 0.78 A                                                                                                | 6. ตรวจสอบสถานะของถังเก็บน้ำดับเพลิง                                                                   |                                                                                                               |
| 6. ระดับน้ำในถังเก็บน้ำดับเพลิง (Day Tank 1,300 L)                                        | 1275 ลิตร                                                                                                     | REMARK                                                                                                 |                                                                                                               |
| 7. VALVE น้ำดับเพลิง                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> OPEN <input type="checkbox"/> CLOSE                                       |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 8. การตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW         |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 9. การตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> HIGH <input type="checkbox"/> MEDIUM <input type="checkbox"/> LOW         |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 10. ตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำระเหยตามธรรมชาติ                         |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 11. ตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำดับเพลิงรั่ว                             |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 12. ตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำดับเพลิง                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> น้ำดับเพลิงรั่ว                             |                                                                                                        |                                                                                                               |
| 13. ตรวจสอบสถานะของถังเก็บ                                                                | 159 PSI                                                                                                       |                                                                                                        |                                                                                                               |

\*\*\* ระดับน้ำในถังเก็บน้ำดับเพลิง (DAY TANK 1,300 L) ต้องมีระดับน้ำเต็ม

Inspection ( )

(Technician) (Engineer/Supervisor) (Manager/Engineer)

Date: 9 / 4 / 69 Date: 9 / 4 / 69 Date: 9 / 4 / 69

ภาคผนวก ค-2

---

ทส1 และ ทส2





รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 3333 หมู่ที่ - ซอย -  
ถนน พหลโยธิน 4 แขวง/ตำบล คลองเตย เขต/อำเภอ คลองเตย  
จังหวัด กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 02-023-3333 โทรสาร -  
มี [redacted] เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ  
ประกอบกิจการประเภท [redacted] ในโรงงาน [redacted]  
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) 1020100000 ออกให้โดย [redacted] หน่วยงาน  
ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ  
เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริม  
และรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ  
[redacted] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ  
( [redacted] ) ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย  
( [redacted] )  
ใบอนุญาตเลขที่ [redacted] หมดอายุ [redacted]  
ออกให้โดย [redacted] ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย  
( [redacted] )  
ใบอนุญาตเลขที่ [redacted] หมดอายุ [redacted]  
ออกให้โดย [redacted]

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Activated Sludge Process  
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 600 ลบ.ม./วัน  
(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน  
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) .....  
(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ  
☐ เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวน/ผสมสารเคมี  
☒ เครื่องสูบลม ☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....  
(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) [redacted]  
(๕) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด [redacted]

๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 34,300.00  
(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 11,894.00  
(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 9,945.00  
(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) .....  
- เครื่องสูบลม ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....  
- อื่นๆ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....  
(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) .....  
(๘) ปัญหา อุปกรณ์ และแนวทางแก้ไข [redacted]  
[redacted] [redacted] [redacted]

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

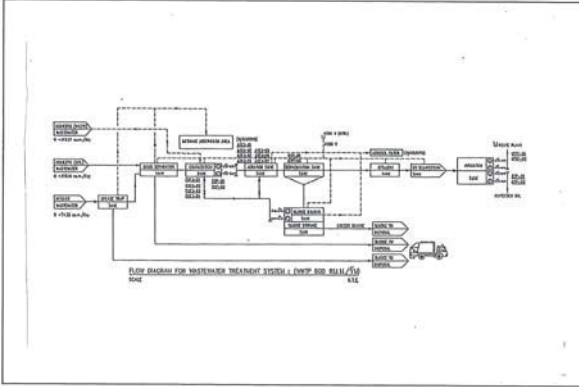
ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ  
[redacted] เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ  
[redacted] ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย  
ใบอนุญาตเลขที่ [redacted] หมดอายุ [redacted]  
ออกให้โดย [redacted]  
( [redacted] ) ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย  
ใบอนุญาตเลขที่ [redacted] หมดอายุ [redacted]  
ออกให้โดย [redacted]



แบบ พส. ๑

แบบบันทึกการประเมินผลและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย  
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ 3333 หมู่ที่ ๔ ถนน 4 แขวง/ตำบล คลองโหนด เขต/อำเภอ คลองโหนด จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์ 020133333 โทรสาร มี  
เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ  
กิจการประเภท โรงงานผลิต โยนยาเลขที่ (ถ้ามี)  
1010100343 ออกให้โดย ปทุมธานี กรมควบคุมมลพิษ  
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดทำแบบสถิติและข้อมูลแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : Medpark Hospital  
แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 3333 หมู่ที่ : ๔  
ถนน : พระรามที่ 4 แขวง/ตำบล : คลองโหนด เขต/อำเภอ : คลองโหนด  
จังหวัด : ปทุมธานี โทรศัพท์ : 020233333 โทรสาร :  
มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ  
ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล  
ประเภทของ : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 239  
สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201008463 ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข หมดอายุ : ๖๖/๒๕๖๖  
ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569  
ตามที่กำหนดในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ [ ] ของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ [ ] ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย  
ใบอนุญาตเลขที่ [ ] หมดอายุ [ ]  
ออกให้โดย [ ]

ลงชื่อ [ ] ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย  
ใบอนุญาตเลขที่ [ ] หมดอายุ [ ]  
ออกให้โดย [ ]

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย  
1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแยกที่เติมคลอรีน (Activated Sludge Process) 600.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย [X] แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน  
[ ] แบบไม่ต่อเนื่อง (กะ)  
(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย [X] เครื่องสูบน้ำ [X] ระบบเติมอากาศ  
[ ] เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย [ ] เครื่องกวน/ผสมสารเคมี  
[X] เครื่องสูบลำโพง [ ] อื่นๆ  
[ ] อื่นๆ

- (4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) หอพัก อาคารของ กทม.  
(5) วิธีจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จำนวนถังเก็บกาก 1 ปี  
3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน  
(1) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 22,800.000 หน่วย  
(2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 10,927.000 ลบ.ม.  
(3) ปริมาณน้ำเสียที่จากระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 8,732.000 ลบ.ม.  
(4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ระบายทุกวัน  
[ ] ระบายบางวัน (ระบุจำนวนวันที่จะระบาย) วัน  
[ ] ไม่ระบายเลย  
(5) ปริมาณสารเคมี หรือสารลดแรงตึงผิวที่ใช้ ปริมาณ หน่วย  
1. เดิม EM จุลินทรีย์ 125.000 กิโลกรัม  
(6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย  
ระบบบำบัดน้ำเสีย [X] ปกติ [ ] ผิดปกติ  
เครื่องสูบน้ำ [X] ปกติ [ ] ผิดปกติ  
ระบบเติมอากาศ [X] ปกติ [ ] ผิดปกติ  
เครื่องสูบลำโพง [X] ปกติ [ ] ผิดปกติ  
(7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม  
(8) ปัญหา อุปกรณ์ และแนวทางแก้ไข จากการวัดค่าออก on-site พบว่า Free Chlorine=0.05 mg ค่อนข้างต่ำควรปรับการ feeds เพิ่ม ส่วนค่า TSS จัดได้ 70 mg

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง  
ให้บริการบำบัดน้ำเสียโดยไม่ปฏิบัติตามสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน  
ตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท  
หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๘๐๖  
๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียได้ทำบันทึกหรือรายงาน  
โดยแต่ละข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน  
หนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๘๐๗

ระบบบำบัดน้ำเสีย

| สถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย |       | ผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------------------------------------|-------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| วันที่                                              | เวลา  | ผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|                                                     |       | ปริมาณน้ำเสียที่บำบัด             | ปริมาณน้ำเสียที่ปล่อย | ปริมาณน้ำเสียที่บำบัด | ปริมาณน้ำเสียที่ปล่อย | ปริมาณน้ำเสียที่บำบัด | ปริมาณน้ำเสียที่ปล่อย | ปริมาณน้ำเสียที่บำบัด | ปริมาณน้ำเสียที่ปล่อย | ปริมาณน้ำเสียที่บำบัด | ปริมาณน้ำเสียที่ปล่อย | ปริมาณน้ำเสียที่บำบัด | ปริมาณน้ำเสียที่ปล่อย |
| 11/1/2569                                           | 09:00 | 411                               | 310                   | 411                   | 310                   | 411                   | 310                   | 411                   | 310                   | 411                   | 310                   | 411                   | 310                   |
| 12/1/2569                                           | 09:00 | 317                               | 335                   | 317                   | 335                   | 317                   | 335                   | 317                   | 335                   | 317                   | 335                   | 317                   | 335                   |
| 13/1/2569                                           | 08:00 | 287                               | 330                   | 287                   | 330                   | 287                   | 330                   | 287                   | 330                   | 287                   | 330                   | 287                   | 330                   |
| 14/1/2569                                           | 09:00 | 410                               | 342                   | 410                   | 342                   | 410                   | 342                   | 410                   | 342                   | 410                   | 342                   | 410                   | 342                   |
| 15/1/2569                                           | 08:00 | 451                               | 330                   | 451                   | 330                   | 451                   | 330                   | 451                   | 330                   | 451                   | 330                   | 451                   | 330                   |
| 16/1/2569                                           | 09:00 | 451                               | 337                   | 451                   | 337                   | 451                   | 337                   | 451                   | 337                   | 451                   | 337                   | 451                   | 337                   |
| 17/1/2569                                           | 09:00 | 313                               | 285                   | 313                   | 285                   | 313                   | 285                   | 313                   | 285                   | 313                   | 285                   | 313                   | 285                   |
| 18/1/2569                                           | 08:00 | 377                               | 312                   | 377                   | 312                   | 377                   | 312                   | 377                   | 312                   | 377                   | 312                   | 377                   | 312                   |
| 19/1/2569                                           | 09:00 | 104                               | 310                   | 104                   | 310                   | 104                   | 310                   | 104                   | 310                   | 104                   | 310                   | 104                   | 310                   |
| 20/1/2569                                           | 09:00 | 417                               | 337                   | 417                   | 337                   | 417                   | 337                   | 417                   | 337                   | 417                   | 337                   | 417                   | 337                   |
| 21/1/2569                                           | 09:00 | 410                               | 342                   | 410                   | 342                   | 410                   | 342                   | 410                   | 342                   | 410                   | 342                   | 410                   | 342                   |
| 22/1/2569                                           | 09:00 | 360                               | 301                   | 360                   | 301                   | 360                   | 301                   | 360                   | 301                   | 360                   | 301                   | 360                   | 301                   |
| 23/1/2569                                           | 09:00 | 364                               | 287                   | 364                   | 287                   | 364                   | 287                   | 364                   | 287                   | 364                   | 287                   | 364                   | 287                   |
| 24/1/2569                                           | 09:00 | 411                               | 315                   | 411                   | 315                   | 411                   | 315                   | 411                   | 315                   | 411                   | 315                   | 411                   | 315                   |
| 25/1/2569                                           | 09:00 | 415                               | 301                   | 415                   | 301                   | 415                   | 301                   | 415                   | 301                   | 415                   | 301                   | 415                   | 301                   |
| 26/1/2569                                           | 09:00 | 368                               | 307                   | 368                   | 307                   | 368                   | 307                   | 368                   | 307                   | 368                   | 307                   | 368                   | 307                   |









- หมายเหตุ ๑.ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้นๆ ในแต่ละวัน  
๒.ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัด และทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ



เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ  
(ผู้แทนรับมอบอำนาจ)

ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ 0105520010616 หมดอายุ 8/12/2573

ออกให้โดย กรมควบคุมมลพิษ

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

( )

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

# รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

## ๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษตั้งอยู่เลขที่ 9999 หมู่ที่ - ซอย ถนน พะนาเงา 4 แขวง/ตำบล 02001010 เขต/อำเภอ 02001010 จังหวัด 02001010 โทรศัพท์ 02 029 9999 โทรสาร มี

เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท 02001010 ใน อนุญาต เลขที่ (ถ้ามี) 10201008469 ออกให้โดย กรมควบคุมมลพิษ หมดอายุ

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ



เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ  
(ผู้แทนรับมอบอำนาจ)

ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ 0105520010616 หมดอายุ 8/12/2573

ออกให้โดย กรมควบคุมมลพิษ

ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

( )

ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ

ออกให้โดย

## ๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภท/ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Activated Sludge Process

ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 100 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง ☐ ชั่วคราว

☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ

☒ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☒ เครื่องกวนผสมสารเคมี

☒ เครื่องสูบลม ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ระบายน้ำสู่สาธารณะ

(๕) วิธีการจัดการก่อนที่กลิ่นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด กลิ่น

## ๓. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

(๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 25700

(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 18,110

(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 10488

(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย

(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม)

(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์

- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องกวนผสมสารเคมี ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- เครื่องสูบลม ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

- อื่นๆ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.)

(๘) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข พบค่า COD, BOD, SS, TDS และ Free Chlorine

มีแนวโน้มเกินเกณฑ์มาตรฐาน ให้ตรวจเช็คเครื่องเติมอากาศ และตรวจวัดค่า SV30 ให้อยู่ในเกณฑ์ 200-300

มิลลิเมตร หากค่าเกินเกณฑ์ให้เช็คเพิ่ม และดูตะกอนที่ปล่อยทิ้งน้ำทิ้ง รวมทั้งปรับปรุงลดอัตราการเติมคลอรีน

ให้อยู่ในเกณฑ์ น้อยกว่าหรือเท่ากับ 1.0 mg/L

ค่าเดือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้

รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดเก็บสถิติข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือ

รายงานตามมาตรา ๘๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกิน

หนึ่งหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือ

รายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือ

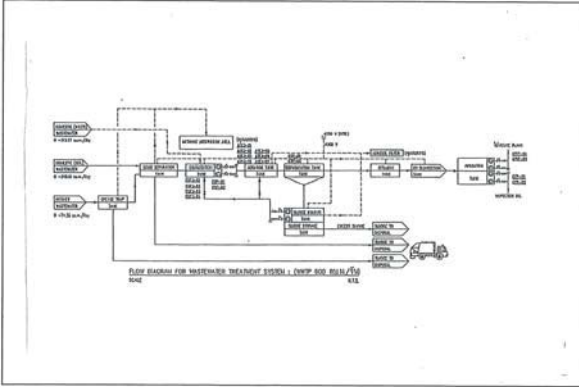
ปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗



แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกการประเมินผลและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย  
ของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ ๘๙๙๙ หมู่ที่ ๔ ตำบล ๔ อำเภอ ๔ จังหวัด ๔  
ถนน ๔ แขวงตำบล ๔ เขตอำเภอ ๔  
จำนวน ๔ โทรศัพท์ ๐๒-๐๒๙ ๙๙๙๙ โทรสาร ๐๒-๐๒๙ ๙๙๙๙  
มี ๔ เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบ  
กิจการประเภท ๔ ในอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ๔  
๐๒๐ ๐๐๘๔๔ ออกให้โดย ๐๒๐ ๐๐๘๔๔  
ซึ่งมีแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



ได้จัดเก็บสถิติและข้อมูลแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียปรากฏตามตาราง ดังนี้

- (4) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (รูป) ท่อน้ำทิ้ง สาธารณะของ กทม.
- (5) วิธีจัดการของเสียที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด จัดตั้งถังปฏิกรณ์ ๒ ปี
3. สรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน
- (1) ปริมาณการไหลเข้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 24,700.000 หน่วย
- (2) ปริมาณน้ำใช้ในทุกกิจกรรมของแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 12,682.000 ลบ.ม.
- (3) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 10,146.000 ลบ.ม.
- (4) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย
- (X) ระบบทุกวัน
- ( ) ระบบบางวัน (ระบุจำนวนวันที่ระบบ) วัน
- ( ) ไม่ระบายเลย
- (5) ปริมาณสารเคมี หรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้
1. เติมน้ำ 125.000 กิโลกรัม
- (6) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย
- ระบบบำบัดน้ำเสีย (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ
- เครื่องสูบน้ำ (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ
- ระบบเติมอากาศ (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ
- เครื่องสูบลม (X) ปกติ ( ) ผิดปกติ
- (7) ปริมาณตะกอนส่วนเกินที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด 0.00 กิโลกรัม
- (8) ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย หรือผู้รับจ้าง  
ให้บริการบำบัดน้ำเสียไม่ปฏิบัติตามสถิติ ข้อมูล หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงาน  
ตามมาตรา ๔๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท  
หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๖

๒. ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือรายงาน  
โดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกิน  
หนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๑๐๗

รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

ชื่อแหล่งกำเนิดมลพิษ : Medpark Hospital  
แหล่งกำเนิดมลพิษ ตั้งอยู่เลขที่ : 3333 หมู่ที่ : ๔  
ถนน : พระรามที่ 4 แขวง/ตำบล : คลองเตย เขต/ตำบล : เขตคลองเตย  
จังหวัด : กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ : 020233333 โทรสาร :  
มี : เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ  
ประกอบกิจการประเภท : โรงพยาบาล  
ประเภทของ : ประเภท ก ตั้งแต่ 30 เตียง ขึ้นไป ระบุจำนวนเตียง : 239  
สังกัด : สังกัดกระทรวงสาธารณสุข  
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) : 10201008463 ออกให้โดย : กระทรวงสาธารณสุข หมอดู : วว/คค/ปปป  
ในการนี้ ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ของแหล่งกำเนิดมลพิษจำนวน ๓ เดือน เมษายน พ.ศ. 2569  
ตามที่ได้ออกหมายในมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. 2535 ในฐานะ

ลงชื่อ [ ] หรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ

ลงชื่อ [ ] ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย  
ใบอนุญาตเลขที่ [ ] หมอดู [ ]  
ออกให้โดย [ ]

ลงชื่อ [ ] ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย  
ใบอนุญาตเลขที่ [ ] หมอดู [ ]  
ออกให้โดย [ ]

2. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(1) ประเภท / ชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย ความสามารถในการบำบัดน้ำเสีย  
1. ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอคทีฟเต็ดสลัดจ์ (Activated Sludge Process) 600.00 ลบ.ม./วัน

(2) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย (X) แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน  
( ) แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(3) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย (X) เครื่องสูบน้ำ (X) ระบบเติมอากาศ  
( ) เครื่องกวน/ผสมน้ำเสีย ( ) เครื่องกวน/ผสมสารเคมี  
(X) เครื่องสูบลม ( ) อื่นๆ  
( ) อื่นๆ  
( ) อื่นๆ

| วันที่     | สถิติและข้อมูลที่ได้จากแหล่งกำเนิดมลพิษ       |                                             |                                             |                                             |                                             |                                             |                                             |                                             |                                             |                                             | รวม   |
|------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|-------|
|            | ปริมาณน้ำเสีย<br>ที่เข้าระบบ<br>บำบัด (ลบ.ม.) | ปริมาณน้ำ<br>ใช้ในทุก<br>กิจกรรม<br>(ลบ.ม.) | ปริมาณน้ำ<br>เสียที่เข้า<br>ระบบ<br>(ลบ.ม.) | การระบายน้ำ<br>ทิ้งจากระบบ<br>บำบัด (ลบ.ม.) | การระบายน้ำ<br>ทิ้งจากระบบ<br>บำบัด (ลบ.ม.) | การระบายน้ำ<br>ทิ้งจากระบบ<br>บำบัด (ลบ.ม.) | การระบายน้ำ<br>ทิ้งจากระบบ<br>บำบัด (ลบ.ม.) | การระบายน้ำ<br>ทิ้งจากระบบ<br>บำบัด (ลบ.ม.) | การระบายน้ำ<br>ทิ้งจากระบบ<br>บำบัด (ลบ.ม.) | การระบายน้ำ<br>ทิ้งจากระบบ<br>บำบัด (ลบ.ม.) |       |
| 01/04/2026 | 900                                           | 466                                         | 373                                         | 373                                         | 373                                         | 373                                         | 373                                         | 373                                         | 373                                         | 373                                         | 10146 |
| 02/04/2026 | 900                                           | 331                                         | 265                                         | 265                                         | 265                                         | 265                                         | 265                                         | 265                                         | 265                                         | 265                                         | 12682 |
| 03/04/2026 | 800                                           | 461                                         | 369                                         | 369                                         | 369                                         | 369                                         | 369                                         | 369                                         | 369                                         | 369                                         | 10146 |
| 04/04/2026 | 700                                           | 483                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 10146 |
| 05/04/2026 | 900                                           | 458                                         | 375                                         | 375                                         | 375                                         | 375                                         | 375                                         | 375                                         | 375                                         | 375                                         | 10146 |
| 06/04/2026 | 800                                           | 395                                         | 316                                         | 316                                         | 316                                         | 316                                         | 316                                         | 316                                         | 316                                         | 316                                         | 10146 |
| 07/04/2026 | 900                                           | 332                                         | 282                                         | 282                                         | 282                                         | 282                                         | 282                                         | 282                                         | 282                                         | 282                                         | 10146 |
| 08/04/2026 | 700                                           | 412                                         | 330                                         | 330                                         | 330                                         | 330                                         | 330                                         | 330                                         | 330                                         | 330                                         | 10146 |
| 09/04/2026 | 800                                           | 378                                         | 302                                         | 302                                         | 302                                         | 302                                         | 302                                         | 302                                         | 302                                         | 302                                         | 10146 |
| 10/04/2026 | 900                                           | 549                                         | 439                                         | 439                                         | 439                                         | 439                                         | 439                                         | 439                                         | 439                                         | 439                                         | 10146 |
| 11/04/2026 | 700                                           | 462                                         | 370                                         | 370                                         | 370                                         | 370                                         | 370                                         | 370                                         | 370                                         | 370                                         | 10146 |
| 12/04/2026 | 900                                           | 409                                         | 327                                         | 327                                         | 327                                         | 327                                         | 327                                         | 327                                         | 327                                         | 327                                         | 10146 |
| 13/04/2026 | 900                                           | 466                                         | 373                                         | 373                                         | 373                                         | 373                                         | 373                                         | 373                                         | 373                                         | 373                                         | 10146 |
| 14/04/2026 | 800                                           | 331                                         | 265                                         | 265                                         | 265                                         | 265                                         | 265                                         | 265                                         | 265                                         | 265                                         | 10146 |
| 15/04/2026 | 900                                           | 461                                         | 369                                         | 369                                         | 369                                         | 369                                         | 369                                         | 369                                         | 369                                         | 369                                         | 10146 |
| 16/04/2026 | 700                                           | 483                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 10146 |
| 17/04/2026 | 900                                           | 458                                         | 375                                         | 375                                         | 375                                         | 375                                         | 375                                         | 375                                         | 375                                         | 375                                         | 10146 |
| 18/04/2026 | 800                                           | 395                                         | 316                                         | 316                                         | 316                                         | 316                                         | 316                                         | 316                                         | 316                                         | 316                                         | 10146 |
| 19/04/2026 | 900                                           | 332                                         | 282                                         | 282                                         | 282                                         | 282                                         | 282                                         | 282                                         | 282                                         | 282                                         | 10146 |
| 20/04/2026 | 700                                           | 412                                         | 330                                         | 330                                         | 330                                         | 330                                         | 330                                         | 330                                         | 330                                         | 330                                         | 10146 |
| 21/04/2026 | 800                                           | 378                                         | 302                                         | 302                                         | 302                                         | 302                                         | 302                                         | 302                                         | 302                                         | 302                                         | 10146 |
| 22/04/2026 | 900                                           | 549                                         | 439                                         | 439                                         | 439                                         | 439                                         | 439                                         | 439                                         | 439                                         | 439                                         | 10146 |
| 23/04/2026 | 700                                           | 462                                         | 370                                         | 370                                         | 370                                         | 370                                         | 370                                         | 370                                         | 370                                         | 370                                         | 10146 |
| 24/04/2026 | 900                                           | 409                                         | 327                                         | 327                                         | 327                                         | 327                                         | 327                                         | 327                                         | 327                                         | 327                                         | 10146 |
| 25/04/2026 | 800                                           | 457                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 366                                         | 10146 |
| 26/04/2026 | 900                                           | 438                                         | 350                                         | 350                                         | 350                                         | 350                                         | 350                                         | 350                                         | 350                                         | 350                                         | 10146 |
| 27/04/2026 | 700                                           | 438                                         | 350                                         | 350                                         | 350                                         | 350                                         | 350                                         | 350                                         | 350                                         | 350                                         | 10146 |
| 28/04/2026 | 800                                           | 361                                         | 289                                         | 289                                         | 289                                         | 289                                         | 289                                         | 289                                         | 289                                         | 289                                         | 10146 |
| 29/04/2026 | 900                                           | 361                                         | 289                                         | 289                                         | 289                                         | 289                                         | 289                                         | 289                                         | 289                                         | 289                                         | 10146 |
| 30/04/2026 | 800                                           | 24700                                       | 12682                                       | 12682                                       | 12682                                       | 12682                                       | 12682                                       | 12682                                       | 12682                                       | 12682                                       | 10146 |

- หมายเหตุ ๑. ให้กรอกสถิติและข้อมูลเฉพาะในกรณีที่มีสถิติและข้อมูลนั้น ๆ ในแต่ละวัน  
๒. ในกรณีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งแบบอัตโนมัติให้แนบผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทั้งทุกวันแยกตามพารามิเตอร์ที่ตรวจวัดและทำการสรุปผลเป็นสถิติและข้อมูลรายเดือน

ขอรับรองว่าการบันทึกสถิติและข้อมูลตามตารางข้างต้นถูกต้องทุกประการ

( ) เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ  
(ผู้แทนรับมอบอำนาจ)  
ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย  
( )  
ใบอนุญาตเลขที่ 0105520010616 หมดอายุ 8/12/2573  
ออกให้โดย กรมควบคุมมลพิษ  
ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย  
( )  
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ  
ออกให้โดย

# รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

## ๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษตั้งอยู่เลขที่ 9999 หมู่ที่ ..... ซอย .....  
ถนน 41-7/2014 แขวง/ตำบล 000000 เขต/อำเภอ 000000  
จังหวัด 100000 โทรศัพท์ 02 000 0000 โทรสาร .....  
ประกอบกิจการประเภท 100000 เป็นเจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ  
ใบอนุญาตเลขที่ (ถ้ามี) ..... ออกให้โดย  
.....

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับ  
เดือน เมษายน พ.ศ. 2569 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๘๐  
แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ในฐานะ

( ) เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ  
(ผู้แทนรับมอบอำนาจ)  
ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย  
( )  
ใบอนุญาตเลขที่ 0105520010616 หมดอายุ 8/12/2573  
ออกให้โดย กรมควบคุมมลพิษ  
ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย  
( )  
ใบอนุญาตเลขที่ หมดอายุ  
ออกให้โดย

## ๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

- (๑) ประเภทชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย Activated Sludge Process  
ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 600 ลบ.ม./วัน  
(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง/วัน  
☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ) .....  
(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ เครื่องสูบน้ำ ☒ เครื่องเติมอากาศ  
☒ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☒ เครื่องกวนผสมสารเคมี  
☒ เครื่องสูบลบตะกอน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....  
(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) 40 ลิ้ว อ่างเก็บน้ำ ทน  
(๕) วิธีการจัดการตะกอนที่เกิดขึ้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด ทน

## ๓. สรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นรายเดือน

- (๑) ปริมาณการใช้ไฟฟ้าของระบบบำบัดน้ำเสีย (หน่วย) 24,700  
(๒) ปริมาณน้ำใช้ทุกกิจกรรมในแหล่งกำเนิดมลพิษ (ลบ.ม.) 12,682  
(๓) ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดน้ำเสีย (ลบ.ม.) 10146  
(๔) การระบายน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสีย .....  
(๕) ปริมาณสารเคมีหรือสารสกัดชีวภาพที่ใช้ (ลิตรหรือกิโลกรัม) .....  
(๖) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียและอุปกรณ์  
- ระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....  
- เครื่องสูบน้ำ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....  
- เครื่องเติมอากาศ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....  
- เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....  
- เครื่องกวนผสมสารเคมี ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....  
- เครื่องสูบลบตะกอน ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....  
- อื่นๆ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) .....  
(๗) ปริมาณตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียที่นำไปกำจัด (ลบ.ม.) .....  
(๘) ปัญหา อุปกรณ์ และแนวทางแก้ไข

คำเตือน ๑. เจ้าของหรือผู้ครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย  
หรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดไม่จัดทำสถิติข้อมูล  
หรือไม่ทำบันทึกหรือรายงานตามมาตรา ๘๐  
ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท  
หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๘๐๖

๒.

ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียหรือผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสียผู้ใดทำบันทึกหรือ  
รายงานโดยแสดงข้อความอันเป็นเท็จต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี  
หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาท หรือทั้งจำทั้งปรับตามมาตรา ๘๐๗





---

เอกสารข้อมูลดับเพลิงเฉพาะภายในโครงการ  
และแผนผังขั้นตอนเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน



เลขทะเบียนนิติบัตร ทค.๐๑๗/๒/๒๕๖๗

## บริษัท ทันเดอร์ ไฟร์ เซฟตี้ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๑๒

ขอรับรองว่า

บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (โรงพยาบาลเมคพาร์ค)

เลขที่ ๓๓๓๓ ถนนพระราม ๔ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย จังหวัดกรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิง และฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และ ดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๕

เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ จำนวนผู้เข้าร่วมฝึกซ้อมทั้งหมด ๖๔๑ ท่าน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๗



กรรมการผู้จัดการ

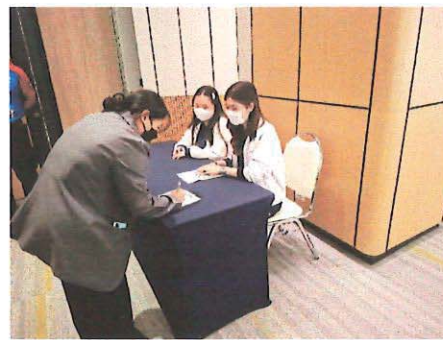
บริษัท ทันเดอร์ ไฟร์ เซฟตี้ จำกัด

## ภาพประกอบการฝึกอบรม

### หลักสูตร “การฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ”

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

#### รอบน่าย













Mr. Mong ๑๗๗๑๑ 174



กรรมการผู้จัดการ / วิทยากร  
บริษัท ทันเดอร์ ไฟร์ เซฟตี้ จำกัด

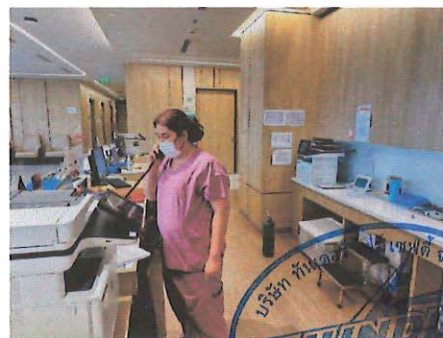


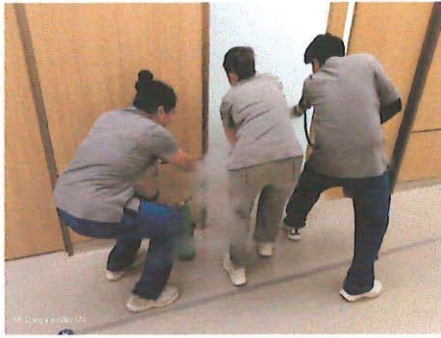
## ภาพประกอบการฝึกอบรม

### หลักสูตร “การฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ”

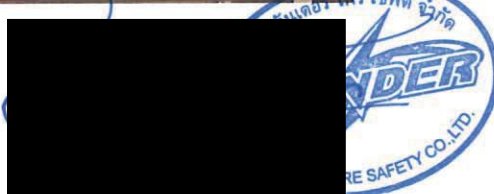
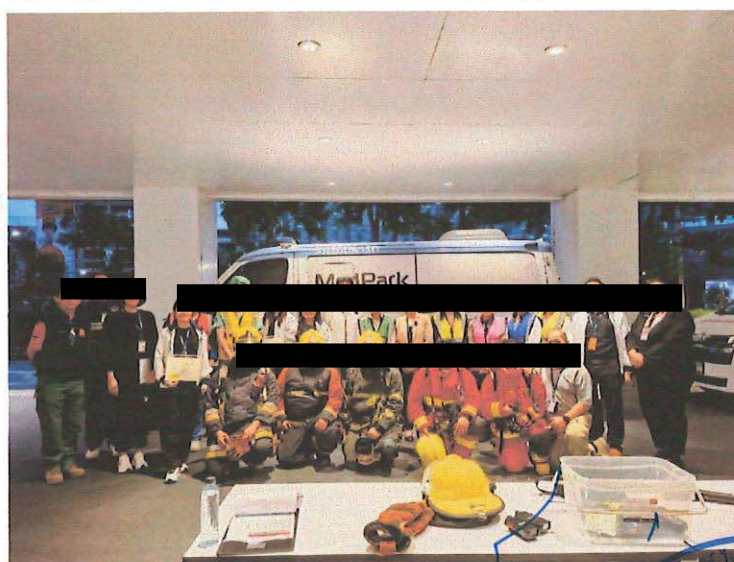
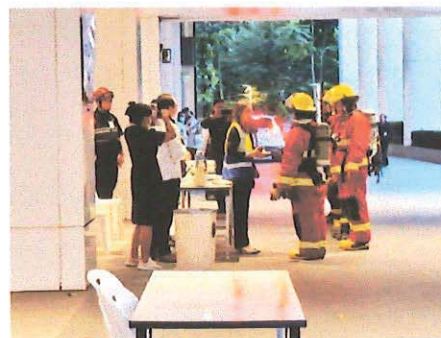
วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

#### รอบคำ





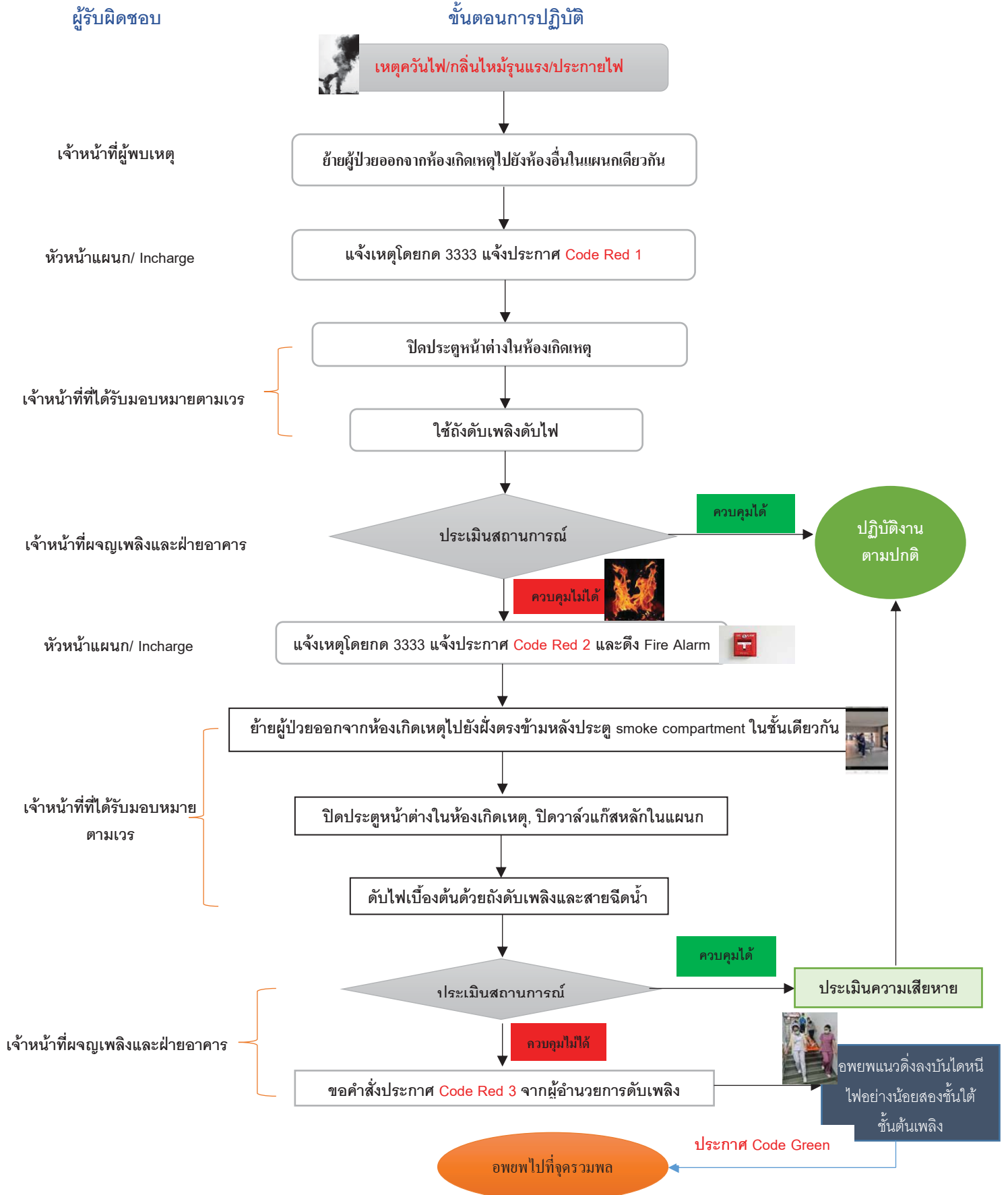




กรรมการผู้จัดการ / วิทยากร  
บริษัท ทันเดอร์ไฟร์ เซฟตี้ จำกัด



Flow ปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้  
ขั้นตอนการปฏิบัติ



ผู้อำนวยการ: Chief Operative Officer      นอกเวลาทำการ: Duty Manager cover จนกว่า COO มาถึงที่เกิดเหตุ

กำกับดูแลและสั่งการในการประกาศ Code Red 3 และ Code Green และยกเลิก Code

**ผู้ให้ข้อมูลข่าวสาร**

- ให้อำนาจการตัดสินใจแก่ทีมฉุกเฉิน
- ควบคุมการสื่อสารเพื่อติดต่อประสานงานกับองค์กรภายนอกและญาติผู้ป่วย
- ประกาศ Code ตามที่ได้รับแจ้งผ่านเสียงตามสาย
- แจ้งสถานะดับเพลิงคล่องตัวทันทีที่ได้รับแจ้งให้ประกาศ Code Red 2
- โทรแจ้งผู้บริหารตามสายงาน

**ทีมฉุกเฉิน**

- ขึ้นไปประเมินสถานการณ์ในจุดเกิดเหตุ ทำการระบายควัน/ดับเพลิงเบื้องต้นตามสถานการณ์
- ทีมฉุกเฉินขึ้นไปดับเพลิงที่เกิดเหตุภายในเวลาไม่เกิน 3 นาที
- หากประเมินแล้วไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ รายงานให้ผู้ควบคุมเพลิงขอคำสั่งประกาศ Code Red 3
- แบ่งทีมออกเป็นสองทีม ทีมที่ 1 ประสานงานกับทีมฉุกเฉินภายใน 2. ช่วยในการอพยพและค้นหาผู้ป่วย
- ประสานงานกับทีมดับเพลิง Fireman เพื่อควบคุมเพลิง
- เจ้าหน้าที่ฉุกเฉิน 1 คนไปรอรับและนำทีมฉุกเฉินไปจุดเกิดเหตุพร้อมแม่แบบอาคาร

**ฝ่ายดำเนินการ**

**แผนกที่มีผู้ป่วยในความดูแล**

- ปฏิบัติตามขั้นตอน RACE
- ประเมินและจัดกลุ่มผู้ป่วยเพื่อจัดลำดับการอพยพ
- วางแผนการเคลื่อนย้ายและอพยพโดยเลือกให้อุปกรณ์การเคลื่อนย้าย/เส้นทางหนีไฟที่เหมาะสมและปลอดภัย
- ขึ้นไปช่วยตามแผนที่ถูกระบุไว้ในแผน

**แผนกที่ไม่มีผู้ป่วยในความดูแล**

**แพทย์**

- ประสานงานตามจุดที่กำหนด เพื่อทำการประเมินผู้ป่วยที่อพยพลงมา
- ควบคุมจำนวนผู้ป่วยและญาติ และรายงานให้ผู้บังคับบัญชาแผนทราบหากมีกรณีฉุกเฉิน/สูญหาย

**ฝ่ายทรัพยากรบุคคล**

- นับจำนวนเจ้าหน้าที่ที่อพยพลงมา และรายงานให้ผู้บังคับบัญชาแผนทราบหากมีกรณีฉุกเฉิน/สูญหาย
- ตามเจ้าหน้าที่กำลังเสริมในการอพยพผู้ป่วย (หากมีเจ้าหน้าที่)

**ฝ่าย Referral**

**ฝ่ายพยาบาล**

- ติดต่อประสานงานโรงพยาบาลเพื่อ refer ผู้ป่วย

**แผนกฉุกเฉิน**

- จัดเตรียมเครื่องมือ/อุปกรณ์ฉุกเฉินให้พร้อมใช้ที่จุดรวมพล เช่น Emergency Cart, Defib หรือ AED
- เตรียมพร้อมเพื่อ refer ผู้ป่วย
- จัดเตรียม Mobile Oxygen มาไว้ที่จุดรวมพล
- เตรียมเปลเลื่อน/ wheel chair ไปรองรับผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ที่อพยพลงมาพาขึ้นไดโวนไปบริเวณลานจอดรถชั้น 4
- เตรียมพร้อมเพื่อ refer ผู้ป่วย
- เตรียมรถพยาบาลให้พร้อมสำหรับการ refer
- นำรถพยาบาลมาจอดรอรับผู้บาดเจ็บเพื่อเตรียม

**ฝ่าย support**

**งานบ้าน**

- ดูแลจัดเตรียมพื้นที่จุดรวมพลให้พร้อมเพื่อรองรับผู้ป่วยญาติ/ เจ้าหน้าที่ที่อพยพลงมา (แยกตามโซน)
- จัดเตรียมและเสิร์ฟน้ำดื่มให้กับผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่ที่อพยพลงมา

**เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย**

- กันพื้นที่บริเวณจุดรวมพล/กองบัญชาการ
- จัดเตรียมพื้นที่สำหรับจอดรถดับเพลิง/รถกระเช้า/รถพยาบาลจากภายนอก
- กำกับดูแลการจราจร
- กันไม่ให้นักเรียนเข้าออกโรงพยาบาลโดยเด็ดขาด ยกเว้นรถที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น
- ขึ้นไปประเมินพื้นที่เกิดเหตุพร้อมเจ้าหน้าที่ฉุกเฉินที่เกิดเหตุ ทำการสับ cut out ในแผนกเกิดเหตุ
- จัดหา Mobile Oxygen มาให้เพียงพอหากมีการร้องขอ
- ประจำด้านจุดกำหนดในแผน (ห้อง Fire Pump, ห้อง Generator, ห้องเกิดทางการแพทย์)

**Financial**

**ฝ่ายการเงินและบัญชี**

- รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยที่ใช้ในการเบิกจ่าย
- ติดต่อประสานงานด้านประกันชีวิตและทรัพย์สิน
- ประสานงานกับทาง vendor หากต้องการอุปกรณ์ของใช้เพิ่ม



---

---

สัญญาจ้างกำจัดขยะติดเชื้อ

สัญญาจ้างเหมาบริหารจัดการ  
ให้บริการด้าน การบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย

สัญญาเลขที่ MP202401001\_4

ทำที่ โรงพยาบาลเมตพาร์ค

วันที่ 1 มกราคม 2567

สัญญาฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (ผู้ประกอบกิจการโรงพยาบาลเมตพาร์ค) [REDACTED] กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทน สำนักงานตั้งอยู่โรงพยาบาลเมตพาร์ค เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้รับบริการ" ฝ่ายหนึ่ง กับ บริษัท อีทีปรีการ จำกัด (มหาชน) น.101-1/2544 นนป.จำกัด โดย [REDACTED] กรรมการผู้มีอำนาจกระทำการแทน สำนักงานใหญ่เลขที่ 792 หมู่ที่ 2 ซอย 1C/1 นิคมอุตสาหกรรมบางปู ถนนสุขุมวิท ตำบลบางปูใหม่ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10280 ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า "ผู้ให้บริการ" อีกฝ่ายหนึ่ง คู่สัญญาได้ตกลงทำสัญญาดังกล่าวโดยมีข้อความและข้อตกลงดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ขอบเขตและรายละเอียดของการให้บริการ

ผู้ให้บริการตกลงจะให้บริการเพื่อรับจ้างบริหารจัดการด้าน การบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญในการให้บริการเกี่ยวกับการบำบัดและกำจัดของเสียอันตราย แบบภายในโรงพยาบาล เมตพาร์คโดยมีขอบเขตการดำเนินงานและความรับผิดชอบ รายละเอียดคุณสมบัติเฉพาะของงาน มาตรฐาน การให้บริการ ข้อตกลงเกี่ยวกับการตรวจร่างกายและหรือการคัดกรองพนักงานปฏิบัติงานของผู้ให้บริการ โดยมีขอบเขตและรายละเอียดของการให้บริการ ตามเอกสารแนบท้ายสัญญา (เอกสารหมายเลข 1) และให้ถือว่า เป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงแห่งสัญญานี้

ข้อ 2. ระยะเวลาของสัญญา

สัญญานี้มีผลบังคับใช้ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2567 และมีผลสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2569 (สัญญา บริกร 3 ปี)

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO.,LTD.

4/4

ข้อ 3. กำหนดการให้บริการ

ผู้ให้บริการตกลงให้บริการตาม ข้อ 1 โดยให้บริการทุกวันไม่เว้นวันหยุด ในเวลา 08.00 น. ถึงเวลา 17.00 น. หมายเลขโทรศัพท์ 091-694-9442 ติดต่อ คุณสาวตรี ลำดับจุด โดยผู้รับบริการจะต้องแจ้งให้ผู้ให้บริการทราบล่วงหน้า 3 วัน ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ หรือช่องทางอื่นตามที่ตกลงกัน เกี่ยวกับวัน เวลา สถานที่ และปริมาณของเสีย ที่จะให้ผู้ให้บริการเข้ารับ และในกรณีที่ผู้ให้บริการไปรับของเสีย ตามวันเวลาที่ตกลงกันไว้แล้ว แต่ไม่สามารถรับได้ โดยมิได้เกิดจากความผิดของผู้ให้บริการนั้น ผู้รับบริการตกลงยินยอม ชำระค่าขนส่งของเสียส่วนที่เกินวัน ๑ และค่าเสียเวลาให้แก่ผู้ให้บริการ

ข้อ 4. สถานที่ให้บริการ

โรงพยาบาลเมตพาร์ค เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ชั้น G จุดให้บริการ ห้องพักขยะอันตราย

ข้อ 5. หน้าที่ของผู้ให้บริการ

ในระหว่างที่อายุสัญญานี้ ผู้ให้บริการ จะปฏิบัติตามที่ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้  
5.1 ทำหน้าที่ตามข้อตกลงและเงื่อนไข ขอบเขตและรายละเอียดของการให้บริการตามสัญญานี้  
5.2 ผู้ให้บริการจะดำเนินการตามขั้นตอนต่างๆ ให้สอดคล้องกับกฎระเบียบ และนโยบายของผู้รับบริการ ตรงตามข้อกำหนด/มาตรฐาน Joint Commission International (JCI), มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) และกฎหมายของกระทรวงสาธารณสุข ที่มีใช้อยู่ในปัจจุบันหรือจะมีใช้ในอนาคต ทั้งนี้ด้วยการลงทุนเป็นค่าใช้จ่ายของผู้ให้บริการเองทั้งสิ้น  
5.3 หัวหน้างานและหรือเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของผู้ให้บริการ จะต้องแสดงใบรับรองแพทย์ว่าสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ไม่เป็นโรคติดต่อที่ส่งผลกระทบต่อสังคม โรคพิษสุราเรื้อรัง ไม่พบเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และต้องไม่ติดยาเสพติดให้โทษ (ตรวจสุขภาพก่อนเริ่มงาน, ต้นฉบับ)  
5.4 หัวหน้างานและหรือเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานของผู้ให้บริการ จะต้องไม่เปิดเผยข้อมูลใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานโดยไม่ได้รับอนุญาตจากทางผู้รับบริการ (ต้นฉบับ)  
5.5 ต้องจัดส่งประวัติให้ ผู้รับบริการ และจัดให้มีสำเนาประวัติปฏิบัติงานทุกคน (รวมถึงพนักงานที่มาทดแทน) เพื่อสะดวกในการเข้า-ออกและตรวจค้น  
5.6 ผู้ให้บริการต้องจัดการพนักงานเข้ารับหน้าที่ตามสัญญานี้พร้อมทั้งต้องส่งประวัติพร้อมรูปถ่ายไม่เกิน 6 เดือน รายงานการตรวจประวัติอาชญากรรมและสารเสพติด โดยผู้รับบริการขอสงวนสิทธิ์ในการสุ่มตรวจประวัติอาชญากรรมและสารเสพติดของพนักงานบางคน โดยผู้ให้บริการต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการดำเนินการทั้งสิ้น  
5.7 ผู้ให้บริการ พนักงานและหรือบริวารของผู้ให้บริการจะต้องทำการตรวจสุขภาพตามที่กำหนดโดยกฎกระทรวงสาธารณสุขและ/หรือ ตามที่ผู้รับบริการกำหนด พร้อมตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบีให้แก่พนักงานของผู้ให้บริการก่อนที่จะเข้ามาปฏิบัติงานในสถานที่ของผู้รับบริการ ด้วยค่าใช้จ่ายของผู้ให้บริการเอง และ

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO.,LTD.

4/5

รายงานผลการตรวจร่างกายให้ทราบ ซึ่งผลการตรวจดังกล่าวให้มีผลใช้ได้เป็นระยะเวลา 3 เดือน ซึ่งผู้ให้บริการจะต้องปฏิบัติตามเคร่งครัด หากผู้ให้บริการฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามถือว่าผู้ให้บริการผิดสัญญาในสาระสำคัญ

5.8 ผู้ให้บริการจะต้องปฏิบัติตามพนักงานและหรือลูกจ้างของตนตามกฎหมายแรงงานและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับสัญญา โดยเคร่งครัด ต้องรับผิดชอบในส่วนการจ้าง สวัสดิการ และสวัสดิการอื่นๆ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายคุ้มครองแรงงาน กฎหมายประกันสังคม กฎหมายเงินทดแทน และกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้กำหนดไว้ทุกประการ

5.9 พนักงานหรือลูกจ้างของผู้ให้บริการที่จะทำการโดยจงใจหรือประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง หรือมีเหตุฉุกเฉินใด ๆ ซึ่งส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับความเสียหาย ผู้รับบริการมีสิทธิในการขอให้ ผู้ให้บริการเปลี่ยนตัวพนักงานหรือลูกจ้างของผู้ให้บริการคนดังกล่าว โดยผู้รับบริการจะต้องแจ้งเหตุได้รับความเสียหายกับผู้ให้บริการทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 3 วัน

ในกรณีที่เกิดเหตุสุดวิสัยตามที่ระบุในกฎหมาย จนมีผลให้ผู้สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาให้บริการฉบับนี้ได้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน คู่สัญญาตกลงให้ถือว่าคู่สัญญาฝ่ายที่ไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาให้บริการดังกล่าวนี้เป็นฝ่ายผิดสัญญา

5.10 ผู้ให้บริการจะให้ความร่วมมือกับผู้รับบริการในการประเมินคุณภาพการให้บริการ โดยตกลงใช้เกณฑ์ "ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานหลัก" (Key Performance Indicator "KPI") ปีละ 1 ครั้ง เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงการให้บริการ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายสัญญา หมวด 5 ผู้รับบริการสามารถแก้ไขเปลี่ยนแปลงตัวชี้วัดผลการดำเนินงานหลัก KPI ตามเห็นสมควรได้ โดยแจ้งผู้ให้บริการเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน

5.11 เจ้าหน้าที่ของผู้ให้บริการต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดต่างๆ ที่ผู้รับบริการเป็นผู้กำหนดตาม Personal Data Protection Act หรือ PDPA คือ เป็นพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 และ/หรือ กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลอื่นใดที่มีขึ้นในภายหลัง

5.12 เมื่อสิ้นสุดสัญญานี้ หากผู้รับบริการมีความจำเป็น ทางผู้ให้บริการจะยังคงให้บริการและคิดอัตราค่าบริการตามสัญญานี้ต่อไปจนกว่าผู้รับบริการจะแจ้งให้ผู้ให้บริการรายใหม่มาปฏิบัติงานที่แทน ผู้รับบริการจะต้องแจ้งให้ผู้ให้บริการทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

5.13 ผู้ให้บริการตกลงจะปฏิบัติตามข้อตกลงพิเศษเพิ่มเติมและหรือคุณสมบัติเฉพาะของผู้ให้บริการและหรือพนักงานของผู้ให้บริการ ในการปฏิบัติงานตามสัญญานี้ ตามเอกสารแนบท้ายสัญญา (เอกสารหมายเลข 2) และให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงแห่งสัญญานี้

ข้อ 6. หน้าที่ของผู้รับบริการ

ในระหว่างที่อายุสัญญานี้ ผู้รับบริการ จะปฏิบัติตามที่ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้  
6.1 ผู้รับบริการจะต้องส่งของเสียให้แก่ผู้ให้บริการ ตามประเภทและชนิดที่ระบุไว้ในใบเสนอราคาและมีความรับผิดชอบตามตัวอย่างของเสียที่ไว้แก่ผู้ให้บริการ

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO.,LTD.

ในกรณีที่มีการผสมหรือปนของเสียแต่ละประเภทเข้าด้วยกัน หรือในกรณีที่ของเสียที่รับมาจากผู้รับบริการนั้นมีคุณสมบัติ และ/หรือองค์ประกอบแตกต่างไปจากผลการวิเคราะห์ตัวอย่างของเสีย และ/หรือ ไม่ตรงตามที่ระบุไว้ในใบเสนอราคาผู้ให้บริการ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับของเสียดังกล่าว และผู้ให้บริการมีสิทธิของเสียดังกล่าวคืนให้แก่ผู้รับบริการได้ทันที หรือคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายอาจตกลงปรับราคาค่าบริการใหม่ โดยผู้ให้บริการ จะแจ้งอัตราค่าบริการใหม่ให้ผู้รับบริการทราบ หากไม่สามารถตกลงอัตราค่าบริการใหม่ได้ภายในกำหนดเวลาสามวันทำการปกติของผู้ให้บริการ นับตั้งแต่วันที่ผู้รับบริการได้รับแจ้ง ผู้ให้บริการมีสิทธิที่จะปฏิเสธการรับของเสียดังกล่าว รวมทั้งมีสิทธิส่งคืนของเสียดังกล่าวให้แก่ผู้รับบริการได้ทันที โดยผู้รับบริการมีหน้าที่ต้องชำระค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ของเสีย และ ค่าขนส่งในการรับของเสีย และส่งคืนของเสียดังกล่าวตามจำนวนเงินที่ผู้ให้บริการ กำหนดตามความเหมาะสม

6.2 กรณีที่ผู้รับบริการเป็นผู้จัดหาภาชนะบรรจุของเสีย ผู้รับบริการจะต้องจัดหาภาชนะที่มีสภาพดี ไม่ชำรุดวิบัติ เพื่อใช้ในการเก็บ และบรรจุของเสียตามที่กำหนดไว้ในใบเสนอราคา รวมทั้งผู้รับบริการจะต้องเป็นฝ่ายรับผิดชอบความเสียหายที่เกิดขึ้นเนื่องมาจากความชำรุดบกพร่องของภาชนะที่ผู้รับบริการเป็นผู้จัดหา และในกรณีที่ผู้ให้บริการ เป็นผู้จัดหาภาชนะดังกล่าว ผู้รับบริการตกลงที่จะดูแลและรักษาทรัพย์สินนั้นไว้เสมือนหนึ่งเป็นทรัพย์สินของผู้รับบริการเอง

6.3 ผู้รับบริการจะเป็นผู้อำนวยความสะดวกให้กับผู้ให้บริการ และยานพาหนะ (รถขนส่ง) ของผู้ให้บริการที่ได้นำมาใช้ในการเข้าไปในโรงงานของผู้รับบริการ

6.4 จะไม่ปกปิดหรือเปลี่ยนแปลงข้อมูล ข้อเท็จจริงใดๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อ หรือโดยอ้อมต่อการให้บริการของผู้รับบริการ

6.5 จะไม่ส่งงานอันใดที่นอกเหนือจากขอบเขตการทำงานของพนักงานของผู้รับบริการ เว้นแต่ได้รับความยินยอมจากผู้รับจ้าง

ข้อ 7. อัตราค่าบริการ

ผู้รับบริการ ตกลงที่จะชำระค่าบริการรายเดือนให้ ผู้ให้บริการ ในอัตราเดือนละ (ตามรายละเอียดใบเสนอราคา เลขที่ QTA6702058) ซึ่งอัตราค่าบริการดังกล่าวยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ส่วนรายละเอียดของอัตราค่าบริการของหัวหน้างาน ของเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน รายละเอียดค่าบริการพิเศษและอัตราค่าบริการอื่น ๆ ค่าบริการคิดสัญญา ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายสัญญา (เอกสารหมายเลข 3) และให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงแห่งสัญญานี้

ข้อ 8. เงื่อนไขการชำระเงิน

ผู้รับบริการตกลงชำระเงินตามใบแจ้งหนี้ให้กับผู้ให้บริการ ตามอัตราค่าบริการที่ระบุไว้ในสัญญานี้ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้รับบริการได้รับใบแจ้งหนี้เรียบร้อยแล้ว ในกรณีที่ผู้รับบริการเพิกถอนชำระหนี้ภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าว ผู้รับบริการจะต้องชำระดอกเบี้ยผิดนัดในอัตราร้อยละ 15 ต่อปีของหนี้ที่ค้างชำระเป็นต้นไปจนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO.,LTD.

4/6



การจ่ายเงินตามเงื่อนไขของสัญญา ผู้ให้บริการจะโอนเงิน เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ให้บริการ ชื่อธนาคาร พหุชาไทยธนชาต สาขา บางนาเลขที่ บมจ.อัครพาณิชย์ เลขที่บัญชี 044-2-65622-9 ทั้งนี้ ผู้ให้บริการตกลง เป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียม หรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอน ที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอม ให้มีการหักเงิน ดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนใน วนถัดมา

การจ่ายเงินเข้าต้นผู้ให้บริการจะต้องจัดทำเอกสารการวางใบและเอกสารประกอบการขอเบิกเงินตามสัญญาให้ครบถ้วน ก่อนการครบกำหนดจ่ายเงินไม่น้อยกว่า 30 วัน

#### ข้อ 9. เงื่อนไขการต่อสัญญาต่อเนื่อง

ให้สัญญาฉบับนี้มีผลบังคับใช้เป็นเวลา 3 ปี ตามที่ได้รับในสัญญาข้อ 4 หลังจากนั้นให้สัญญาที่มีผลต่อไปภายใต้ข้อกำหนดและเงื่อนไขเดิมทุกประการ เว้นแต่หรือจนกว่าคู่สัญญาฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดจะบอกเลิกสัญญาโดยแจ้งให้คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

#### ข้อ 10. การมีสัญญาและการบอกเลิกสัญญา

10.1 เมื่อสัญญาครบกำหนดระยะเวลาของสัญญานี้

10.2 ถ้าคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะเลิกสัญญาดังกล่าว ให้ทำหนังสือบอกกล่าวแจ้งคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน

10.3 ถ้าคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งมีสัญญาข้อใดข้อหนึ่งในสัญญานี้ หรือมีความเสียหายใดๆ เกิดขึ้น คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งจะส่งหนังสือบอกกล่าวให้คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งซึ่งมีสัญญาเพื่อแก้ไขเยียวยาและปฏิบัติตามสัญญานี้ และถ้าทำสัญญาดังกล่าวไม่ได้รับการแก้ไขภายใน 30 วัน นับจากได้รับหนังสือบอกกล่าว คู่สัญญาฝ่ายที่ไม่ได้มีสัญญามีสิทธิที่จะเลิกสัญญานี้

#### ข้อ 11. เหตุสุดวิสัย

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายไม่ต้องการรับผิดชอบการที่ตนไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดหรือเงื่อนไขสัญญาฉบับนี้ หากการที่ไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาหรือความล่าช้าขึ้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย ซึ่งไม่ได้เกิดจากความผิดจงใจหรือประมาทเลินเล่อของคู่สัญญาฝ่ายตน

เหตุสุดวิสัยตามวรรคหนึ่ง หมายความว่า เหตุใดๆ อันจะเกิดขึ้นก็ไม่ได้คาดหมายได้จากบุคคลในขณะและภาวะเช่นนั้น และให้รวมถึงแต่ไม่จำกัดอยู่เพียงเหตุดังต่อไปนี้ คือ ปรากฏการณ์ธรรมชาติ การนัดหยุดงาน การปิดงาน หรือข้อพิพาทอุตสาหกรรมอื่นๆ สงคราม การจลาจล การก่อความไม่สงบของประชาชน โรงงานหรือเครื่องจักรชำรุดเสียหาย ไฟไหม้ น้ำท่วม หรือการโจมตีของผู้ก่อการร้าย และเหตุการณ์อื่นๆ ที่คล้ายกับที่กล่าวมาข้างต้น

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายไม่ต้องรับผิดชอบในการผิดสัญญา ความล่าช้า หรือการไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดสัญญานี้ได้ หากการผิดสัญญา ความล่าช้า หรือการไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดดังกล่าวมาสาเหตุจากพฤติการณ์ การกระทำ เหตุการณ์ หรือการละเว้นไม่กระทำที่อยู่นอกเหนือการควบคุมดูแลสมควร โดยคู่สัญญาฝ่ายที่ผิด

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO.,LTD.

สัญญา ฝ่ายหรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ไม่ต้องบอกกล่าวให้คู่สัญญาอีกฝ่ายทราบโดยทันทีหรือโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ และระบุถึงการผูกพันซึ่งตนไม่สามารถปฏิบัติได้ และดำเนินการทุกอย่างต่อไปอย่างเต็มที่เท่าที่จะทำได้

#### ข้อ 12. การรักษาความลับ

12.1 คู่สัญญาฝ่ายใดที่ได้รับข้อมูลอันเกี่ยวข้องกับคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งจะต้องรักษาข้อมูลทั้งหลายที่ได้รับนั้นไว้เป็นความลับและไม่ว่าจะด้วยเหตุผลประการใดก็ตาม จะต้องไม่เปิดเผยข้อมูลนั้นต่อบุคคลที่สามารถหรือใช้ข้อมูลนั้นเพื่อวัตถุประสงค์อื่นนอกเหนือไปจากหน้าที่ตามสัญญานี้ โดยปราศจากความยินยอมเป็นหนังสือจากคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่ง ตลอดระยะเวลาของสัญญานี้หรือภายหลังจากสัญญานี้สิ้นสุดลงแล้ว

12.2 การรักษาความลับ ผู้ให้บริการ จะไม่เปิดเผย ประกาศ และ/หรือเผยแพร่ ให้บุคคลที่สามารถทราบข้อมูลของคู่สัญญาอีกฝ่าย (รวมถึง รายละเอียดของแผนงาน สัญญาแนบท้าย และสัญญาอื่นๆ ที่จะมีในภายหลัง) และให้ลูกค้า และตัวแทนของผู้ให้บริการไม่กระทำการดังกล่าวเช่นเดียวกัน ข้อมูลที่เปิดเผยจะไม่ใช้กับข้อมูลในสถานการณ์ทั่วไปที่ได้รับทราบ อันมิใช่สาเหตุมาจากความรับผิดชอบของคู่สัญญาฝ่ายหนึ่งฝ่ายใด และข้อมูลของคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจะต้องเปิดเผยตามกฎหมายใช้บังคับ หรือตามคำสั่งของศาลหรือหน่วยงานราชการ

#### ข้อ 13. ข้อตกลงเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

13.1 คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายรับรองว่า ข้อมูลส่วนบุคคลที่เปิดเผยให้แก่กันภายใต้สัญญานี้ เป็นข้อมูลที่ได้รับและ/หรือครอบครอง และ/หรือ เก็บรวบรวมอย่างถูกต้องตามกฎหมาย และคู่สัญญาฝ่ายที่เปิดเผยข้อมูลมีสิทธิในการใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลดังกล่าวให้แก่คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งทราบ

13.2 คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงที่จะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของประเทศไทย พ.ศ. 2562 รวมถึงฉบับแก้ไขเพิ่มเติม กฎ ระเบียบ ประกาศ และคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติดังกล่าว และ/หรือกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลอื่นใดที่มีขึ้นในภายหลัง

13.3 คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจะกำหนดให้สัญญาแนบท้ายสัญญา เป็นส่วนเสริมเพิ่มเติมในกรณีที่จำเป็นและเพื่อเป็นการเพิ่มความพยายามอย่างเต็มที่ความสามารถในการปกป้องข้อมูลส่วนบุคคล และปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของประเทศไทย พ.ศ. 2562 และ/หรือ กฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลอื่นใดที่มีขึ้นในภายหลัง

#### ข้อ 14. ระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายตกลงและรับรองว่า คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายมีระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ และ/หรือ ตามที่กฎหมายกำหนด และได้ปฏิบัติตาม รวมถึงได้จัดทำเอกสารของระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งมีกระบวนการตรวจสอบมาตรการในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล และระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้มั่นใจว่ามาตรการและระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลยังทำงานได้ดี สามารถให้ความคุ้มครองข้อมูลของคู่สัญญาทั้งสองฝ่ายหรือของผู้รับบริการหรือผู้ให้บริการ ได้อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ และ/หรือ ตามที่กฎหมายกำหนด ตลอดจนได้ตรวจสอบและปรับเปลี่ยนระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO.,LTD.

ไป โดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงในด้านเทคโนโลยี กฎหมายและ/หรือกฎระเบียบใหม่ หรือแนวทางปฏิบัติที่ดีเลิศในทางอุตสาหกรรม (Industry Best Practices) หรือการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการคุกคามหรืออันตรายในรูปแบบต่างๆ ที่มีผลกระทบต่อข้อมูลสารสนเทศของผู้ให้บริการหรือผู้รับบริการ หรือของคู่สัญญาทั้งสองฝ่าย

#### ข้อ 15. ความสัมพันธ์ของคู่สัญญา

ไม่มีข้อความใดในสัญญานี้ที่คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายจะถือว่าเป็นการว่าจ้างในฐานะนายจ้างและลูกจ้าง หรือเป็นส่วนหนึ่งของความสัมพันธ์ในกิจการร่วมค้า หรือก่อให้เกิดสถานะการเป็นพันธมิตรระหว่างคู่สัญญาทั้งสองฝ่าย ทั้งนี้ คู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งไม่มีสิทธิที่จะก่อให้เกิดความผูกพันหรือเสนอออกเป็นตัวแทนของคู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งไม่ว่าจะโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือไม่ว่าจะด้วยวัตถุประสงค์อื่นใด เว้นแต่คู่สัญญาฝ่ายที่เกี่ยวข้องจะได้ตกลงยินยอม และได้แสดงไว้อย่างชัดแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร

#### ข้อ 16. การขอใช้ค่าเสียหาย

ผู้ให้บริการ ตกลงที่จะแจ้งให้ ผู้รับบริการ ได้รับการเยียวยาต่อความผิด, การเรียกร้อง, การสูญเสีย หรือความเสียหายที่ ผู้รับบริการ ได้รับอันเป็นผลมาจากการไม่ปฏิบัติตามสัญญา, การละเลยไม่ปฏิบัติตามกฎหมายหรือการกระทำโดยจงใจ หรือประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของผู้ให้บริการ ในขณะที่อยู่ผูกพันตามสัญญานี้

ในการที่ผู้ให้บริการ ชนย้ายสิ่งปฏิถหรือวัตถุที่ไม่ใช้แล้วออกจากบริษัทของผู้ให้บริการ แล้ว ให้ถือว่าสิ่งปฏิถหรือวัตถุที่ไม่ใช้แล้วนี้ยังอยู่ภายใต้ความรับผิดชอบของผู้ให้บริการ

#### ข้อ 17. การต่อต้านการฉ้อโกง

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายให้การยืนยัน รับรอง การกระทำใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับ (ก) การดำเนินการทั้งปวงภายใต้สัญญานี้ (ข) การมีสัญญาที่เกี่ยวพันกับสัญญานี้ ทั้งโดยตรงและโดยอ้อม รวมถึงและไม่จำกัดเพื่อการตกลงเจรจาต่าง ๆ ภายใต้สัญญานี้ และการกระทำตามข้อผูกพันของคู่สัญญาต่อไปข้างล่างนี้ หรือ (ค) กำหนดการใดๆ ที่เกิดขึ้นหรือมีผลเกี่ยวข้องกับภาระที่นายจ้างได้สัญญานี้

17.1 คู่สัญญาจะไม่กระทำการละเมิด และจะดำเนินการใด ๆ ที่ไม่เป็นการละเมิดกฎหมาย และ/หรือนโยบาย, บทบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และการป้องกันและปราบปรามการให้สินบน (ถ้ามี) ที่มีผลบังคับในองค์กรและ/หรือเขตอำนาจศาลที่แต่ละฝ่ายแห่งสัญญานี้ทำมาอยู่ และ/หรือใช้เป็นที่ยึดการ ทั้งนี้ ครอบคลุมถึงกฎหมายและบทบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริต และ/หรือการป้องกันและปราบปรามการให้สินบน ในเขตอำนาจศาลอื่นที่มีผลบังคับหรืออาจใช้บังคับต่อการดำเนินการต่าง ๆ ภายใต้สัญญานี้

17.2 ฝ่ายที่ไม่ฝ่าฝืนสัญญามีสิทธิจะจับหรือบอกเลิกสัญญาดังกล่าวโดยให้คำบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร ถ้าพบว่าอีกฝ่ายหนึ่งฝ่าฝืนการให้คำมั่นและการรับประกันที่ให้แก่คู่สัญญา

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO.,LTD.

TPP HEALTHCARE  
INTERNATIONAL CO.,LTD.





เจ้าหน้าที่บริหารการตลาด



สำเนาถูกต้อง



กรรมการ



สำเนาถูกต้อง



กรรมการ



บริษัท อักคิปรการ จำกัด (มหาชน)  
AKKUIJ PRAKARN COMPANY LIMITED  
792 หมู่ 2 ซอย 10/1 นิคมอุตสาหกรรมบางปู  
ถนนสุขุมวิท ตำบลบางปูใหม่ อำเภอเมืองสมุทรปราการ  
จังหวัดสมุทรปราการ 10280  
Tel : 02 - 3230 714 - 21 Fax : 02 - 323 0724



ใบเสนอราคา  
QUOTATION

Page 1 of 1

ชื่อ :  
CUSTOMER :  
บริษัท :  
COMPANY :  
ที่อยู่ : 3333 อ.พริ้ง 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย จ.กรุงเทพมหานคร 10110  
ADDRESS :  
โทรศัพท์ : 092-196-7360 โทรสาร :  
TEL. FAX :

เลขที่ : QTA6702858  
NO :  
วันที่ : 02/02/2567  
DATE :

1. ค่าบริการกำจัดกากอุตสาหกรรม  
QUOTATION OF SERVICE FEE FOR TREATMENT AND DISPOSAL OF WASTE

| ชื่อกากอุตสาหกรรม DESCRIPTION | ค่าบริการกำจัดของเสีย PRICE |
|-------------------------------|-----------------------------|
| 1. ขยะเคมี (H/C)              | 44,500.00 บาท/ตัน           |
| 2. ขยะอันตราย (H/C)           | 44,500.00 บาท/ตัน           |
| 3. ขยะติดเชื้อ (H/C)          | 44,500.00 บาท/ตัน           |
| ราคาลำบากค่าขนส่ง             |                             |

2. ค่าบริการขนส่ง TRANSPORTATION FEE

| ประเภทรถ TYPE OF VEHICLES           | รถกระบะ (รถเล็ก)    |
|-------------------------------------|---------------------|
| ค่าบริการขนส่ง TRANSPORTATION FEE : | 5,500.00 บาท/เที่ยว |

- หมายเหตุ : 1. คิวล่ากรอกใบเสนอราคาให้วันละ 1 ครั้ง  
2. จำนวนรถ 1 คัน วัน 1 เที่ยว  
3. ค่าขนส่งในเขตเมือง 10 กิโลเมตร  
4. บริษัทจะดำเนินการขนถ่ายกากอุตสาหกรรมจากโรงงานของลูกค้า และขนถ่ายกากอุตสาหกรรมจากโรงงานของลูกค้า  
5. บริษัทจะดำเนินการขนถ่ายกากอุตสาหกรรมจากโรงงานของลูกค้า และขนถ่ายกากอุตสาหกรรมจากโรงงานของลูกค้า  
6. บริษัทจะดำเนินการขนถ่ายกากอุตสาหกรรมจากโรงงานของลูกค้า และขนถ่ายกากอุตสาหกรรมจากโรงงานของลูกค้า







บริษัท [REDACTED] (มหาชน)  
วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 49

(23) บริษัทที่ประกอบกิจการโดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะ

(24) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการของบริษัทมีลักษณะเฉพาะ

และ/หรือวัตถุประสงค์การ

(25) บริษัทที่ประกอบกิจการ (Joint Venture) กับบุคคลหรือนิติบุคคล ตลอดจนการจ้างงาน หรือการประกอบกิจการ

โรงงาน โรงงาน

- (26) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ
- (27) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ
- (28) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ
- (29) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ
- (30) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ
- (31) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ
- (32) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ
- (33) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ
- (34) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ
- (35) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ

จำนวน

วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ

(37) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ



สำเนาถูกต้อง



DBD

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
Department of Business Development  
Ministry of Commerce

การต่างประเทศ  
กระทรวงพาณิชย์

Leading Business  
Transformation



จัดพิมพ์ ณ วันที่ 15/5/67

Ref:671008217001002

5/6

บริษัท [REDACTED] (มหาชน)  
วัตถุประสงค์ของบริษัทมีจำนวน 49

(38) บริษัทที่ประกอบกิจการโดยมีวัตถุประสงค์เฉพาะ

(39) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการของบริษัทมีลักษณะเฉพาะ

(40) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ

(41) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ

(42) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ

(43) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ

(44) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ

(45) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ

(46) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ

(47) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ

(48) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ

(49) วัตถุประสงค์การประกอบกิจการโดยมีลักษณะเฉพาะ



สำเนาถูกต้อง



DBD

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
Department of Business Development  
Ministry of Commerce

การต่างประเทศ  
กระทรวงพาณิชย์

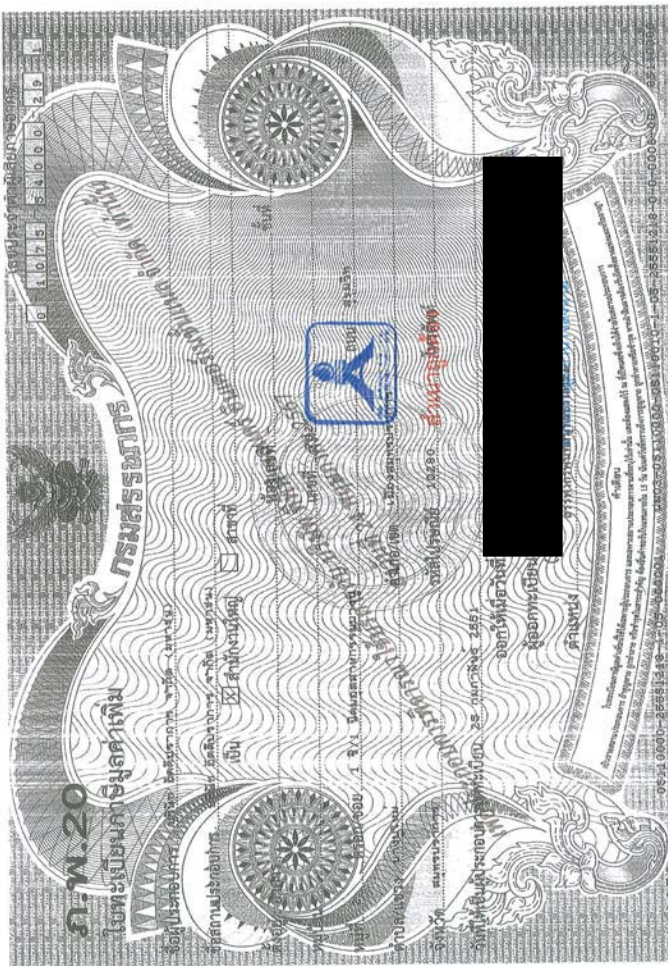
Leading Business  
Transformation



จัดพิมพ์ ณ วันที่ 15/5/67

Ref:671008217001002

6/6





Certificate Number:  
TGO CFO FY23-06-194



THAILAND GREENHOUSE GAS  
MANAGEMENT ORGANIZATION  
(Public Organization) TGO

## CERTIFICATE

Awarded to

AKKHIE PRAKARN PUBLIC COMPANY LIMITED

Company address verified: 792 Moo 2, Soi 1C/1, Bangpoo Industrial Estate, Sukhumvit road,  
Bangpoo Mai, Muang Samutprakarn, Samutprakarn, 10280

Thailand Greenhouse Gas Management Organization certifies that  
the quantity of Greenhouse Gas of the above organization has been verified  
by Management System Certification Institute (Thailand): MASCI  
and found to be in accordance with the requirements of the standard detailed below.

Standard

### TGO Guidance of the Carbon Footprint for Organization

Verification Period: [01/01/2022 - 31/12/2022]

Total Greenhouse Gas Emission (Scope 1&2): 187,869 tonCO<sub>2</sub>e/year

|                               |                                   |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| Direct GHG emissions          | 186,088 tonCO <sub>2</sub> e/year |
| Energy Indirect GHG emissions | 1,781 tonCO <sub>2</sub> e/year   |
| Other Indirect GHG emissions  | 4,221 tonCO <sub>2</sub> e/year   |

The agreed level of assurance is: Limited, at materiality of 5%

Registration Date: 31 May 2023

[Redacted Signature]  
Executive Director  
Thailand Greenhouse Gas Management Organization (Public Organization)

Certificate Number:  
TGO CFP FY22-091-02-1038



THAILAND GREENHOUSE GAS  
MANAGEMENT ORGANIZATION  
(Public Organization) TGO

## CONGRATULATE

AKKHIE PRAKARN Public Company Limited

For  
Successfully meeting the requirements of  
the Carbon Footprint Label Scheme for

Waste Incineration Service 1 ton

B2B Scope: 2.03 tCO<sub>2</sub>e

as certified by TGO



Registration Date: 23 August 2022 Expiration Date: 22 August 2025

[Redacted Signature]  
Executive Director  
Thailand Greenhouse Gas Management Organization (Public Organization)

intertek  
Total Quality Assured.

## CERTIFICATE OF REGISTRATION

This is to certify that the management system of:

**Akkhie Prakarn Public  
Company Limited**

Main Site: 792 Moo 2, Soi 1C/1, Bangpoo Industrial Estate,  
Sukhumvit Road, Tambol Bangpoo Mai, Amphur Muangsamutprakarn,  
Samutprakarn Province 10280 Thailand

has been registered by Intertek as conforming to the requirements of:

**ISO 9001:2015**

The management system is applicable to:

Collection, Transportation, Handling and Disposal of Industrial Wastes  
by Incinerator.

Certificate Number:  
24111307004

Initial Certification Date:  
19 September 2011

Date of Certification Decision:  
30 June 2023

Issuing Date:  
30 June 2023

Valid Until:  
18 September 2026



President, Business Assurance

Intertek Certification Limited, 10A Victory Park,  
Victory Road, Derby DE24 8DF, United Kingdom

Intertek Certification Limited is a UKAS  
accredited body under schedule of  
accreditation no. 014.



In the issuance of this certificate, Intertek assumes no liability to any party other than the Client, and then only in accordance with the agreed upon Certification Agreement. This certificate's validity is subject to the organization maintaining their system in accordance with Intertek's requirements for system certification. Validity may be confirmed via email at [certificates@intertek.com](mailto:certificates@intertek.com) or by scanning the code to the right with a smartphone. The certificate remains the property of Intertek, to whom it must be returned upon request.



intertek  
Total Quality Assured.

## CERTIFICATE OF REGISTRATION

This is to certify that the management system of:

**Akkhie Prakarn Public  
Company Limited**

Main Site: 792 Moo 2, Soi 1C/1, Bangpoo Industrial Estate,  
Sukhumvit Road, Tambol Bangpoo Mai, Amphur Muangsamutprakarn,  
Samutprakarn Province 10280 Thailand

has been registered by Intertek as conforming to the requirements of:

**ISO 14001:2015**

The management system is applicable to:

Collection, Transportation, Handling and Disposal of Industrial Wastes  
by Incinerator.

Certificate Number:  
24121107001

Initial Certification Date:  
19 September 2011

Date of Certification Decision:  
30 June 2023

Issuing Date:  
30 June 2023

Valid Until:  
18 September 2026



President, Business Assurance

Intertek Certification Limited, 10A Victory Park,  
Victory Road, Derby DE24 8DF, United Kingdom

Intertek Certification Limited is a UKAS  
accredited body under schedule of  
accreditation no. 014.



In the issuance of this certificate, Intertek assumes no liability to any party other than the Client, and then only in accordance with the agreed upon Certification Agreement. This certificate's validity is subject to the organization maintaining their system in accordance with Intertek's requirements for system certification. Validity may be confirmed via email at [certificates@intertek.com](mailto:certificates@intertek.com) or by scanning the code to the right with a smartphone. The certificate remains the property of Intertek, to whom it must be returned upon request.



# CERTIFICATE OF REGISTRATION

This is to certify that the management system of:

## Akkhie Prakarn Public Company Limited

Main Site: 792 Moo 2, Soi 1C/1, Bangpoo Industrial Estate,  
Sukhumvit Road, Tambol Bangpoo Mai, Amphur Muangsamutprakarn,  
Samutprakarn Province 10280 Thailand

has been registered by Intertek as conforming to the requirements of:

## ISO 45001:2018

OHSAS 18001:2007 certified from 27 July 2017 to 02 July 2020.

The management system is applicable to:

Collection, Transportation, Handling and Disposal of Industrial Wastes  
by Incinerator.

Certificate Number:  
0065346  
Initial Certification Date:  
27 July 2017  
Date of Certification Decision:  
30 June 2023  
Issuing Date:  
04 July 2023  
Valid Until:  
26 July 2026



President, Business Assurance

Intertek Certification Limited, 104 Victory Park,  
Victory Road, Derby DE24 8ZF, United Kingdom

Intertek Certification Limited is a UKAS  
accredited body under schedule of  
accreditation no. 014.



In the issuance of this certificate, Intertek agrees to liability to any party other than the client, and then only in accordance with the agreed upon certification agreement. The certificate's validity is subject to the organisation maintaining their system in accordance with Intertek's requirements for ongoing certification. Validity may be confirmed via email at [certification@intertek.com](mailto:certification@intertek.com) or by scanning the code for the right with a smartphone. The certificate remains the property of Intertek, to whom it should be returned upon request.



ใบรับรองนี้ให้ไว้กับ

บริษัท อัครีปราการ จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 792 หมู่ที่ 2 ซอย 1ซี/1 ถนนสุขุมวิท นิคมอุตสาหกรรมบางปู  
ตำบลบางปูใหม่ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10280

ได้รับการรับรองว่าเป็น

โรงงานอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ (ECO FACTORY)



ผู้ว่าการ

การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย



ประธาน

สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

การรับรองเลขที่ 274 / 2564

ออกให้ ณ วันที่ 1 กันยายน 2564

มีผลถึง วันที่ 31 สิงหาคม 2567

เลขทะเบียนโรงงาน น.101-1/2544-นบ.



## ANALYSIS REPORT

**CUSTOMER NAME** : THE KRUNG THEP THANAKOM COMPANY LIMITED  
**ADDRESS** : 2 SOI RAMKHAMHAENG 40 YAEK 2 RAMKHAMHAENG ROAD HUA MAK BANG KAPI BANGKOK 10240  
**CONTACT INFORMATION** : TEL : 094 149 6922 e-mail : env.kt@thanakom.co.th  
**SAMPLING SOURCE** : THE KRUNG THEP THANAKOM COMPANY LIMITED  
**SAMPLE TYPE** : STACK  
**SAMPLING DATE** : FEBRUARY 19, 2026  
**SAMPLING TIME** : 11:30-13:12 HOUR  
**SAMPLING BY** :   
**ANALYZED BY** :   
**RECEIVED DATE** : FEBRUARY 19, 2026  
**ANALYTICAL DATE** : FEBRUARY 19-MARCH 5, 2026  
**ISSUE DATE** : MARCH 9, 2026  
**REPORT NO.** : 2026-U017796  
**WORK NO.** : 2026-001268  
**ANALYSIS NO.** : T26AD412-0001

| PARAMETER                   | UNIT              | METHOD OF ANALYSIS                                                                          | RESULT                       |           |
|-----------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------|
|                             |                   |                                                                                             | ตรวจพบมลพิษ<br>T26AD412-0001 |           |
|                             |                   |                                                                                             | ACTUAL OXYGEN                | 7% OXYGEN |
| TOTAL SUSPENDED PARTICULATE | mg/m <sup>3</sup> | ISOKINETIC, GRAVIMETRIC METHOD (US EPA METHOD 5)                                            | 2.24                         | 3.69      |
| HYDROGEN CHLORIDE           | ppm               | ABSORPTION, ION CHROMATOGRAPHIC METHOD (US EPA METHOD 26A)                                  | 0.017                        | 0.029     |
| HYDROGEN FLUORIDE           | ppm               | ABSORPTION, ION CHROMATOGRAPHIC METHOD (US EPA METHOD 26A)                                  | < 0.001                      | < 0.001   |
| CADMIUM                     | mg/m <sup>3</sup> | ISOKINETIC, DIRECT AIR-ACETYLENE FLAME METHOD (US EPA METHOD 29)                            | < 0.001                      | < 0.001   |
| LEAD                        | mg/m <sup>3</sup> | ISOKINETIC, DIRECT AIR-ACETYLENE FLAME METHOD (US EPA METHOD 29)                            | < 0.004                      | < 0.004   |
| MERCURY                     | mg/m <sup>3</sup> | ISOKINETIC, DIGESTION, COLD-VAPOR ATOMIC ABSORPTION SPECTROMETRIC METHOD (US EPA METHOD 29) | < 0.001                      | < 0.001   |
| <b>SAMPLE CONDITION</b>     |                   |                                                                                             | COMPLETE                     |           |

REMARK

RESULT : REFERENCE CONDITION IS 25 DEGREE CELSIUS AT 1 ATMOSPHERE AND DRY BASIS.

.....

LABORATORY SUPERVISOR  
จ-145-ค-0011





## ANALYSIS REPORT

**CUSTOMER NAME** : THE KRUNG THEP THANAKOM COMPANY LIMITED  
**ADDRESS** : 2 SOI RAMKHAMHAENG 40 YAEK 2 RAMKHAMHAENG ROAD HUA MAK BANG KAPI BANGKOK 10240  
**CONTACT INFORMATION** : TEL : 094 149 6922 e-mail : env.kt@thanakom.co.th  
**MEASURING SOURCE** : THE KRUNG THEP THANAKOM COMPANY LIMITED  
**MEASURING TYPE** : STACK  
**MEASURING DATE** : FEBRUARY 19, 2026  
**MEASURING TIME** : 11:40-11:50 HOUR  
**MEASURING METHOD** : U.S. EPA METHOD 6C, 7E, 10  
**MEASURED BY** : XXXXXXXXXX

**RECEIVED DATE** : FEBRUARY 19, 2026  
**ANALYTICAL DATE** : FEBRUARY 19, 2026  
**ISSUE DATE** : MARCH 10, 2026  
**REPORT NO.** : 2026-U017799  
**WORK NO.** : 2026-001268  
**ANALYSIS NO.** : T26AD412-0001

| PARAMETER                              | UNIT | METHOD OF ANALYSIS                                                                     | RESULT                       |           |
|----------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------|
|                                        |      |                                                                                        | ตรวจพบมลพิษ<br>T26AD412-0001 |           |
|                                        |      |                                                                                        | ACTUAL OXYGEN                | 7% OXYGEN |
| SULPHUR DIOXIDE                        | ppm  | U.S. EPA, CODE OF FEDERAL REGULATIONS, 40 CFR PART 60 APPENDIX A, METHOD 6C, JULY 2021 | < 1                          | < 1       |
| OXIDES OF NITROGEN AS NITROGEN DIOXIDE | ppm  | U.S. EPA, CODE OF FEDERAL REGULATIONS, 40 CFR PART 60 APPENDIX A, METHOD 7E, JULY 2021 | 37                           | 61        |
| CARBON MONOXIDE                        | ppm  | U.S. EPA, CODE OF FEDERAL REGULATIONS, 40 CFR PART 60 APPENDIX A, METHOD 10, JULY 2021 | < 1                          | < 1       |
| SAMPLE CONDITION                       |      |                                                                                        | COMPLETE                     |           |

REMARK

RESULT : REFERENCE CONDITION IS 25 DEGREE CELSIUS AT 1 ATMOSPHERE AND DRY BASIS.

LABORATORY SUPERVISOR  
จ-145-ค-0021



## ANALYSIS REPORT

**CUSTOMER NAME** : THE KRUNG THEP THANAKOM COMPANY LIMITED  
**ADDRESS** : 2 SOI RAMKHAMHAENG 40 YAEK 2 RAMKHAMHAENG ROAD HUA MAK BANG KAPI BANGKOK 10240  
**CONTACT INFORMATION** : TEL : 094 149 6922 e-mail : env.kt@thanakom.co.th  
**MEASURING SOURCE** : THE KRUNG THEP THANAKOM COMPANY LIMITED  
**MEASURING TYPE** : STACK  
**MEASURING DATE** : FEBRUARY 19, 2026  
**MEASURING TIME** : 11:45-12:15 HOUR  
**MEASURING METHOD** : RINGELMANN'S METHOD  
**MEASURED BY** : [REDACTED]

**RECEIVED DATE** : FEBRUARY 19, 2026  
**ANALYTICAL DATE** : FEBRUARY 19, 2026  
**ISSUE DATE** : MARCH 10, 2026  
**REPORT NO.** : 2026-U017800  
**WORK NO.** : 2026-001268  
**ANALYSIS NO.** : T26AD412-0001

| PARAMETER | UNIT | METHOD OF ANALYSIS   | RESULT                       |
|-----------|------|----------------------|------------------------------|
|           |      |                      | ตรวจพบมลพิษ<br>T26AD412-0001 |
| OPACITY   | %    | RINGELMANN 'S METHOD | 5                            |

.....

LABORATORY SUPERVISOR  
จ-145-ค-0021



## TEST REPORT

REPORT NO.: UIA 010/2026

DATE: 2026-03-12

CUSTOMER NAME : UNITED ANALYST AND ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.  
ADDRESS : 3 SOI UDOMSUK 41, SUKHUMVIT ROAD, BANGCHAK, PHRAKHANONG, BANGKOK 10260  
REF. SAMPLE NAME : เตาเผาขยะติดเชื้อ (AD412-1)  
SAMPLING BY : MR. RONNAPOB PUTRAGULPATTANA (UNITED ANALYST AND ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.)  
SAMPLING DATE : 2026-02-19  
SAMPLING LOCATION : THE KRUNG THEP THANAKOM CO., LTD.

*Sample(s) and associated information were provided by the client. The laboratory assumes responsibility only for the test results and is not responsible for the accuracy or completeness of information provided by the client.*

SAMPLE ID : 20260220.STK.008  
RECEIVED DATE : 2026-02-20  
TYPE OF SAMPLE : ตัวอย่างจาก ปล่องระบายอากาศเสีย (STACK)  
DESCRIPTION OF SAMPLE : FILTER (SOME STAIN), XAD-2 RESIN (NORMAL), RINSE SOLUTION (NORMAL, TRANSPARENT)  
ANALYSIS METHOD : UIA.T.01 BASED ON US EPA, CODE OF FEDERAL REGULATION, 40 CFR PT. 60 APP. A-7 METHOD 23, JULY 2018  
AND JIS K 0311, JUNE 2005  
ANALYSIS PERIOD : 2026-02-20 — 2026-03-12  
ANALYZED BY :   
TEST RESULT :

| ANALYTE |                                     | REPORT LOD<br>(ng/sample) | AMOUNT<br>(ng/sample) | TEF <sup>1/</sup> | TEQ <sup>2/</sup> |
|---------|-------------------------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| PCDDs   | 2,3,7,8-TeCDD                       | 0.000500                  | 0.0141                | 1                 | 0.0141            |
|         | 1,2,3,7,8-PeCDD                     | 0.00250                   | <0.00250              | 1                 | <0.00250          |
|         | 1,2,3,4,7,8-HxCDD                   | 0.00250                   | <0.00250              | 0.1               | <0.000250         |
|         | 1,2,3,6,7,8-HxCDD                   | 0.00250                   | <0.00250              | 0.1               | <0.000250         |
|         | 1,2,3,7,8,9-HxCDD                   | 0.00250                   | <0.00250              | 0.1               | <0.000250         |
|         | 1,2,3,4,6,7,8-HpCDD                 | 0.00250                   | 0.0171                | 0.01              | 0.000171          |
|         | OCDD                                | 0.00500                   | 0.0351                | 0.0001            | 0.00000351        |
| PCDFs   | 2,3,7,8-TeCDF                       | 0.000500                  | 0.00525               | 0.1               | 0.000525          |
|         | 1,2,3,7,8-PeCDF                     | 0.00250                   | <0.00250              | 0.05              | <0.000125         |
|         | 2,3,4,7,8-PeCDF                     | 0.00250                   | 0.0616                | 0.5               | 0.0308            |
|         | 1,2,3,4,7,8-HxCDF                   | 0.00250                   | 0.0198                | 0.1               | 0.00198           |
|         | 1,2,3,6,7,8-HxCDF                   | 0.00250                   | 0.0228                | 0.1               | 0.00228           |
|         | 2,3,4,6,7,8-HxCDF                   | 0.00250                   | 0.0165                | 0.1               | 0.00165           |
|         | 1,2,3,7,8,9-HxCDF                   | 0.00250                   | <0.00250              | 0.1               | <0.000250         |
|         | 1,2,3,4,6,7,8-HpCDF                 | 0.00250                   | 0.0539                | 0.01              | 0.000539          |
|         | 1,2,3,4,7,8,9-HpCDF                 | 0.00250                   | <0.00250              | 0.01              | <0.0000250        |
|         | OCDF                                | 0.00500                   | 0.0216                | 0.0001            | 0.00000216        |
|         | Total PCDDs and PCDFs <sup>3/</sup> |                           | 0.267                 | -                 | 0.0521            |

<sup>1/</sup> TEF (TOXIC EQUIVALENCY FACTOR), USE IS ACCORDING TO NATO/CCMS (1988), AS AN INTERNATIONAL TOXIC EQUIVALENCY FACTORS (I-TEFS).

<sup>2/</sup> TEQ (TOXIC EQUIVALENCY) FOR EACH COMPONENT OBTAINED BY MULTIPLYING THE CONCENTRATION WITH ITS CORRESPONDING TEF.

<sup>3/</sup> THE TOTAL PCDDs AND PCDFs ARE CALCULATED EXCLUDING ANY PCDDs OR PCDFs THAT ARE REPORTED BELOW THE LIMIT OF DETECTION (LOD).  
DETECTION LIMIT OF TOTAL PCDDs AND PCDFs CALCULATED BY COMBINE ALL DETECTION LIMIT OF TOXIC PCDDs AND PCDFs.  
THE SAMPLING PROCEDURES AND APPROVAL ARE NOT INCLUDED

DIOXIN LABORATORY CHIEF

PAGE: 1  
TOTAL PAGE: 1  
UIA.F.7.8.01-7(0)-16FEB2026



REPORT NO. : UIA 010-1/2026  
 CALCULATED DATE : 2026-03-12  
 CUSTOMER NAME : UNITED ANALYST AND ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.  
 ADDRESS : 3 SOI UDOMSUK 41, SUKHUMVIT ROAD, BANGCHAK, PHRAKHANONG, BANGKOK 10260  
 REF. SAMPLE NAME : เตาเผาขยะติดเชื้อ (AD412-1)  
 SAMPLING BY : MR. RONNAPOB PUTRAGULPATTANA (UNITED ANALYST AND ENGINEERING CONSULTANT CO., LTD.)  
 SAMPLING DATE : 2026-02-19  
 SAMPLING LOCATION : THE KRUNG THEP THANAKOM CO., LTD.  
 METHOD OF SAMPLING : U.S. EPA METHOD 23  
 Standard Meter Volume ( $V_{m, std}$ ) : 1.8923  $m^3$   
 OXYGEN DURING SAMPLING : 12.1 %  
*Sample(s) and associated information were provided by the client. The laboratory assumes responsibility only for the test results and is not responsible for the accuracy or completeness of information provided by the client.*  
 SAMPLE ID : 20260220.STK.008  
 RECEIVED DATE : 2026-02-20  
 TYPE OF SAMPLE : ตัวอย่างจาก ปล่องระบายอากาศเสีย (STACK)  
 DESCRIPTION OF SAMPLE : FILTER (SOME STAIN), XAD-2 RESIN (NORMAL), RINSE SOLUTION (NORMAL, TRANSPARENT)  
 ANALYSIS METHOD : UIA.T.01 BASED ON US EPA, CODE OF FEDERAL REGULATION, 40 CFR PT. 60 APP. A-7 METHOD 23, JULY 2018 AND JIS K 0311, JUNE 2005  
 ANALYSIS PERIOD : 2026-02-20 — 2026-03-12  
 CALCULATED BY : XXXXXXXXXX  
 CALCULATED RESULT :

|                     | ANALYTE             | REPORT LOD<br>(ng/m <sup>3</sup> ) | AMOUNT<br>(ng/m <sup>3</sup> ) | 7% OXYGEN<br>(ng/m <sup>3</sup> ) | TEF <sup>1/</sup> | TEQ <sup>2/</sup><br>(ng-TEQ/m <sup>3</sup> ) | 7% OXYGEN<br>(ng-TEQ/m <sup>3</sup> ) |
|---------------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|
| PCDDs               | 2,3,7,8-TeCDD       | 0.000264                           | 0.00745                        | 0.0118                            | 1                 | 0.00745                                       | 0.0118                                |
|                     | 1,2,3,7,8-PeCDD     | 0.00132                            | <0.00132                       | <0.00209                          | 0.5               | <0.00132                                      | <0.00209                              |
|                     | 1,2,3,4,7,8-HxCDD   | 0.00132                            | <0.00132                       | <0.00209                          | 0.1               | <0.000132                                     | <0.000209                             |
|                     | 1,2,3,6,7,8-HxCDD   | 0.00132                            | <0.00132                       | <0.00209                          | 0.1               | <0.000132                                     | <0.000209                             |
|                     | 1,2,3,7,8,9-HxCDD   | 0.00132                            | <0.00132                       | <0.00209                          | 0.1               | <0.000132                                     | <0.000209                             |
|                     | 1,2,3,4,6,7,8-HpCDD | 0.00132                            | 0.00904                        | 0.0143                            | 0.01              | 0.0000904                                     | 0.000143                              |
|                     | OCDD                | 0.00264                            | 0.0185                         | 0.0293                            | 0.001             | 0.00000185                                    | 0.00000293                            |
| PCDFs               | 2,3,7,8-TeCDF       | 0.000264                           | 0.00277                        | 0.00438                           | 0.1               | 0.000277                                      | 0.000438                              |
|                     | 1,2,3,7,8-PeCDF     | 0.00132                            | <0.00132                       | <0.00209                          | 0.05              | <0.0000660                                    | <0.000104                             |
|                     | 2,3,4,7,8-PeCDF     | 0.00132                            | 0.0326                         | 0.0514                            | 0.5               | 0.0163                                        | 0.0257                                |
|                     | 1,2,3,4,7,8-HxCDF   | 0.00132                            | 0.0105                         | 0.0165                            | 0.1               | 0.00105                                       | 0.00165                               |
|                     | 1,2,3,6,7,8-HxCDF   | 0.00132                            | 0.0120                         | 0.0190                            | 0.1               | 0.00120                                       | 0.00190                               |
|                     | 2,3,4,6,7,8-HxCDF   | 0.00132                            | 0.00872                        | 0.0138                            | 0.1               | 0.000872                                      | 0.00138                               |
|                     | 1,2,3,7,8,9-HxCDF   | 0.00132                            | <0.00132                       | <0.00209                          | 0.1               | <0.000132                                     | <0.000209                             |
|                     | 1,2,3,4,6,7,8-HpCDF | 0.00132                            | 0.0285                         | 0.0450                            | 0.01              | 0.000285                                      | 0.000450                              |
|                     | 1,2,3,4,7,8,9-HpCDF | 0.00132                            | <0.00132                       | <0.00209                          | 0.01              | <0.0000132                                    | <0.0000209                            |
|                     | OCDF                | 0.00264                            | 0.0114                         | 0.0180                            | 0.001             | 0.00000114                                    | 0.00000180                            |
| Total <sup>3/</sup> |                     |                                    |                                |                                   |                   | 0.0275                                        | 0.0434                                |

<sup>1/</sup> TEF (TOXIC EQUIVALENCY FACTOR), USE IS ACCORDING TO NATO/CCMS (1988), AS AN INTERNATIONAL TOXIC EQUIVALENCY FACTORS (I-TEFS).

<sup>2/</sup> TEQ (TOXIC EQUIVALENCY) FOR EACH COMPONENT OBTAINED BY MULTIPLYING THE CONCENTRATION WITH ITS CORRESPONDING TEF.

<sup>3/</sup> THE TOTAL PCDDs AND PCDFs ARE CALCULATED EXCLUDING ANY PCDDs OR PCDFs THAT ARE REPORTED BELOW THE LIMIT OF DETECTION (LOD).  
 DETECTION LIMIT OF TOTAL PCDDs AND PCDFs CALCULATED BY COMBINE ALL DETECTION LIMIT OF TOXIC PCDDs AND PCDFs.

| List         | Jan       | Feb       | Mar       | Apr       | May       | Jun       | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec | Total (Kg) |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|
| ขยะทั่วไป    | 11,524.00 | 9,785.00  | 10,727.00 | 9,899.00  | 10,186.00 | 10,170.00 |     |     |     |     |     |     | 62,291.00  |
| ขยะติดเชื้อ  | 12,190.00 | 11,515.00 | 12,287.00 | 11,787.00 | 12,180.00 | 12,231.00 |     |     |     |     |     |     | 72,190.00  |
| ขยะ Recycle  | 4,468.00  | 4,821.80  | 4,549.32  | 5,098.59  | 3,776.79  | 4,199.68  |     |     |     |     |     |     | 26,914.18  |
| ขยะอันตราย   | 365.40    | 364.20    | 304.80    | 306.60    | 295.70    | 370.90    |     |     |     |     |     |     | 2,007.60   |
| ขยะเคมีบำบัด | 304.80    | 138.70    | 196.20    | 84.50     | 92.80     | 141.00    |     |     |     |     |     |     | 958.00     |

ระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน และ  
คำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย



## ระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน

ของ

บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด  
โรงพยาบาลเมตพาร์ค (Med Park Hospital)  
อาคารเลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

## คำนำ

เพื่อให้การดำเนินงานของบริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เหมาะสม และบรรลุวัตถุประสงค์ บริษัทจึงได้กำหนดระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานขึ้น โดยมีจุดมุ่งหมายจะให้พนักงานของบริษัท ทราบถึงสิทธิและหน้าที่ของตนเองในฐานะที่เป็นพนักงานของบริษัท ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติ มีความเข้าใจอย่างถ่องแท้และตระหนักถึงหน้าที่ความรับผิดชอบของตนเองในฐานะที่เป็นพนักงานของบริษัท รวมทั้งการปฏิบัติของบริษัทต่อพนักงาน ทั้งนี้เพื่อเป็นการเสริมสร้าง รักษาไว้ซึ่งความเข้าใจ และความสัมพันธ์อันดีระหว่างพนักงานด้วยกันเอง ระหว่างพนักงานกับผู้บริหาร และระหว่างผู้บังคับบัญชา เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการทำงานร่วมกันและบรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ของบริษัท ระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานฉบับนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงเกี่ยวกับสภาพการจ้าง เพื่อให้พนักงานทุกคนในบริษัทถือปฏิบัติร่วมกัน

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

## สารบัญ

|            |                                                |    |
|------------|------------------------------------------------|----|
| หมวดที่ 1  | บททั่วไป                                       | 1  |
| หมวดที่ 2  | การว่าจ้าง                                     | 3  |
| หมวดที่ 3  | วันเวลาทำงานปกติ เวลาพัก และการบันทึกเวลาทำงาน | 4  |
| หมวดที่ 4  | วันหยุดและหลักเกณฑ์การหยุด                     | 5  |
| หมวดที่ 5  | วันลาและหลักเกณฑ์การลา                         | 7  |
| หมวดที่ 6  | หลักเกณฑ์การทำงานล่วงเวลาและการทำงานในวันหยุด  | 11 |
| หมวดที่ 7  | วินัยพนักงาน มาตราการ และบทกำหนดโทษ            | 13 |
| หมวดที่ 8  | การลงโทษทางวินัย                               | 17 |
| หมวดที่ 9  | การร้องทุกข์และการอุทธรณ์                      | 19 |
| หมวดที่ 10 | การฟื้นฟูสภาพการเป็นพนักงานและการจ่ายค่าชดเชย  | 21 |

## หมวดที่ 1 : บททั่วไป

เพื่อให้การดำเนินงานของบริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด เป็นไปตามนโยบายที่ได้กำหนดไว้ จึงเห็นควรกำหนดประเภทของพนักงาน ตามความรับผิดชอบและอำนาจหน้าที่ที่ได้รับดังต่อไปนี้

**"บริษัท"** หมายถึง บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด และให้หมายความรวมถึงกรรมการผู้มีอำนาจจะทำการแทนและหรือผู้ได้รับมอบหมายให้กระทำการแทนบริษัท และหรือบุคคลที่เป็นนายจ้างตามกฎหมายคุ้มครองแรงงาน

**"สถานที่ทำงาน"** โรงพยาบาลเมตพาร์ค เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110

**"การประกอบกิจการ"** โรงพยาบาลเอกชน สถานพยาบาล ศูนย์การแพทย์ รับรักษาคนไข้ และผู้เจ็บป่วย

**"กรรมการผู้จัดการ"** หมายถึง กรรมการผู้จัดการของบริษัทหรือผู้ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่แทนบริษัท โดยมีอำนาจในการบริหารงานทุกประเภทและทุกหน่วยงานภายในบริษัท

**"ผู้บังคับบัญชา"** หมายถึง พนักงานที่ได้รับแต่งตั้งจากกรรมการผู้จัดการหรือบริษัทให้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานส่วนใดส่วนหนึ่งทั้งในด้านการปฏิบัติงาน มอบหมายงาน ให้คำแนะนำ และการควบคุมการดำเนินงานให้เป็นไปตาม ระเบียบข้อบังคับของบริษัท ซึ่งผู้บังคับบัญชาระดับสูงขึ้นไปเป็นผู้กำหนด รวมทั้งมีอำนาจในการดำเนินการลงโทษทางวินัยแก่พนักงาน ทั้งนี้ ภายในขอบเขตที่ได้รับมอบหมายจากกรรมการผู้จัดการและบริษัท

**"พนักงาน"** หมายถึง บุคคลผู้ได้รับการจ้างให้ทำงานกับบริษัทและได้รับค่าจ้างโดยได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย บุคคลซึ่งตกลงทำงานให้กับบริษัทโดยแบ่งประเภท ดังต่อไปนี้

### 1. พนักงานทดลองงาน

พนักงานทดลองงาน หมายถึง บุคคลซึ่งบริษัท ตกลงจ้างให้ทดลองปฏิบัติงานมีกำหนดระยะเวลาติดต่อกัน ไม่เกิน 119 วัน นับตั้งแต่วันที่ว่าจ้างและยังอยู่ในระยะเวลานั้น ก่อนจะพิจารณาเป็นพนักงานประจำ

### 2. พนักงานประจำ

พนักงานประจำ หมายถึง พนักงานที่บริษัทตกลงว่าจ้างให้ปฏิบัติงานที่เป็นประจำและตกลงจ่ายค่าตอบแทนเป็นรายเดือน หรือพนักงานได้ทดลองงานในระยะเวลาติดต่อกันมาแล้วครบ 119 วัน

นับตั้งแต่วันที่จ้าง และได้รับการพิจารณาบรรจุเป็นพนักงานของทางบริษัทจนกว่าการจ้างงานจะสิ้นสุด หรือเกษียณอายุ

### 3. พนักงานสัญญาจ้าง

พนักงานสัญญาจ้าง หมายถึง พนักงานซึ่งบริษัทตกลงจ้างสำหรับงานโครงการเฉพาะที่มีระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดของงานที่แน่นอนหรืองานอันมีลักษณะเป็นครั้งคราวที่มีการกำหนดการเริ่มต้นและสิ้นสุด ซึ่งงานนั้นจะต้องแล้วเสร็จภายในเวลาไม่เกิน 2 ปี รวมทั้งพนักงานที่เกษียณอายุแล้วและบริษัทได้ตกลงว่าจ้างให้ทำงานต่อไป

### 4. พนักงานรายวัน

พนักงานรายวัน หมายถึง พนักงานที่บริษัทตกลงจ้างเข้าทำงานโดยได้รับค่าจ้างเป็นรายวันตามวันที่มาทำงาน

๒๒

## หมวดที่ 2 : การว่าจ้าง

เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์และนโยบายกระบวนการว่าจ้าง อันได้แก่ การสรรหา คัดเลือก บรรจุแต่งตั้ง และโยกย้ายพนักงานเมื่อมีตำแหน่งว่าง บริษัทจะพิจารณาคัดเลือกบุคคลเข้าทำงาน โดยพิจารณาจากความรู้ความสามารถ คุณสมบัติที่เหมาะสมกับตำแหน่งงานนั้น เพื่อเป็นการยกระดับคุณภาพผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นพนักงาน บริษัทได้กำหนดหลักเกณฑ์การสรรหาและคัดเลือกพนักงาน ไว้ดังต่อไปนี้

### 1. คุณสมบัติของพนักงาน

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นพนักงานของบริษัท ต้องมีคุณสมบัติเบื้องต้น ดังนี้

1.1 ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ ในวันรับเข้าเป็นพนักงาน

1.2 เป็นผู้มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง ไม่ทุพพลภาพ มีสุขภาพจิตและมีสติปัญญาเป็นปกติ ไม่พันเพี้ยน ไม่เป็นโรคติดต่อ อันตราย โรคภัยเรื้อรัง หรือติดยาเสพติดให้โทษ หรือไม่เป็นโรคที่แพทย์เห็นว่า เป็นอันตรายต่อพนักงานหรือเป็นพาหะแพร่เชื้อต่อผู้อื่นได้

1.3 เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่เป็นผู้ที่เคยต้องโทษจำคุกหรืออาญามาก่อน เว้นแต่ความผิดลหุโทษ หรือความผิดฐานประมาท ไม่เป็นผู้ที่เคยถูกลบหนึ่คดีอาญาตามหมายจับ หรือหลบหนีคุมขังและไม่เคยมีประวัติเสื่อมเสียหรือมีมรดกอันยาวนานจะต้องเป็นผู้เคยถูกศาลสั่งให้เสมือนไร้ความสามารถหรือไร้ความสามารถ

1.4 ชายไทยอายุตั้งแต่ 21 ปีขึ้นไป จะต้องผ่านการเกณฑ์ทหาร หรือได้รับการยกเว้นการเป็นทหาร เว้นแต่บริษัท จะพิจารณาเป็นอย่างอื่น

### 2. ขั้นตอนการว่าจ้าง

2.1 การรับสมัครงาน สหายงานทรัพยากรบุคคลเป็นผู้ดำเนินการและพิจารณาว่าตรงกับ ต้นสังกัดฝ่ายต่าง ๆ ในการคัดเลือกพนักงานเข้าทำงาน

2.2 การตรวจสอบสุขภาพ บริษัทกำหนดแผนการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน ซึ่งผู้สมัครจะต้องทำการตรวจก่อนเข้าทำงาน และชำระค่าใช้จ่ายในการตรวจด้วยตนเอง หากผลการตรวจสุขภาพไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ทางบริษัทขอสงวนสิทธิพิจารณาไม่รับเข้าทำงาน

### 2.3 การโอนย้าย

2.3.1 บริษัทสงวนสิทธิการโอนย้ายตำแหน่งหน้าที่การงาน และปรับเปลี่ยนเวลาทำงานของพนักงานได้ตามความเหมาะสม ซึ่งเป็นไปตามบทบัญญัติของกฎหมายคุ้มครองแรงงาน

2.3.2 การโอนย้ายงานอาจเป็นการย้ายภายในแผนกหรือในฝ่ายเดียวกันหรือต่างแผนกหรือในฝ่ายต่าง ๆ ก็ได้

๒๒

## หมวดที่ 3 : วันเวลาทำงานปกติ เวลาพัก และการบันทึกเวลาทำงาน

เพื่อให้การบริหารจัดการการปฏิบัติงานและการคำนวณค่าล่วงเวลาของพนักงานเป็นไปอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ บริษัทได้กำหนดวันและเวลาทำงานปกติ เวลาพัก โดยแบ่งเวลาการทำงานตามลักษณะงานที่พนักงานปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

### 1. งานสำนักงาน บริษัทได้กำหนดเวลาทำงานปกติและเวลาพักของพนักงานไว้ ดังนี้

1.1 วันทำงาน สัปดาห์ละ 5 วัน วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.00-17.00 น.

1.2 เวลาพัก 1 ชั่วโมง ตั้งแต่เวลา 12.00-13.00 น.

2. งานที่เป็นช่วงเวลายาว หมายถึง งานบริการด้านการรักษาพยาบาล งานบริการทั่วไปซึ่งเป็นงานที่ปฏิบัติหมุนเวียนอย่างต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง จึงต้องแบ่งเวลาทำงานเป็น 3 เหว โดยการจัดเวรหมุนเวียนกันไป และให้มีเวลาปฏิบัติงานตามความจำเป็นของงานในแต่ละหน้าที่วันทำงาน ผู้บังคับบัญชาเป็นผู้จัดตารางเวรให้พนักงาน สับเปลี่ยนกันมาปฏิบัติงานตามเหมาะสมของลักษณะงานและการบริหารงานแต่ละฝ่าย โดยจะแจ้งให้พนักงานทราบล่วงหน้า เป็นคราว ๆ ไป

เวลาทำงานปกติและเวลาพักตามข้อ 1 หรือข้อ 2 บริษัทหรือผู้ที่บริษัทมอบหมายมีอำนาจหน้าที่กำหนดแล้วแต่กรณีกำหนดให้เป็นอย่างอื่น ทั้งนี้ รวมเวลาทำงานปกติไม่เกินสัปดาห์ละ 48 ชั่วโมง และรวมเวลาพักไม่น้อยกว่าวันละ 1 ชั่วโมง

### 3. การบันทึกเวลาทำงาน

3.1 พนักงานระดับตั้งแต่หัวหน้าหน่วยลงมาจะต้องบันทึกเวลาทำงานทุกครั้งทั้งที่เข้าทำงาน เลิกงาน เว้นแต่ผู้ที่บริษัทมอบหมายพิจารณาอนุญาตให้ไม่ต้องบันทึกเวลาทำงานตามความจำเป็นของการปฏิบัติงาน

3.2 พนักงานทุกคนต้องมาทำงานให้ทันเวลาที่บริษัทกำหนด หากมาเกินเวลาที่กำหนดคือเป็นการมาทำงานสายและหากกลับก่อนเวลาเลิกงานโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาจะถือเป็นการล่ทั้งหน้าที่และมีผลทางวินัย

3.3 พนักงานที่ปฏิบัติงานเป็นเวรทุกคนต้องมาถึงสถานที่ปฏิบัติงานเพื่อรับเวร การรับเวรต้องไม่ละเวรก่อนที่จะมีพนักงานในเวรถัดไปขึ้นมารับเวร การแลกเปลี่ยนเวรต้องได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาก่อน และหากพนักงานไม่สามารถมาทำงาน ในวันและเวรที่กำหนดจะต้องแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาทราบล่วงหน้า เพื่อจัดหาพนักงานอื่นมาทำงานแทน

๒๒

## หมวดที่ 4 : วันหยุดและหลักเกณฑ์การหยุด

เพื่อให้พนักงานได้มีวันหยุด และมีเวลาพักผ่อน บริษัทจึงจัดให้มีวันหยุดประจำปีตามวันหยุดตามประเพณี และวันหยุดพักผ่อนประจำปี เพื่อเป็นหลักเกณฑ์ให้พนักงานทุกฝ่ายได้ยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติด้วยกันตามรายละเอียด ดังต่อไปนี้

### 1. วันหยุดประจำปี

1.1 พนักงานประจำสำนักงาน มีวันหยุดประจำปี 2 วัน คือ วันเสาร์ และวันอาทิตย์

1.2 พนักงานฝ่ายงานบริการ ที่ปฏิบัติงานเป็นเวรให้ผู้บังคับบัญชาเป็นผู้กำหนดวันหยุดประจำปี ซึ่งจะนับวันใดก็ได้แต่ต้องไม่น้อยกว่า 1 วันต่อสัปดาห์ ซึ่งจะมีการกำหนดไว้ล่วงหน้าตามตารางเวรการปฏิบัติงาน โดยมีระยะห่างกันไม่เกิน 6 วัน และอาจสับเปลี่ยนหมุนเวียนหยุดตามความเหมาะสม

### 2. วันหยุดตามประเพณี

2.1 บริษัทกำหนดให้มีวันหยุดตามประเพณีต่อปี ๆ ละไม่น้อยกว่า 13 วันโดยรวมวันแรงงานแห่งชาติและพนักงานจะได้รับค่าจ้างเท่ากับวันทำงานปกติ ทั้งนี้ บริษัทจะกำหนดและประกาศให้พนักงานทราบล่วงหน้าในแต่ละปี

2.2 ถ้าวันหยุดตามประเพณีวันใดตรงกับวันหยุดประจำปี บริษัทกำหนดให้วันทำงานถัดไป เป็นวันหยุดชดเชย

2.3 วันหยุดตามประเพณีหากกำหนดให้เป็นอย่างอื่นตามลักษณะและหรือประเภทของงานตามความจำเป็นและเหมาะสมของหน่วยงานนั้น ๆ ก็ให้พนักงานถือปฏิบัติตามนั้น

2.4 กรณีที่บริษัทไม่อาจให้พนักงานทำงานเป็นผลหยุดตามวันหยุดตามประเพณีได้ บริษัทจะกำหนดให้พนักงานหยุดในวันหรือชดเชยอื่นเป็นการชดเชยหรือจ่ายค่าทำงานในวันหยุดให้ หรือบริษัทอาจตกลงกับพนักงานให้วันหยุดตามประเพณีเป็นวันทำงานและวันทำงานเป็นวันหยุดตามประเพณีแทนก็ได้

### 3. วันหยุดพักผ่อนประจำปี

3.1 บริษัทกำหนดให้พนักงานที่ทำงานติดต่อกันครบ 1 ปี มีสิทธิหยุดพักผ่อนประจำปีโดยได้รับค่าจ้างปีละ 6 วันตั้งแต่วันที่ครบรอบปีบริบูรณ์จนถึงวันสิ้นปีปฏิทิน

๒๒



## หมวดที่ 5 : วันลาและหลักเกณฑ์การลา

เพื่อเป็นหลักเกณฑ์กำหนดลักษณะการลาประเภทต่าง ๆ ให้พนักงานได้ยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติเดียวกัน บริษัทได้กำหนดข้อบังคับและระเบียบเกี่ยวกับการลาดังต่อไปนี้

### 1. การลาป่วย

1.1 พนักงานมีสิทธิลาป่วยได้เท่าที่ป่วยจริง โดยบริษัทจะจ่ายค่าจ้างให้แก่พนักงานในวันทีลาป่วย เท่ากับอัตราค่าจ้างในวันทำงานตลอดระยะเวลาที่ลาป่วย ปีหนึ่งไม่เกิน 30 วันทำงาน

กรณีที่พนักงานไม่สามารถทำงานได้ เนื่องจากประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นเนื่องมาจากการทำงาน และวันลาเพื่อคลอดบุตร ไม่ถือว่าเป็นวันลาป่วย

1.2 การลาป่วยของพนักงานประจำสำนักงานต้องขออนุญาตต่อผู้บังคับบัญชาในวันนั้นก่อนเวลา 12.00น. และพนักงานที่ปฏิบัติงานเป็นเวรต้องแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาทราบล่วงหน้าก่อนเวลาปฏิบัติเวรของตนเองอย่างน้อย 3 ชั่วโมง

1.3 การลาป่วย ตามที่กำหนดไว้ในข้อ 1.2 ต้องปฏิบัติ ดังนี้

1.3.1 ขึ้นใบลาถึงผู้บังคับบัญชาภายในวันแรกที่กลับมาปฏิบัติงาน

1.3.2 การลาป่วยตั้งแต่สามวันทำงานขึ้นไป ให้พนักงานแสดงใบรับรองของแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งหรือของสถานพยาบาลของทางราชการ กรณีที่พนักงานไม่อาจแสดงใบรับรองของแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง หรือของสถานพยาบาลของทางราชการได้ ให้พนักงานชี้แจงเป็นหนังสือต่อผู้บังคับบัญชาตามสายงาน

1.4 กรณีเจ็บป่วยอันเป็นความจำเป็นที่จะต้องไปรับหรือไปอยู่รับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลอื่นใดโดยรีบด่วน โดยที่ไม่สามารถแจ้งการลาป่วยให้ผู้บังคับบัญชาทราบล่วงหน้าได้ทันที ให้พนักงานหรือบุคคลในครอบครัวของพนักงานติดต่อแจ้งการลาป่วยต่อผู้บังคับบัญชาทราบในที่ที่ หลังจากพนักงานได้ไปรับหรือไปอยู่กับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลนั้น ๆ แล้ว

1.5 พนักงานที่ลาป่วยโดยไม่มีเหตุผลอันสมควรบ่อยครั้ง และหรือบริษัทพิสูจน์ได้ว่า ไม่ป่วยจริง บริษัทจะพิจารณาโทษทางวินัยตามความเหมาะสม ซึ่งพิจารณาเป็นกรณีไป

6

Am

7

Am

### 2. การลาเพื่อคลอดบุตร

2.1 พนักงานหญิงมีสิทธิลาคลอดครบถ้วนไม่น้อยเกิน 98 วัน โดยนับรวมวันลาเพื่อไปตรวจครรภ์ วันหยุดประจำสัปดาห์และวันหยุดตามประเพณีด้วย โดยได้รับค่าจ้างจากบริษัทไม่น้อยเกิน 45 วัน

2.2 การลาหยุดงานเพื่อเตรียมตัวคลอดบุตร ต้องขออนุญาตต่อผู้บังคับบัญชาอย่างน้อย 30 วัน

2.3 กรณีที่จำเป็นต้องหยุดงานเนื่องจากคลอดบุตรโดยฉุกเฉิน โดยที่ไม่อาจขออนุญาตลาหยุดงานต่อผู้บังคับบัญชาในวันนั้นได้ ให้พนักงานหรือบุคคลในครอบครัวของพนักงานติดต่อแจ้งการลาหยุดงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบทันที

2.4 เมื่อครบกำหนดการลาพนักงานหญิงมีครรภ์ต้องนำใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งมาแสดงประกอบการลา

2.5 สิทธิในการลาคลอดบุตรนั้น มีวัตถุประสงค์ที่จะคุ้มครองความเป็นมารดาและบุตร และให้มารดาได้มีเวลาดูแลและเลี้ยงดูบุตรแรกเกิด ดังนั้น หากพนักงานลาคลอดและปรากฏว่า แท้งบุตร พนักงานจึงไม่มีบุตรที่จะต้องดูแลและเลี้ยงดูหลังคลอด สิทธิหยุดงานเนื่องจากการลาคลอดจึงสิ้นสุดลง ภายหลังจากการที่สุขภาพของพนักงานได้ฟื้นคืนร่างกายเป็นปกติและพร้อมที่จะทำงานต่อไปแล้ว พนักงานจะต้องกลับไปทำงานต่อไป

### 3. การลาเพื่อกิจธุระอันจำเป็น

3.1 การลาเพื่อกิจธุระอันจำเป็น หมายความว่า การลาในกรณีดังต่อไปนี้

1) กรณีที่พนักงานมีกิจธุระอันจำเป็นที่ต้องดำเนินการและหรือติดต่องานราชการในวันเวลาราชการ เช่น การทำบัตรประจำตัวประชาชน การทำหนังสือเดินทาง การทำใบอนุญาตขับรถ ยื่นคำขอการจดทะเบียนสมรส หรือการติดต่อยาการในกรณีอื่น ๆ ในทำนองเดียวกันที่ไม่สามารถดำเนินการได้ในวันหยุด เป็นต้น

2) กรณีที่พนักงานมีกิจธุระอันจำเป็นอยู่ยั้งในเรื่องส่วนตัวของครอบครัวพนักงาน เช่น การจัดงานแต่งงาน การสมรสของบุตร การจัดงานอุปสมบทของบุตรและบุคคลในครอบครัว การจัดงานศพ บุคคลในครอบครัว การเดินทางไปยังบุคคลในครอบครัวที่ป่วยหนัก เป็นต้น

3.2 พนักงานประจำมีสิทธิลาเพื่อกิจธุระอันจำเป็นได้ปีหนึ่งไม่เกินหกวันทำงาน โดยได้รับค่าจ้าง ปีหนึ่งไม่เกินสามวันทำงาน ส่วนพนักงานทดลองงานมีสิทธิลาเพื่อกิจธุระอันจำเป็นได้ปีหนึ่งไม่เกินสามวันทำงาน โดยได้รับค่าจ้างปีหนึ่งไม่เกินสามวันทำงาน และการลาเพื่อกิจธุระอันจำเป็นนี้ ไม่สามารถขอไปยืมปีถัดไปได้ และบริษัทอาจพิจารณาจ่ายค่าจ้างได้มากกว่าสามวันทำงาน โดยจะพิจารณาเป็นกรณีไป

3.3 พนักงานสามารถลาเพื่อกิจธุระอันจำเป็นได้โดยยื่นใบลาล่วงหน้า ต่อผู้บังคับบัญชาล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 3 วัน และเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาจึงจะสามารถหยุดงานได้ ยกเว้นกรณีมีเหตุจำเป็น

8

ภาคผนวก ค 5 - 3

Am

ฉุกเฉิน ไม่สามารถยื่นใบลาล่วงหน้าได้ ให้แจ้งผู้บังคับบัญชาทราบทันทีในวันแรกที่หยุดงานนั้นถึงกิจธุระอันจำเป็นและเหตุฉุกเฉิน โดยให้ยื่นใบลาทันทีในวันแรกที่กลับมาทำงาน

### 4. การลาเพื่อราชการทหาร

4.1 พนักงานที่ถูกทางราชการทหารเรียกพลเพื่อตรวจสอบ เพื่อฝึกวิชาทหาร หรือเพื่อทดสอบความพร้อมตามกฎหมายว่าด้วยการรับราชการทหาร ต้องรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบโดยเร็วแต่ได้รับหมายเรียกและต้องยื่นใบลาล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน พร้อมแสดงหลักฐานหนังสือประกอบการลา

4.2 ตลอดระยะเวลาระหว่างที่พนักงานถูกทางราชการทหารเรียกตาม ข้อ 4.1 ให้ได้รับค่าจ้างเท่ากับอัตราค่าจ้างในวันทำงานตลอดระยะเวลาที่ลา แต่ไม่เกินปีละ 60 วัน

4.3 เมื่อกลับจากการไปรับราชการทหาร พนักงานต้องนำหลักฐานแสดงการไปรับราชการทหารมาขึ้นต่อสายงานทรัพยากรบุคคลทันที นับแต่วันแรกที่กลับเข้าทำงาน

### 5. การลาอุปสมบทหรือการลาไปประกอบพิธีสังฆี

5.1 พนักงานที่ประสงค์จะลาอุปสมบทหรือการลาไปประกอบพิธีสังฆี จะต้องได้รับการบรรจุเป็นพนักงานของบริษัทมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 ปี นับตั้งแต่วันที่บรรจุ การลาอุปสมบทต้องเป็นผู้ที่ไม่เคยอุปสมบทมาก่อน มีสิทธิลาอุปสมบทได้เท่าที่อุปสมบทจริงตั้งแต่ 15 วัน แต่ไม่เกิน 90 วัน โดยได้รับค่าจ้าง 15 วัน และการลาไปประกอบพิธีสังฆีจะขอลาได้ไม่เกิน 15 วัน นับรวมวันหยุด โดยได้รับค่าจ้าง 15 วัน

5.2 พนักงานต้องยื่นใบลาพร้อมหลักฐานประกอบการลาต่อผู้บังคับบัญชาล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วันและต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว ทั้งนี้บริษัทจะเป็นผู้พิจารณาอนุมัติการลาตามความจำเป็นและเหมาะสมเป็นกรณีไป

5.3 เมื่อครบกำหนดการลาแล้ว พนักงานจะต้องนำหลักฐานแสดงการประกอบพิธีหรือเข้าร่วมประกอบพิธีทางศาสนาตามมอบต่อบริษัททันที นับแต่วันแรกที่กลับเข้าทำงาน

### 6. การลาเพื่อทำหมัน

6.1 พนักงานมีสิทธิขอลาเพื่อทำหมัน และเนื่องจากการทำหมันได้ ตามระยะเวลาที่แพทย์แผนปัจจุบันขึ้นหนึ่งกำหนดและออกใบรับรองแพทย์

6.2 การขอลาเพื่อทำหมัน และเนื่องจากการทำหมัน ต้องยื่นใบลาพร้อมหลักฐานประกอบการลาต่อผู้บังคับบัญชาล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน และนำใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งมามอบต่อบริษัท

9

Am



## 7. การลาเพื่อฝึกอบรม พัฒนาความรู้ ความสามารถ

7.1 ให้พนักงานมีสิทธิลาเพื่อการฝึกอบรมหรือพัฒนาความรู้ความสามารถในกรณีดังต่อไปนี้

7.1.1 เพื่อประโยชน์ต่อการแรงงานและสวัสดิการสังคม หรือเพื่อเพิ่มทักษะความรู้ความเข้าใจ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของพนักงาน

7.1.2 การสอบวัดผลการศึกษาที่ทางราชการจัดหรืออนุญาตให้จัดขึ้น การฝึกอบรม หรือ พัฒนาความรู้ความสามารถ ตามข้อ 7.1.1 จะต้องมีการหรือหลักสูตรและช่วงเวลาจัดที่แน่นอน

7.2 การลาเพื่อการฝึกอบรมหรือพัฒนาความรู้ความสามารถให้พนักงานแจ้งเป็นหนังสือให้บริษัท ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน โดยระบุถึงเหตุที่ลาโดยชัดแจ้ง

7.3 ในกรณีที่พนักงานลาเพื่อการฝึกอบรมหรือพัฒนาความรู้ความสามารถบริษัทอาจไม่อนุญาต ให้ลาเมื่อบริษัทได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การลานั้นก่อให้เกิดความเสียหายแก่การประกอบธุรกิจของบริษัท

7.4 พนักงานจะต้องนำหลักฐานการไปรับการฝึกอบรมหรือพัฒนาความรู้ความสามารถแสดงต่อ บริษัททันที นับแต่วันแรกที่กลับเข้าทำงาน

ในกรณีที่พนักงานใช้สิทธิการลาหยุดหรือหยุดงานไม่ถูกต้องตามระเบียบ หรือไม่มีเหตุอันควร หรือไม่ได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาเป็นลายลักษณ์อักษร บริษัทจะถือว่าขาดงาน หรือขาด กฏระเบียบ ซึ่งบริษัทจะไม่จ่ายค่าจ้างให้กับพนักงานในระยะเวลาที่ขาดงาน และพนักงานจะถูกพิจารณา โทษทางวินัยตามที่บริษัทเห็นสมควร

10

## หมวดที่ 6 : หลักเกณฑ์การทำงานล่วงเวลาและการทำงานในวันหยุด

กรณีผู้บังคับบัญชามองเห็นว่าพนักงานมีความจำเป็นต้องทำงานเกินเวลา ทำงานปกติหรือต้องทำงานในวันหยุดอันเนื่องมาจากลักษณะงานที่ต้องทำติดต่อกันหากหยุดจะเกิดความเสียหายแก่บริษัท หรือเป็นงานฉุกเฉิน บริษัทจะกำหนดให้ทำงานล่วงเวลาหรือทำงานในวันหยุดโดยพนักงาน จะได้รับค่าล่วงเวลาหรือค่าทำงานในวันหยุด

### 1. หลักเกณฑ์ในการทำงานล่วงเวลา การทำงานในวันหยุด และทำงานล่วงเวลาในวันหยุด

ในกรณีที่พนักงานมีลักษณะหรือสภาพของงานที่ต้องทำติดต่อกันไป ถ้าหยุดจะเสียหายแก่บริษัทหรือ เป็นงานฉุกเฉิน บริษัทจะให้พนักงานทำงานล่วงเวลาในวันทำงาน หรือทำงานในวันหยุด รวมถึงวันหยุดได้ เท่าที่จำเป็น

สำหรับงานในกิจการสถานพยาบาล งานวิชาชีพ งานวิชาการ งานขนส่ง ร้านขายอาหาร ร้าน ขายเครื่องดื่ม สโมสร สนาม บริษัทจะให้พนักงานทำงานในวันหยุดก็ได้ โดยไม่ต้องได้รับความยินยอม จากพนักงานก่อน

ในกรณีที่มิใช่งานตามวรรคหนึ่งวรรคสอง บริษัทอาจให้พนักงานทำงานล่วงเวลาในวันทำงานหรือ ทำงานในวันหยุด รวมถึงล่วงเวลาในวันหยุดได้เป็นครั้งคราว โดยจะต้องได้รับความยินยอมจากพนักงาน ก่อนเป็นแต่ละคราวไป

การทำงานล่วงเวลาในวันทำงาน ทำงานในวันหยุด และทำงานล่วงเวลาในวันหยุด สำหรับงานตาม วรรคสองหรือวรรคสามรวมกันต้องไม่เกินสัปดาห์ละ 36 ชั่วโมง

### 2. อัตราการจ่ายค่าล่วงเวลาในการทำงาน การทำงานในวันหยุด และทำงานล่วงเวลาในวันหยุด

#### 2.1 ค่าล่วงเวลาในการทำงานปกติ

ถ้าให้พนักงานทำงานเกินเวลาปกติในการทำงาน พนักงานจะต้องได้รับค่าล่วงเวลาในการ ทำงานล่วงเวลาไม่ น้อยกว่าหนึ่งเท่าครึ่งของอัตราชั่วโมงในวันทำงานตามจำนวนชั่วโมงที่ทำงาน ไม่ น้อยกว่าหนึ่งเท่าครึ่งของอัตราค่าจ้างต่อหน่วยในวันทำงานตามจำนวนผลงานที่ทำได้ สำหรับพนักงานที่ได้ซึ่ง ได้รับค่าจ้างตามผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย

#### 2.2 ค่าล่วงเวลาในวันหยุด

ถ้าให้พนักงานทำงานในวันหยุดเกินเวลาของวันทำงาน พนักงานจะได้รับค่าล่วงเวลาในวันหยุดไม่น้อยกว่าสามเท่าของอัตราค่าจ้างต่อชั่วโมงในวันทำงานตามจำนวนชั่วโมงที่ทำ หรือไม่น้อยกว่า

11

สามเท่าของอัตราค่าจ้างต่อหน่วยในวันทำงานตามจำนวนผลงานที่ได้ สำหรับพนักงานซึ่งได้รับค่าจ้างตาม ผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย

### 2.3 ค่าทำงานในวันหยุด

2.3.1 พนักงานที่มีสิทธิได้รับค่าจ้างในวันหยุดสำหรับวันหยุดประจำสัปดาห์ วันหยุดตาม ประเพณี และวันหยุดพักผ่อนประจำปี หากมาทำงานในวันหยุดดังกล่าวจะได้รับค่าจ้างเพิ่มขึ้นอีกไม่ น้อยกว่าหนึ่งเท่าของอัตราค่าจ้างต่อชั่วโมงในวันทำงานตามจำนวนผลงานที่ทำหรือไม่น้อยกว่าหนึ่งเท่าของ อัตราค่าจ้างต่อหน่วยในวันทำงานตามจำนวนผลงานที่ได้ สำหรับพนักงานซึ่งได้รับค่าจ้างตอบแทนตาม ผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย

2.3.2 พนักงานที่ไม่มีสิทธิได้รับค่าจ้างในวันหยุดประจำสัปดาห์ ถ้ามาทำงานในวันหยุด ดังกล่าวจะได้รับค่าจ้างทำงานในวันหยุดไม่น้อยกว่าสองเท่าของอัตราค่าจ้างต่อชั่วโมง ในวันทำงานตาม จำนวนชั่วโมงที่ทำ หรือไม่น้อยกว่าสองเท่าของอัตราค่าจ้างต่อหน่วยตามจำนวนผลงานที่ทำได้ สำหรับ พนักงานตามผลงานคำนวณเป็นหน่วย

### 3.วันและสถานที่จ่ายค่าจ้าง ค่าล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด และค่าล่วงเวลาในวันหยุด

3.1 บริษัทจะจ่ายค่าจ้าง ค่าทำงานล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด และค่าล่วงเวลาในวันหยุดและ เงินผลประโยชน์เนื่องจากการจ้างงานให้ลูกจ้างเดือนหนึ่งไม่น้อยกว่า 1 ครั้ง หรือตามที่ได้มีการ ตกลงกัน เป็นอย่างอื่นที่เป็นประโยชน์แก่พนักงาน โดยให้จ่าย ณ บริษัท หรือสถานที่ทำงานของพนักงาน หรือจ่าย โดยวิธีอื่น เช่น จ่ายผ่านธนาคารที่กำหนด โดยการตกลงและแจ้งให้พนักงานทราบล่วงหน้าโดยความ ยินยอมของพนักงาน

3.2 ในกรณีที่เลิกจ้าง หรือพนักงานลาออกจากงานก่อนถึงกำหนดเวลาจ่ายค่าจ้าง ค่าล่วงเวลา ค่า ทำงานในวันหยุด ฯลฯ บริษัทจะต้องจ่ายเงินดังกล่าวให้แก่พนักงานภายใน 3 วัน นับแต่วันที่เลิกจ้าง

3.3 พนักงานระดับผู้จัดการแผนกหรือเทียบเท่าขึ้นไปซึ่งมีอำนาจหน้าที่ทำการแทนบริษัทนั้น พนักงานเหล่านี้จะไม่สิทธิได้รับค่าจ้างทำงานล่วงเวลาจากบริษัทตามที่กฎหมายกำหนด

3.4 บริษัทจะจ่ายค่าจ้างรายเดือน และรายวัน ค่าทำงานล่วงเวลา ค่าทำงานในวันหยุด และค่าอยู่ เหว บ่าย ดึก ของแต่ละเดือน ให้แก่พนักงานเดือนละ 1 ครั้ง โดยจ่ายให้ ณ ที่ทำการของบริษัทหรือโอนเงิน เข้าบัญชีเงินฝากของพนักงานในวันทำการสุดท้ายของเดือน

12

ภาคผนวก ค 5 - 4

## หมวดที่ 7 : วินัยพนักงาน มาตรการและบทกำหนดโทษ

ระเบียบวินัยของบริษัท กำหนดไว้เพื่อรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยในการปฏิบัติงาน ร่วมกันของพนักงาน การฝ่าฝืนหรือหลีกเลี่ยงจะถือเป็นการกระทำผิดวินัยที่จะต้องได้รับการพิจารณาโทษ ตามลักษณะความผิด ตามควรแก่กรณี วินัยของพนักงานมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. พนักงานต้องปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับการดำเนินงานของบริษัทฉบับนี้และหรือฉบับแก้ไข เพิ่มเติม และจะปฏิบัติตามคำสั่งหรือข้อบัญญัติกฎหมายของผู้บังคับบัญชาและของบริษัท และต้องไม่กระทำ ด้วยประการใด ๆ อันไม่สมควรแก่การปฏิบัติหน้าที่ของตนให้ลุล่วงไปด้วยดี โดยถูกต้องและสุจริต และต้อง ไม่จงใจทำให้บริษัทต้องได้รับความเสียหาย

2. พนักงานต้องไม่ขัดขวางหรือหลีกเลี่ยงการปฏิบัติตามกฎ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือระเบียบแบบแผน ของบริษัท หรือ ปฏิบัติตามคำสั่งของผู้บังคับบัญชาที่สั่งโดยถูกต้องและชอบด้วยกฎข้อบังคับ ระเบียบหรือ แบบแผนของบริษัท

3. พนักงานต้องไม่ใช้เวลาปฏิบัติงานตามหน้าที่ทำงานอื่น ซึ่งไม่ใช่งานของบริษัท ละทิ้งหน้าที่ หรือ กระทำการใด ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับงานที่ปฏิบัติอยู่ และละหรือหลีกเลี่ยงการทำงาน หรือขาดงาน โดยไม่มีเหตุผล อันสมควร นอกเหนือกลับในเวลาทำงานหรือเจตนาปฏิบัติงานให้ล่าช้า

4. พนักงานต้องแต่งเครื่องแบบพนักงานและ ติดบัตรประจำตัวพนักงานให้เห็นเด่นชัดและเป็นไป ตามระเบียบที่บริษัทกำหนดไว้โดยเคร่งครัด

5. พนักงานต้องมาปฏิบัติงานตรงเวลาที่บริษัทกำหนดไว้ พนักงานต้องไม่มาทำงานสาย กลับก่อน เวลาเลิกงาน หรือออกกะเมื่อถึงเวลาเลิกงานโดยที่ผู้รายงานกะต่อไปยังไม่มีมาทำงาน หรือโดยที่หัวหน้ากะ หรือผู้บังคับบัญชาไม่ได้อนุญาต หรือมาทำงานสาย

6. พนักงานต้องไม่ลงชื่อหรือบันทึกเวลา เข้า-ออก แทนผู้อื่น แก้ไข เพิ่มเติม หรือรายงานการลงเวลา เข้า-ออก ไม่ตรงตามความจริง กลับแกงสั่งนำเอกสารบันทึกเวลาของผู้อื่นไปใช้ให้พ้นจากที่เดิม สิมลงชื่อหรือ บันทึกเวลา

7. พนักงานต้องตั้งใจปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความวิริยะอุตสาหะ เอาใจใส่ ไม่ละเลย หรือ หลีกเลี่ยงงานทำให้งานของบริษัทล่าช้า ต้องระมัดระวังและรักษาผลประโยชน์ของบริษัท ไม่กระทำการ ใด ๆ โดยจงใจหรือประมาทเลินเล่อ จนเป็นเหตุให้เกิดความเสียหายต่อชื่อเสียงหรือทรัพย์สินของบริษัท อีกทั้งต้องปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มความสามารถตามมาตรฐานวิชาชีพและปฏิบัติตามกฎหมายแห่ง ความปลอดภัยในการทำงาน

13

ค 5 - 4



8. พนักงานต้องไม่กระทำความผิดทางอาญาโดยเจตนาต่อบริษัท เช่น ไม่นำทรัพย์สินของบริษัทไปใช้ในกิจการส่วนตัวโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา ท้ายรถ ดอดดอง เคสลับย้าย หรือแก้ไขข้อความในประกาศหรือแผ่นป้ายของบริษัทหรือประกาศของผู้อื่น ซึ่งได้รับอนุญาตให้ติดประกาศในเขตของบริษัท ชิดเขียนข้อความใด ๆ หรือลายเส้นบนแผ่นป้ายภายในบริเวณบริษัท ท้ายรถหรือทำให้เกิดความเสียหายต่อเครื่องมือเครื่องใช้ ผลิตภัณฑ์ หรือทรัพย์สินอื่นใดของบริษัท

9. พนักงานต้องไม่แสดงกิริยา ใช้อาวุธ หรือชี้เหยียดข้อความหรือสื่อสารในช่องทางโซเชียลมีเดียทุกประเภท อันมีข้อความหมิ่นคาย ก้าวร้าว ดูหมิ่น ส่วนเกิน หรือเหยียดหยามผู้บังคับบัญชาหรือบุคคลใด ๆ ในสถานที่ทำการหรือบริเวณของบริษัท

10. พนักงานต้องไม่ทำการทะเลาะวิวาทหรือทำร้ายซึ่งกันและกันหรือต่อบุคคลใด ๆ ในสถานที่ทำการ หรือบริเวณบริษัทหรือในเวลาทำงาน แพร่ข่าวอื้อฉาว ใส่ร้ายผู้อื่น หรือก่อให้เกิดการแตกแยกความสามัคคี ในระหว่างพนักงานด้วยกัน

11. พนักงานระดับผู้บังคับบัญชา มีหน้าที่ควบคุมดูแลด้วยความระมัดระวังให้พนักงานผู้อยู่ใต้บังคับบัญชาปฏิบัติตามวินัย พนักงานระดับผู้บังคับบัญชา ต้องไม่ละเลยที่จะควบคุมการปฏิบัติงานของผู้ใต้บังคับบัญชาหรือให้ความช่วยเหลือ หรือปกป้องความผิดของผู้ใต้บังคับบัญชา และพนักงานต้องไม่แจ้งหรือรายงานเท็จ หรือปกปิดข้อความอันควรแจ้งต่อผู้บังคับบัญชา

12. พนักงานต้องไม่ประพฤติตนจนอาจเป็นที่เสื่อมเสียต่อหน้าที่และชื่อเสียงของตนเองและ/หรือบริษัท เช่น การกระทำผิดทางอาญา นำสุรา เครื่องดื่มของเมาหรือยาเสพติดให้โทษอันเป็นของต้องห้ามตามกฎหมายทุกชนิด เข้ามาในสถานที่ทำการหรือบริเวณบริษัท เสพสิ่งมีเมาหรือสิ่งเสพติดผิดกฎหมายในสถานที่ทำการหรือบริเวณบริษัท หรือมีอาการเมึมาในระหว่างปฏิบัติงานที่ หมกมุ่นการพนันมีหนี้สินจนมีผลกระทบต่อการทำงาน

13. พนักงานต้องปฏิบัติตามหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ไม่กระทำการทุจริตต่อหน้าที่หรือต่อบริษัท หรืออาศัยตำแหน่งหน้าที่แสวงหาผลประโยชน์ ล้างรับตนเองหรือผู้อื่น และ เรียก รับ ยอมรับ หรือยอมรับเงินทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดจากผู้อื่น เพื่อตนเองหรือผู้อื่น ไม่กระทำหรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำหรือใช้อำนาจหน้าที่ทางงานของตนเอง หรือของพนักงานผู้อื่นแสวงหาผลประโยชน์โดยทางตรงหรือทางอ้อมให้แก่ตนเอง หรือผู้อื่น หรือจูงใจกระทำการใด ๆ อันก่อให้เกิดความเสียหายต่อเกียรติยศชื่อเสียง หรือ ทรัพย์สินของบริษัท

14

Am

14. พนักงานต้องไม่นำยาเสพติดหรือสิ่งของผิดกฎหมายหรืออาวุธปืนหรือวัตถุระเบิดหรือวัตถุอื่นใดที่เป็นอันตรายหรือที่โดยสภาพใช้ได้อย่างอาวุธ เข้ามาในบริเวณบริษัทหรือในที่ทำการของบริษัท

15. พนักงานต้องไม่เข้าร่วมหรือเล่นการพนันทุกประเภท หรือเล่นแชร์ การตั้งวงแชร์ หรือกิจกรรมลักษณะและรูปแบบอื่น ๆ หรือออนไลน์ รวมทั้งการเป็นนายทุนและหรือร่วมกับนายทุนปล่อยเงินกู้ในอัตราดอกเบี้ยสูงเกินกว่าที่กฎหมายกำหนดหรือปล่อยเงินกู้เองกระบวน ในสถานที่ทำการ หรือบริเวณบริษัท

16. พนักงานต้องไม่นำผลิตภัณฑ์ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ ตลอดจนทรัพย์สินอื่นใดของบริษัทออกนอกบริเวณบริษัทก่อนได้รับอนุญาต หรือนำไปเพื่อใช้ประโยชน์ส่วนตัว หรือผู้อื่น หรือใช้อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ ตลอดจนทรัพย์สินอื่นใดของบริษัทไปในทางที่ไม่เหมาะสมเพื่อประโยชน์ส่วนตัวหรือผู้อื่น

17. พนักงานต้องไม่เปิดเผยเงินเดือนหรือค่าจ้างของตนเองหรือของผู้อื่นให้พนักงานผู้อื่นของบริษัทหรือของหน่วยงานที่มารับจ้างทำงานให้กับบริษัท

18. พนักงานต้องไม่กระทำการซึ่งเป็นการอาศัยตำแหน่ง หรือหน้าที่การงานที่ปฏิบัติอยู่กับบริษัทเพื่อประโยชน์ต่อตนเองหรือผู้อื่น โดยการหาประโยชน์โดยอาศัยข้อมูลซึ่งพนักงานได้ตามตำแหน่งหรือ หน้าที่การงานที่ปฏิบัติอยู่กับบริษัทหรือมีหน้าที่ของการดังกล่าวทำให้พนักงานไม่ปฏิบัติงานให้กับบริษัทตามควร และหรือการก่อการผูกพันทางการเงินกับผู้ทำธุรกิจกับบริษัท เช่น การให้ยืม หรือกู้ยืมเงิน การเรียกร้องเงินไต่ต่าง ๆ การให้เช็คแลกเงินสด การซื้อสินค้าเงินเชื่อเป็นจำนวนมากผิดปกติ เป็นต้น และการเรียกเก็บหรือขอรับเงิน สิ่งของหรือประโยชน์อื่นใดจากผู้ทำธุรกิจ บริษัท หรือเจ้าของทรัพย์สินที่มีมูลค่าเกินกว่าปกติด้วยที่พึงปฏิบัติตามประเพณีนิยม

19. พนักงานต้องไม่นำหนังสือ หรือเอกสาร ที่แสดงข้อความ หรือเครื่องหมายใด ๆ หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ หรือสื่ออิเล็กทรอนิกส์ที่มีเนื้อหาไม่เหมาะสม หรือเข้าข่ายลามกอนาจาร มาทำการเผยแพร่เปิดชมหรือแลกเปลี่ยน

20. พนักงานต้องไม่เปิดเผยความลับหรือข้อมูลของบริษัท หรือลูกค้าของบริษัทต่อบุคคลอื่น ไม่เปิดเผยข้อความใด ๆ อันเป็นเรื่องปกติเกี่ยวกับกิจการของบริษัท หรือตีประกาศโฆษณา หรือเผยแพร่เอกสาร ข้อความ หรือเครื่องหมายใด ๆ รวมไปถึงเผยแพร่ข้อมูล ข่าวสารใด ๆ ทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยไม่เหมาะสม หรือเป็นที่เสื่อมเสียต่อบริษัท หรือบุคคลอื่น ในสถานที่ทำการหรือบริเวณบริษัท

21. พนักงานจะต้องรักษาความลับซึ่งข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วยและหรือของบริษัท ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยและผู้อื่น รวมทั้งจะต้องไม่กระทำการด้วยประการหนึ่งประการใดอันเป็นการละเมิดต่อ

15

Am

สิทธิผู้ป่วย และดำเนินการเปิดเผยข้อมูลความลับของผู้ป่วยและหรือของบริษัท หรือทำให้ผู้ป่วยต้องได้รับความเสียหาย

22. พนักงานต้องไม่ยกยอกทรัพย์สิน หรือลักษณะ หรือข้อเท็จจริง หรือพยายามกระทำการดังกล่าวข้างต้นหรือกระทำความผิดอาญาใด ๆ ต่อทรัพย์สินของบริษัทหรือของผู้ป่วย หรือของพนักงานผู้ป่วย หรือผู้ที่มาติดต่อกับบริษัท หรือพนักงานด้วยกัน

23. พนักงานต้องไม่ทำการเรียกรับเงิน หรือสิ่งของ หรือทำการจำหน่ายสินค้า หรือรับสิ่งรับของสินค้าในบริเวณบริษัทโดยเด็ดขาด เว้นแต่จะได้กระทำการเพื่อการกุศล และได้รับอนุญาตจากบริษัทเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

24. พนักงานจะต้องไม่ดำเนินกิจการใด หรือร่วมกิจการกับบุคคลอื่น เพื่อแสวงหาประโยชน์ทางธุรกิจอันขัดต่อประโยชน์ของบริษัท หรือแข่งขันกับการบริการของบริษัท หรือกระทำการงานที่อาจทำให้เกิดผลเสียหายต่อบริษัท

25. พนักงานต้องไม่เปิดเผย หรือนำข้อมูล โทรเลข โทรสาร พัลส์คอมพิวเตอร์ ในเอกสารข้อมูลค่าจ้างเงินเดือน สวัสดิการหรือทรัพย์สินเอกสารใด ๆ ซึ่งเปิดเผย ของผู้อื่นหรือของบริษัทไปเพื่อล่วงรู้ข้อความ หรือส่งถึงสิ่งที่ไม่ปรากฏ หรือนำไปเปิดเผยต่อบุคคลอื่น

26. พนักงานจะต้องไม่ให้ข่าว ไม่ให้สัมภาษณ์ต่อสื่อมวลชนหรือสื่อสารในช่องทางอื่นทุกประเภทในส่วนที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลและหรือประวัติการรักษาของผู้ป่วยโดยเด็ดขาด เว้นแต่จะได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชาหรือบริษัทเท่านั้น

27. พนักงานที่ได้ล่วงรู้ความลับทางธุรกิจของบริษัทจากการทำงาน และหรือทำการสร้างสรรงานอันมีลิขสิทธิ์ หรือโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สร้างสรรค์ขึ้นจากการทำงานในหน้าที่ของบริษัท ซึ่งตกเป็นสิทธิของบริษัท พนักงานจะต้องไม่นำไปทำซ้ำ ดัดแปลง ทำการดาวน์โหลด หรือกระทำการด้วยประการใด ๆ ในลักษณะเดียวกัน เพื่อให้นำไปเปิดเผยหรือเผยแพร่ต่อบุคคลภายนอกหรือบริษัทผู้แสวงหาการค้าของบริษัทเพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งรวมถึงการให้สนภาพการเป็นพนักงานของบริษัทแล้วก็ตาม เว้นแต่จะได้รับขออนุญาตเป็นหนังสือจากบริษัทเท่านั้น

28. พนักงานต้องเคารพและคุ้มครองสิทธิส่วนบุคคลและข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย ของบริษัท และของผู้อื่นโดยเคร่งครัด รวมทั้งพนักงานต้องไม่ถ่ายภาพ ไม่ถ่ายวิดีโอ ไม่แชตที่ ไม่ถ่ายภาพหรือวิดีโอในขณะปฏิบัติงานที่และหรือในสถานที่ทำงานหรือในโรงพยาบาลหรือสถานที่ของบริษัทที่ไม่ปรากฏข้อความสื่อความหมายหรือภาพถ่ายของผู้ป่วยและหรือของพนักงานในชุดเครื่องแบบพนักงานและหรือของบุคคลอื่น ลงในหรือโพสต์ขึ้นบน เฟสบุ๊ค อินสตาแกรม หรือสื่อสังคมออนไลน์อื่น ๆ ทุกชนิดจนทำให้ก่อให้เกิดหรือก่อให้เกิดความเสียหายต่อผู้ป่วยและหรือต่อผู้อื่นและหรือต่อบริษัท แม้พนักงานจะได้รับขออนุญาตจากผู้ป่วยและหรือผู้อื่นแล้วก็ตาม

16

ภาคผนวก ค 5 - 5

## หมวดที่ 8 : การลงโทษทางวินัย

พนักงานผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับจะได้รับการพิจารณาโทษตามสมควรแก่กรณีดังต่อไปนี้

1. การดัดเตือนด้วยวาจา กรณีที่พนักงานได้กระทำความผิดวินัยเป็นครั้งแรก โดยความผิดนั้นเป็นการผิดเล็กน้อยหรือไม่เป็นข้อร้ายแรง และอาจบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรไว้ด้วยก็ได้

2. การดัดเตือนเป็นหนังสือ กรณีที่พนักงานกระทำความผิดวินัยนั้นเคยถูกดัดเตือนด้วยวาจามาแล้ว หรือกระทำความผิดเล็กน้อยเป็นอาชญา ให้ผู้บังคับบัญชาดัดเตือนเป็นหนังสือ โดยพิจารณาจากความผิดที่พนักงานกระทำภายในระยะเวลา 1 ปี

3. การภาคทัณฑ์ กรณีที่พนักงานได้กระทำความผิดวินัยขึ้นซ้ำแล้วแต่การดัดเตือนเป็นหนังสือ ให้ผู้บังคับบัญชาทำหนังสือภาคทัณฑ์พนักงานผู้นั้น

4. การลงโทษโดยการพักงาน กรณีที่พนักงานกระทำความผิดซ้ำกับความผิดที่เคยถูกดัดเตือนเป็นหนังสือ หรือถูกพิจารณาโทษด้วยทัณฑ์บนภายในระยะเวลา 1 ปี นับจากวันที่พนักงานกระทำผิดในหนังสือดัดเตือน หรือวันภาคทัณฑ์หรือทัณฑ์บน หากบริษัทพิจารณาแล้วเห็นเป็นการสมควรบริษัทอาจพิจารณาสั่งพักงานพนักงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องในระหว่างการสอบสวน โดยจ่ายค่าจ้างไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของค่าจ้างในวันทำงาน หากปรากฏในภายหลังว่าพนักงานไม่มีความผิดตามข้อกล่าวหา บริษัทจะจ่ายค่าจ้างให้อีกครั้งหนึ่งของอัตราค่าจ้างปกติพร้อมดอกเบี้ยร้อยละ 15 ต่อปี ตามระยะเวลาที่พนักงานโดยบริษัทพิจารณาการกระทำผิดผิดละเมิดอื่น ๆ เพื่อนำมาพิจารณาเปรียบเทียบโทษได้

5. การเลิกจ้าง เป็นกรณีที่บริษัทขอคำสั่งให้พนักงานพ้นสภาพการเป็นพนักงานด้วยการให้ออกปลดออก หรือไล่ออก แล้วแต่กรณี ดังนี้

5.1 การปลดออกหรือให้ออก จะกระทำต่อเมื่อพนักงานได้กระทำความผิดวินัยและมีความผิดนั้นถึงขนาดถูกไล่ออก แต่บริษัทพิจารณาเห็นว่าไม่เป็นการสมควรที่จะให้พนักงานนั้นทำงานกับบริษัทต่อไป เช่น พนักงานหย่อนสมรรถภาพในการทำงาน หรือเป็นผู้มีผลที่นับว่าหมกมุ่น หรืออาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อชื่อเสียงของบริษัท จึงลงโทษโดยการปลดออกหรือให้ออกพนักงานผู้นั้นพ้นสภาพการเป็นพนักงาน ทั้งนี้บริษัทจะพิจารณาความร้ายแรงแห่งพฤติการณ์นั้น ๆ และหรือแล้วแต่กรณีนั้น ๆ

17

Am

5.2 การไล่ออก จะกระทำต่อเมื่อพนักงานได้กระทำความผิดวินัยอย่างร้ายแรงอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

5.2.1 พูจิตต่อหน้าที่

5.2.2 กระทำความผิดอาญาโดยเจตนาแก่บริษัท

5.2.3 จงใจทำให้บริษัทได้รับความเสียหาย

5.2.4 ผิดวินัยข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานหรือระเบียบ หรือคำสั่งของบริษัท และได้ตักเตือนเป็นหนังสือแล้ว ซึ่งหนังสือเตือนนั้น ต้องมีผลบังคับได้ไม่เกินหนึ่งปีนับแต่วันที่พนักงานได้กระทำความผิดแต่กรณีที่ย้ายงาน บริษัทไม่จำเป็นต้องตักเตือน

5.2.5 ละทิ้งหน้าที่ของตนหรือขาดงานเป็นเวลาสามวันทำงานติดต่อกัน ไม่ว่าจะมิวันหยุดหรือไม่ก็ตาม โดยไม่มีเหตุอันควร

5.2.6 ประมาทเลินเล่อ เป็นเหตุให้บริษัทได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง

5.2.7 ได้รับโทษจำคุกตามคำพิพากษาถึงที่สุดแล้วเป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท หรือความผิดลหุโทษ

#### 6. การบันทึกประวัติการลงโทษ

การลงโทษพนักงาน ผู้กระทำความผิดทางวินัยจะถูกบันทึกไว้ในแฟ้มทะเบียนประวัติพนักงาน และมีผลต่อการพิจารณาเงินรางวัล การพิจารณาปรับเงินเดือน การปรับระดับพนักงาน และการปรับสวัสดิการอื่นในปีนั้น ๆ

18

### หมวดที่ 9 การร้องทุกข์และการอุทธรณ์

#### 1. ขอบเขตและความหมาย

การร้องทุกข์ หมายถึง กรณีที่พนักงานไม่มีความพอใจหรือมีความทุกข์อันเกิดขึ้น เนื่องจากการทำงาน ไม่ว่าจะเป็นเรื่องสภาพการทำงาน สภาพการจ้างงาน การบังคับบัญชา การสั่งหรือมอบหมายงาน การจ่ายค่าตอบแทนในการทำงานหรือประโยชน์อื่น หรือการปฏิบัติที่ไม่เหมาะสมระหว่างบริษัทหรือผู้บังคับบัญชาต่อพนักงานหรือระหว่างพนักงานด้วยกัน และพนักงานได้เสนอความไม่พอใจหรือความทุกข์นั้นต่อบริษัทเพื่อให้บริษัทได้ดำเนินการแก้ไขหรือยุติเหตุการณ์นั้น ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดความสามัคคีขึ้นระหว่างบริษัทและพนักงาน และเพื่อให้พนักงานทำงานร่วมกับด้วยความสุข

#### 2. วิธีการและขั้นตอนการร้องทุกข์

เมื่อพนักงานที่มีความไม่พอใจหรือความทุกข์ เนื่องจากการทำงานดังกล่าวข้างต้น ควรยื่นคำร้องทุกข์ต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรงหรือผู้บังคับบัญชาชั้นแรกของตนโดยเร็ว เว้นแต่เรื่องที่ร้องทุกข์นั้นเกี่ยวกับการปฏิบัติของผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นต้นเหตุ ก็ให้ยื่นคำร้องทุกข์ต่อผู้บังคับบัญชาระดับสูงขึ้นไปอีกชั้นหนึ่ง

#### 3. การสอบสวนและการพิจารณา

เมื่อผู้บังคับบัญชาได้รับคำร้องทุกข์จากพนักงานแล้ว ให้รับดำเนินการสอบสวนเพื่อให้ทราบข้อเท็จจริงในเรื่องที่ร้องทุกข์นั้นเท่าที่จะทำได้ โดยดำเนินการด้วยตนเองหรือด้วยความช่วยเหลือจากบริษัท ทั้งนี้ผู้ร้องทุกข์ที่ยื่นคำร้องทุกข์จะต้องให้ข้อเท็จจริงโดยละเอียดแก่ผู้บังคับบัญชาด้วย

เมื่อสอบสวนข้อเท็จจริงแล้วให้ผู้บังคับบัญชาพิจารณาเรื่องราวยุติการนั้น หากเป็นเรื่องที่อยู่ในขอบเขตของอำนาจหน้าที่ของผู้บังคับบัญชานั้น และผู้บังคับบัญชาสามารถแก้ไขได้ ก็ให้ผู้บังคับบัญชาดำเนินการแก้ไขให้เสร็จสิ้นโดยเร็ว และแจ้งให้พนักงานผู้ยื่นคำร้องทุกข์ทราบ พร้อมทั้งรายงานให้บริษัทหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายทราบด้วย

และหากเรื่องราวยุติการนั้น เป็นเรื่องที่ย้อนนอกเหนืออำนาจหน้าที่ของผู้บังคับบัญชานั้นให้ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเสนอเรื่องราวยุติการ พร้อมทั้งข้อเสนอในการแก้ไขหรือความเห็นต่อผู้บังคับบัญชา

19

ระดับสูงขึ้นไปตามลำดับ ให้ผู้บังคับบัญชาระดับสูงขึ้นไปดำเนินการสอบสวนและพิจารณาคำร้องทุกข์เช่นเดียวกับผู้บังคับบัญชาระดับต้นที่ได้รับคำร้องทุกข์

ผู้บังคับบัญชาแต่ละชั้นต้องดำเนินการเกี่ยวกับคำร้องทุกข์โดยเร็ว อย่างช้าไม่เกิน 7 วัน

#### 4. กระบวนการยุติธรรมของร้องทุกข์

เมื่อผู้บังคับบัญชาแต่ละชั้นที่ได้รับพิจารณาคำร้องทุกข์ ดำเนินการแก้ไขหรือยุติเหตุการณ์ที่เกิดการร้องทุกข์ และแจ้งให้พนักงานผู้ยื่นคำร้องทุกข์ทราบ หากพนักงานผู้ยื่นคำร้องทุกข์พอใจ ก็แจ้งให้ผู้บังคับบัญชาทราบโดยเร็ว แต่ถ้าพนักงานผู้ยื่นคำร้องทุกข์ไม่พอใจ ก็ให้ยื่นคำอุทธรณ์ต่อผู้บังคับบัญชาระดับสูงขึ้นไป 7 วัน นับแต่วันที่ทราบผลการร้องทุกข์จากผู้บังคับบัญชาระดับต้น

ผู้บังคับบัญชาสูงสุดจะพิจารณาอุทธรณ์และดำเนินการแก้ไข หรือยุติเหตุการณ์ตามคำร้องทุกข์และแจ้งผลการพิจารณาดำเนินการให้พนักงานผู้ยื่นคำร้องทราบภายใน 15 วัน

หากพนักงานผู้ยื่นคำร้องทุกข์ ยังไม่พอใจผลการพิจารณาอุทธรณ์ของผู้บังคับบัญชาระดับสูงย่อมมีสิทธิดำเนินการทางอื่นอันชอบด้วยกฎหมายต่อไปได้ หรืออาจเสนอต่อบริษัทเพื่อร่วมกันตั้งผู้ชี้ขาดขึ้น เพื่อวินิจฉัยชี้ขาดปัญหานั้นจากคำร้องทุกข์นั้นต่อไปได้

#### 5. ความคุ้มครองผู้ร้องทุกข์และผู้ที่เกี่ยวข้อง

เนื่องจากการร้องทุกข์ที่กระทำไปโดยสุจริตใจ ย่อมก่อให้เกิดประโยชน์อันยิ่งใหญ่แก่ทั้งบริษัทและพนักงานเป็นส่วนร่วม ดังนั้นเมื่อพนักงานผู้ยื่นคำร้องทุกข์ พนักงานผู้ยื่นคำร้องเรียน ให้ข้อมูลให้ข้อเท็จจริงหรือให้พยานหลักฐานใดเกี่ยวกับการร้องทุกข์ และพนักงานที่เป็นผู้พิจารณาคำร้องทุกข์ เมื่อได้กระทำไปโดยสุจริตใจ แม้จะเป็นเหตุก่อให้เกิดข้อยุ่งยากประการใดแก่บริษัทก็ย่อมได้รับการประกันจากบริษัทว่าจะไม่เป็นเหตุหรือถือเป็นเหตุที่จะเลิกจ้าง ลงโทษ หรือดำเนินการใดที่เกื้อหนุนร้ายแรงต่อพนักงานดังกล่าว

20

ภาคผนวก ค 5 - 6

### หมวดที่ 10 : การพัฒนาการเป็นพนักงานและการจ่ายค่าชดเชย

บริษัทกำหนดหลักการพื้นฐานการเป็นพนักงาน ในกรณีต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

#### 1. การเสียชีวิต

เมื่อพนักงานเสียชีวิต บริษัทจะจ่ายค่าสินไหมทดแทนจากกรมธรรม์ประกันชีวิตและกรมธรรม์ประกันอุบัติเหตุตามแต่กรณีและเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เฉพาะผู้ที่เคยสมรสกับกองทุน

#### 2. การลาออก

2.1 พนักงานที่ประสงค์จะลาออก ให้ยื่นใบลาออกต่อผู้บังคับบัญชาโดยตรง ไม่น้อยกว่า 30 วัน

2.2 การลาออกที่สมบูรณ์จะต้องได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา การลาออกที่ไม่ถูกต้องตามระเบียบข้อบังคับ พนักงานจะถูกยึดเงินผลประโยชน์ต่าง ๆ นอกเหนือจากที่กำหนดไว้ในกฎหมายแรงงาน และต้องชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นตามความเป็นจริง (ถ้ามี)

#### 3. การเกษียณอายุ

1) พนักงานที่มีอายุครบ 55 ปีบริบูรณ์ ภายในวันที่ 31 ธันวาคม ของปีนั้น พนักงานผู้นั้นจะพ้นจากการเป็นพนักงานเนื่องจากการเกษียณอายุนับแต่วันที่ 1 มกราคม ของปีถัดไป

2) พนักงานของบริษัทพัฒนาการเป็นพนักงานของบริษัทเพราะการเกษียณอายุ โดยบริษัทจะจ่ายค่าชดเชยตามกฎหมายคุ้มครองแรงงาน

3) บริษัทสงวนสิทธิที่จะจ้างพนักงานผู้ใดซึ่งครบเกษียณอายุแล้ว หากพนักงานผู้นั้นมีความสามารถที่จะคุณประโยชน์ให้กับบริษัทต่อไปได้ การว่าจ้างกรณีดังกล่าวจะถือเป็นสัญญาจ้างงานเป็นกรณีไป

#### 4. การเลิกจ้าง

##### 4.1 การเลิกจ้างกรณีปกติ

การเลิกจ้าง หมายความว่า การที่บริษัทไม่ให้พนักงานทำงานต่อไปและไม่จ่ายค่าจ้างให้ ไม่ว่าจะเป็นเพราะสาเหตุอื่นสุดสัญญาจ้าง หรือสาเหตุอื่นใด และหมายความรวมถึงการที่พนักงานไม่ได้ทำงานและไม่ได้รับค่าจ้างเพราะเหตุที่บริษัทไม่สามารถดำเนินการต่อไปได้

การจ่ายค่าชดเชยให้แก่พนักงานหรือพนักงานที่ถูกเลิกจ้างกรณีปกติ

1. พนักงานที่ทำงานติดต่อกันครบหนึ่งร้อยยี่สิบวัน แต่ไม่ครบหนึ่งปีให้จ่ายไม่น้อยกว่าอัตราค่าจ้างอัตราสุดท้ายสามสิบวัน หรือไม่น้อยกว่าค่าจ้างของการทำงาน สามสิบวันสุดท้ายสำหรับพนักงานซึ่งได้รับค่าจ้างตามผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย

21



2. พนักงานซึ่งทำงานติดต่อกันครบหนึ่งปีแต่ไม่ครบสามปี ให้จ่ายไม่น้อยกว่าค่าจ้างอัตราสุดท้ายเท่าสิบวัน หรือไม่น้อยกว่าค่าจ้างของการทำงาน เก้าสิบวันสุดท้ายสำหรับพนักงานซึ่งได้รับค่าจ้างตามผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย
3. พนักงานซึ่งทำงานติดต่อกันครบสามปีแต่ไม่ครบหกปี ให้จ่ายไม่น้อยกว่าค่าจ้างอัตราสุดท้ายหนึ่งร้อยแปดสิบวัน หรือไม่น้อยกว่าค่าจ้างของการทำงานหนึ่งร้อยแปดสิบวันสุดท้ายสำหรับพนักงานซึ่งได้รับค่าจ้างตามผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย
4. พนักงานซึ่งทำงานติดต่อกันครบหกปีแต่ไม่ครบสิบปี ให้จ่ายไม่น้อยกว่าค่าจ้างอัตราสุดท้ายสองร้อยสี่สิบวัน หรือไม่น้อยกว่าค่าจ้างของการทำงาน สองร้อยสี่สิบวันสุดท้ายสำหรับพนักงานซึ่งได้รับค่าจ้างตามผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย
5. พนักงานซึ่งทำงานติดต่อกันครบสิบปีขึ้นไป แต่ไม่ครบยี่สิบปี ให้จ่ายไม่น้อยกว่าค่าจ้างอัตราสุดท้ายสามร้อยวันหรือไม่น้อยกว่าค่าจ้างของการทำงาน สามร้อยวันสุดท้ายสำหรับพนักงาน ซึ่งได้รับค่าจ้างตามผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย
6. พนักงานซึ่งทำงานติดต่อกันครบยี่สิบปีขึ้นไป ให้จ่ายไม่น้อยกว่าค่าจ้างอัตราสุดท้ายสี่ร้อยวัน หรือไม่น้อยกว่าค่าจ้างของการทำงาน สี่ร้อยวันสุดท้ายสำหรับพนักงาน ซึ่งได้รับค่าจ้างตามผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย

ข้อยกเว้นในการไม่จ่ายค่าชดเชย บริษัทจะไม่จ่ายค่าชดเชยให้แก่พนักงาน ซึ่งเลิกจ้างในกรณีหนึ่งกรณีใด ดังนี้

1. พนักงานกระทำการทุจริตต่อหน้าที่หรือกระทำความผิดอาญา โดยเจตนาแก่นายจ้างหรือบริษัท
2. พนักงานจงใจหรือเจตนาทำให้นายจ้าง หรือบริษัทได้รับความเสียหาย
3. พนักงานประมาทเลินเล่อเป็นเหตุให้นายจ้างหรือบริษัทได้รับความเสียหายอย่างร้ายแรง
4. พนักงานฝ่าฝืนข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงานของบริษัท หรือประกาศ คำสั่ง ระเบียบหรือคำสั่งของนายจ้างหรือบริษัทอันชอบด้วยกฎหมาย และเป็นธรรม และนายจ้างหรือบริษัทได้เตือนเป็นหนังสือแล้ว เว้นแต่กรณีที่ย้ายงาน นายจ้างหรือบริษัทไม่จำเป็นต้องเตือนก่อนหนังสือเตือนให้ผลบังคับได้ไม่เกินหนึ่งปี นับแต่วันที่พนักงานได้กระทำผิด
5. พนักงานละทิ้งหน้าที่เป็นเวลาล่วงหน้าทำงานติดต่อกัน ไม่ว่าจะมิวันหยุดคั่นหรือไม่ก็ตาม โดยไม่แจ้งเหตุอันสมควร
6. พนักงานได้รับโทษจำคุกตามพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
7. พนักงานกระทำการตอกล้อหรือบดขยี้เวลาที่ปฏิบัติงานแทนผู้อื่น หรือไปบุกรุกที่ดินของผู้อื่นหรือการทักท้วง การต่อเติม การแก้ไข บัณฑิตที่เวลาของตนเองหรือของผู้อื่นโดยทุจริต

22

*Handwritten signature*

8. พนักงานที่มีการจ้างในลักษณะเฉพาะ หรือมีลักษณะงานชั่วคราวที่มีกำหนดระยะเวลาการจ้างไว้แน่นอนและมีการเลิกจ้างตามกำหนดระยะเวลานั้น โดยบริษัทและพนักงานได้ตกลงแล้วทำสัญญาเป็นหนังสือกันไว้แต่เมื่อเริ่มการจ้าง

#### 4.2 การเลิกจ้างกรณีพิเศษหรือการบอกเลิกสัญญาจ้าง กระทำดังนี้

- (1) การจ้างที่มีกำหนดระยะเวลา สัญญาจ้างสิ้นสุดลงเมื่อครบกำหนดระยะเวลาจ้าง โดยบริษัทและหรือพนักงานไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้าต่อกันอีก
- (2) การจ้างที่ไม่มีกำหนดระยะเวลา ถ้าบริษัทเป็นฝ่ายเลิกจ้าง หรือพนักงานขอออกจากงาน ให้ฝ่ายนั้นบอกกล่าวล่วงหน้าเป็นหนังสือให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบอย่างน้อยหนึ่งงวดการจ่ายค่าจ้าง
- (3) บริษัทยุบ ยกเลิก หน่วยงานหรือตำแหน่งงานอันเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีซึ่งเป็นเหตุให้ต้องลดจำนวนพนักงาน และไม่สามารถโอนย้ายพนักงานไปปฏิบัติงานที่อื่นที่เหมาะสมได้
- (4) พนักงานหย่อนสมรรถภาพในการทำงาน และมีผลการปฏิบัติงานที่ไม่ได้เกณฑ์มาตรฐานของบริษัท
- (5) พนักงานขาดคุณสมบัติการเป็นพนักงานของบริษัท
- (6) พนักงานลาป่วยเกิน 30 วันทำงานในรอบปีปฏิทิน ยกเว้นการเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน หรือการเจ็บป่วยอื่น ทั้งนี้บริษัทจะพิจารณาเป็นกรณีไป

4.3 การเลิกจ้างเพราะเหตุอื่นที่บริษัทปรับปรุงหน่วยงาน กระบวนการผลิต การจำหน่ายหรือการบริหาร อันเนื่องจากการนำเครื่องจักรมาใช้หรือเปลี่ยนแปลงเครื่องจักรหรือเทคโนโลยีซึ่งเป็นเหตุให้ต้องลดจำนวนพนักงาน นายจ้างจะปฏิบัติ ดังนี้

- (1) แจ้งวันที่จะเลิกจ้าง เหตุผลของการเลิกจ้าง และรายชื่อพนักงานที่จะถูกเลิกจ้างให้พนักงานตรวจแรงงานและพนักงานทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าหกสิบวันก่อนวันที่จะเลิกจ้าง
- ในกรณีที่บริษัทไม่สามารวจ้างได้ หรือทั้งจ้างการเลิกจ้างน้อยกว่าหกสิบวัน ต้องจ่ายค่าชดเชยพิเศษแทนการบอกกล่าวล่วงหน้าเท่ากับค่าจ้างอัตราสุดท้าย หกสิบวัน หรือเท่ากับค่าจ้างของการทำงานหกสิบวันสุดท้าย สำหรับพนักงานซึ่งได้รับค่าจ้างตามผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย
- (2) จ่ายค่าชดเชยพิเศษเพิ่มเติมจากค่าชดเชยปกติตามกฎหมายคุ้มครองแรงงาน ในกรณีที่พนักงานทำงานติดต่อกันเกินหกปีขึ้นไป โดยจ่ายไม่น้อยกว่าค่าจ้างอัตราสุดท้ายสิบห้าวันต่อทำงานครบหนึ่งปี หรือไม่น้อยกว่าค่าจ้างของการทำงานสิบห้าวันสุดท้ายต่อทำงานครบหนึ่งปี สำหรับพนักงานซึ่งได้รับค่าจ้างตามผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย ทั้งนี้ค่าชดเชยพิเศษดังกล่าวจะไม่เกินค่าจ้างอัตราสุดท้ายสามร้อยหกสิบวัน หรือไม่เกินค่าจ้างของการทำงานสามร้อยหกสิบวันสุดท้ายสำหรับพนักงานซึ่งได้รับค่าจ้างตามผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย

23

*Handwritten signature*

กรณีระยะเวลาทำงานไม่ครบหนึ่งปี ถ้าเศษของระยะเวลาทำงานมากกว่าหนึ่งร้อยแปดสิบวันให้นับเป็นการทำงานครบหนึ่งปี

#### 4.4 กรณีย้ายสถานประกอบการไปตั้ง ณ สถานที่อื่น

ในกรณีที่บริษัทประสงค์จะย้ายสถานประกอบการแห่งหนึ่งแห่งใดไปตั้ง ณ สถานที่ใหม่หรือย้ายไปยังสถานที่อื่นของบริษัท บริษัทจะปิดประกาศแจ้งให้พนักงานทราบล่วงหน้า โดยการปิดประกาศไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานประกอบการของบริษัทที่ตั้งอยู่ซึ่งพนักงานสามารถเห็นได้อย่างชัดเจน ติดต่อกันเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามสิบวันก่อนวันย้ายสถานประกอบการ และประกาศนั้นจะมีข้อความชัดเจนเพียงพอที่จะเข้าใจได้ว่า พนักงานคนใดจะต้องถูกย้ายไปสถานที่ใดและเมื่อใด

ในกรณีที่บริษัทไม่ปิดประกาศให้พนักงานทราบล่วงหน้าตามที่กล่าวข้างต้น ให้บริษัทจ่ายค่าชดเชยพิเศษแทนการบอกกล่าวล่วงหน้าแก่พนักงานที่ไม่ประสงค์จะไปทำงาน ณ สถานประกอบการแห่งใหม่เท่ากับค่าจ้างอัตราสุดท้ายสามสิบวัน หรือเท่ากับค่าจ้างของการทำงานสามสิบวันสุดท้ายสำหรับลูกจ้างซึ่งได้รับค่าจ้างตามผลงานโดยคำนวณเป็นหน่วย

หากพนักงานคนใดเห็นว่า การย้ายสถานประกอบการดังกล่าว มีผลกระทบต่อสวัสดิการต่อการดำรงชีวิตตามปกติของพนักงานหรือครอบครัวของพนักงานคนนั้น และไม่ประสงค์จะไปทำงาน ณ สถานประกอบการแห่งใหม่ ต้องแจ้งให้บริษัททราบเป็นหนังสือภายในสามวันนับแต่วันที่ได้ปิดประกาศหรือนับแต่วันที่ย้ายสถานประกอบการในกรณีที่บริษัทมิได้ปิดประกาศตามที่กล่าวข้างต้นและให้ถือว่าสัญญาจ้างสิ้นสุดลงในวันที่บริษัทย้ายสถานประกอบการ โดยพนักงานมีสิทธิได้รับค่าชดเชยพิเศษไม่น้อยกว่าอัตราค่าชดเชยที่พนักงานซึ่งมีสิทธิได้รับตามกฎหมายคุ้มครองแรงงาน

บริษัทจะจ่ายค่าชดเชยพิเศษแทนการบอกกล่าวล่วงหน้าหรือค่าชดเชยพิเศษให้แก่พนักงานภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่สัญญาจ้างสิ้นสุดลง

ในกรณีที่บริษัทไม่เห็นด้วยกับเหตุผลของลูกจ้างเกี่ยวกับการย้ายสถานประกอบการดังกล่าวนี้ บริษัทจะยื่นคำร้องต่อคณะกรรมการสวัสดิการแรงงาน ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งเป็นหนังสือจากพนักงานและปฏิบัติตามกฎหมายคุ้มครองแรงงานที่เกี่ยวข้อง

24

#### กรณีออกเหนือจากข้อบังคับฉบับนี้

เพื่อประโยชน์ของพนักงานและหรือของบริษัท รวมทั้งเพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมายแรงงานที่อาจเปลี่ยนแปลงไป บริษัทมีสิทธิในการแก้ไข หรือการเพิ่มเติมข้อบังคับ หรือระเบียบปฏิบัติโดยให้อยู่ในดุลยพินิจของฝ่ายบริหารหรือกรรมการผู้จัดการ โดยการออกเป็นประกาศคำสั่ง หรือระเบียบปฏิบัติในการทำงานก็ได้ เช่น การประเมินผลงาน การพิจารณาความดีความชอบ สวัสดิการ โครงสร้างเงินเดือน การเรียกหรือการรับประกัน การคืนเงินประกัน การเกษียณอายุ เป็นต้น ทั้งนี้ต้องอยู่ภายใต้บังคับของกฎหมายแรงงาน โดยบริษัทจะปิดประกาศเผยแพร่ประกาศ หรือข้อบังคับที่เพิ่มเติม หรือแก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าว ให้พนักงานทราบและปฏิบัติตาม โดยเปิดเผย ณ สถานประกอบการหรือล่วงหน้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 7 วัน ก่อนการมีผลบังคับใช้ตามกฎหมาย

ประกาศ ณ วันที่ 23 พฤษภาคม 2563



กรรมการผู้จัดการ

25

*Handwritten signature*

# คำประกาศสิทธิ และข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

ตามคำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วยฉบับใหม่ ออกโดย 6 สาขาวิชาชีพ (แพทยสภา,สภาการพยาบาล, สภานิติธรรม, กระทรวงสาธารณสุข, หันตแพทย์กรม, สภากายภาพบำบัด) ประกาศ ณ วันที่ 12 เดือนสิงหาคม พ.ศ.2558

เราสามารถให้การดูแลสุขภาพที่ดีได้เมื่อท่านและครอบครัวให้ความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่ของเรา ทางโรงพยาบาลมีหน้าที่รับผิดชอบในการให้คำแนะนำแก่ท่านในเรื่องสิทธิที่ท่านพึงได้รับในฐานะผู้ป่วย ท่านมีหน้าที่รับผิดชอบในเรื่องการรักษาและการดูแลตัวท่าน ทางโรงพยาบาลสนับสนุนให้ท่านถามคำถาม ให้ความร่วมมือ และมีส่วนร่วมในแผนการดูแล หากท่านมีปัญหาที่ต้องการคำอธิบายในเรื่องดังกล่าว กรุณาปรึกษาเจ้าหน้าที่หรือผู้จัดการ

## สิทธิของผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิพื้นฐานที่จะได้รับการรักษาพยาบาลและการดูแลด้านสุขภาพตามมาตรฐานวิชาชีพจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญ
2. ผู้ป่วยที่ขอรับการรักษายาบาลมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลที่เป็นจริงและเพียงพอเกี่ยวกับการเจ็บป่วย การตรวจ การรักษา ผลดีและผลเสียจากการตรวจ การรักษาจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ด้วยภาษาที่ผู้ป่วยสามารถเข้าใจได้ง่าย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเลือกตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอมให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติต่อตน เว้นแต่ในกรณีฉุกเฉินจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต
3. ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิตมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือรีบด่วนจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยทันทีตามความจำเป็นแก่กรณี โดยไม่คำนึงว่าผู้ป่วยจะร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่
4. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบชื่อ สกุลและวิชาชีพของผู้ให้การรักษาพยาบาลแก่ตน
5. ผู้ป่วยมีสิทธิขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอื่นที่มีได้เป็นผู้ให้การรักษาพยาบาลแก่ตน และมีสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ ทั้งนี้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสิทธิการรักษาของผู้ป่วยที่มีอยู่
6. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปกปิดข้อมูลของตนเอง เว้นแต่ผู้ป่วยให้ความยินยอมหรือเป็นการปฏิบัติตามหน้าที่ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพเพื่อประโยชน์โดยตรงของผู้ป่วยหรือตามกฎหมาย
7. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วนในการตัดสินใจเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการเป็นผู้เข้าร่วมหรือผู้ถูกทดลองในการทำวิจัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ
8. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเฉพาะของตนที่ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อร้องขอตามขั้นตอนของสถานพยาบาลนั้น ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าวต้องไม่เป็นการละเมิดสิทธิหรือข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลของผู้อื่น
9. บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุยังไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้บกพร่องทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้

## ข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

1. สอบถามเพื่อทำความเข้าใจข้อมูลและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นก่อนลงนามให้ความยินยอมหรือถ้าไม่ยินยอม รับการตรวจวินิจฉัยหรือการกรรักษาพยาบาล
2. ให้ข้อมูลด้านสุขภาพและข้อเท็จจริงต่าง ๆ ทางกายภาพที่เป็นจริงและครบถ้วนแก่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพในการกระบวนการรักษาพยาบาล
3. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามได้ให้แจ้งผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพทราบ
4. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงพยาบาล
5. ปฏิบัติต่อผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ป่วยรายอื่น รวมทั้งผู้มาเยี่ยมเยียน ด้วยความสุภาพให้เกียรติและไม่กระทำสิ่งรบกวนผู้อื่น
6. แจ้งสิทธิการรักษาพยาบาลพร้อมหลักฐานที่ตนมีให้เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องทราบ
7. ผู้ป่วยพึงรับทราบข้อควรรู้ทางการแพทย์ ดังต่อไปนี้
  - 7.1 ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่ได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานและจริยธรรมย่อมได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายกำหนดและมีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากการถูกกล่าวหาโดยไม่เป็นธรรม
  - 7.2 การแพทย์ในที่นี้ หมายถึง การแพทย์แผนปัจจุบันซึ่งได้รับการพิสูจน์ทางวิทยาศาสตร์ โดยองค์ความรู้ในขณะนั้นว่ามีประโยชน์มากกว่าโทษสำหรับผู้ป่วย
  - 7.3 การแพทย์ไม่สามารถให้การวินิจฉัย ป้องกัน หรือรักษาให้หายได้ทุกโรคหรือทุกสภาวะ
  - 7.4 การรักษาพยาบาลทุกชนิดมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลอันไม่พึงประสงค์ได้ นอกจากนี้เหตุผลวิสัยอาจเกิดขึ้นได้ แม้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพจะใช้ความระมัดระวังอย่างเพียงพอตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ในการรักษาพยาบาลนั้น ๆ แล้ว
  - 7.5 การตรวจเพื่อการคัดกรอง วินิจฉัย และติดตามการรักษาโรค อาจให้ผลที่คลาดเคลื่อนได้ด้วยข้อจำกัดของเทคโนโลยีที่ใช้ และปัจจัยแวดล้อมอื่น ๆ ที่ไม่สามารถควบคุมได้ ตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน
  - 7.6 ผู้ประกอบวิชาชีพสุขภาพมีสิทธิใช้ดุลพินิจในการเลือกกระบวนการรักษาพยาบาลตามหลักวิชาการทางการแพทย์ ตามความสามารถและข้อจำกัด ตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ที่มีอยู่ รวมทั้งการปรึกษาด้านสุขภาพหรือส่งต่อโดยคำนึงถึงสิทธิและประโยชน์โดยรวมของผู้ป่วย
  - 7.7 เพื่อประโยชน์ต่อตัวผู้ป่วย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอาจให้คำแนะนำหรือส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาตามความ เหมาะสม ทั้งนี้ผู้ป่วยต้องไม่อยู่ในสภาวะฉุกเฉินจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต
  - 7.8 การปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพ และข้อเท็จจริงต่าง ๆ ทางกายภาพของผู้ป่วยต่อผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอาจจะส่งผลเสียต่อกระบวนการรักษาพยาบาล
  - 7.9 หอฉุกเฉินของสถานพยาบาล ใช้สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต

# ข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย ตามระเบียบข้อบังคับของโรงพยาบาลเมดพาร์ค

อ้างอิงตามข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย ข้อ 4. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของโรงพยาบาล

## ระเบียบข้อบังคับของโรงพยาบาลเมดพาร์ค

1. ผู้ป่วยมีหน้าที่รับผิดชอบในการให้ข้อมูลที่สมบูรณ์และถูกต้องต่อการเบิกจ่ายกับบริษัทประกัน และปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินได้ครบถ้วนในเรื่องการรักษาพยาบาลของตนโดยเร็วที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้หลังจากได้รับแจ้ง ตามนโยบายของโรงพยาบาล
2. ผู้ป่วยมีหน้าที่รับผิดชอบในการให้สำเนาหลักฐานความประสงค์ในการรักษาพยาบาล หนังสือแสดงเจตนาไม่ประสงค์รับบริการสาธารณสุข หรือการตัดสินใจในเรื่องการปฏิบัติและวิธีการรักษาที่ตนเลือกอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อให้เอกสารดังกล่าวมีผลบังคับใช้เมื่อรับเป็นผู้ป่วย
3. ผู้ป่วยมีหน้าที่รับผิดชอบในการมาพบแพทย์ตามตารางนัด และ/หรือแจ้งเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทราบในกรณีไม่สามารถมาตามตารางนัดได้และจำเป็นต้องมีการเปลี่ยนแปลง
4. ผู้ป่วยมีหน้าที่รับผิดชอบในการให้โอกาสแก่ ผู้จัดการพยาบาล หัวหน้าแผนก หรือเจ้าหน้าที่ระดับบริหารในการแก้ไขข้อร้องเรียนหรือข้อร้องทุกข์ โดยการพูดคุยกับบุคคลเหล่านั้นโดยตรง หากผู้ป่วยไม่ได้รับความพึงพอใจภายในเวลาที่สมเหตุสมผล จะต้องมีการดำเนินงานจากโรงพยาบาลเพื่อแก้ไขสิ่งที่ผู้ป่วยร้องเรียน
5. ผู้ป่วยมีหน้าที่รับผิดชอบในการไม่นำสิ่งของมีค่ามายังโรงพยาบาล และนำมาเฉพาะสิ่งของส่วนตัวที่จำเป็นต้องใช้ระหว่างอยู่ที่โรงพยาบาลเท่านั้น
6. ผู้ป่วยมีหน้าที่รับผิดชอบในการไม่ออกไปจากแผนกที่ตนอยู่ หรือออกนอกโรงพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาตจากแพทย์หรือพยาบาล นับตั้งแต่พื้นที่ที่การรักษาได้เริ่มต้นขึ้นแล้ว ทั้งนี้เพื่อประโยชน์และความปลอดภัยของตัวผู้ป่วยเอง
7. ผู้ป่วยมีหน้าที่รับผิดชอบต่อการได้รับการรักษาและการพยาบาล ภายใต้การควบคุมกำกับของโรงพยาบาลเท่านั้น ไม่อนุญาตให้ผู้ป่วย หรือบุคคลใกล้ชิดของผู้ป่วยทำการรักษาและการพยาบาลเชิงวิชาชีพในระหว่างอยู่โรงพยาบาล เช่น การปรับอัตราการใช้สารละลายทางหลอดเลือด เป็นต้น เว้นแต่การบริหารยาบางประเภทตามที่ได้รับไว้ในนโยบายของโรงพยาบาล หรือเป็นการฝึกการดูแลก่อนที่ผู้ป่วยจะถูกจำหน่ายกลับบ้านเท่านั้น

ทั้งนี้เพื่อให้การดูแลรักษา และการให้บริการเป็นไปมีประสิทธิภาพ และความปลอดภัย ทางโรงพยาบาลจะไม่ทนต่อการทำร้ายร่างกาย การพูดจาก้าวร้าว หรือการข่มขู่คุกคามใด ๆ ต่อบุคลากรของโรงพยาบาล ผู้ใดที่ใช้ความรุนแรงต่อบุคลากรของโรงพยาบาลจะถูกดำเนินการตามกฎหมายและอาจถูกห้ามเข้าใช้บริการของโรงพยาบาลอีกในภายภาคหน้า

หากท่านมีข้อเสนอนะ คำถาม หรือข้อสงสัย

กรุณาติดต่อด้วยช่องทางใดช่องทางหนึ่ง ดังต่อไปนี้

1. แจ้งเจ้าหน้าที่ดูแลทราบโดยตรง (แพทย์เจ้าของไข้ หรือพยาบาล)
2. เขียนความคิดเห็นของท่านในใบสอบถามความคิดเห็นและให้กับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล

ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อม



---

## ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย โดยห้องปฏิบัติการ

No. 0120/69

WASTE WATER ANALYSIS REPORT

Date : 21/1/69  
Customer : บริษัท ทีพีที เอลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด สำนักงานใหญ่  
Address : ที่อยู่ เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร  
Tel : -  
Analysis Date : 13/1/69-19/1/69  
Sampling Date : 13/1/69  
Sampling Time : 9.50  
Received Date : 13/1/69

| Reference                 | Number       | WP/WS 0261/69    | WP/WS 0262/69    | Method of Analysis                                              |
|---------------------------|--------------|------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Parameter                 | Unit         | น้ำเสียก่อนบำบัด | น้ำเสียหลังบำบัด |                                                                 |
| Appearance                |              | เหลืองขุ่น       | ใส               |                                                                 |
| pH                        |              | @ 24.0 °C = 7.3  | @ 25.2 °C = 7.1  | Electrometric (SM 2023.4500-H <sup>+</sup> B.)                  |
| Chemical Oxygen Demand    | (mg/l)       | 42               | 45               | Open Reflux, Titrimetric (SM 2023.5220 B.)                      |
| Biochemical Oxygen Demand | (mg/l)       | 14               | 7                | 5-Day BOD Test, Azide Modification (SM 2023.5210 B.)            |
| Total Suspended Solids    | (mg/l)       | 20               | 18               | Dried at 103-105°C (SM 2023.2540 D.)                            |
| Total Dissolved Solids    | (mg/l)       | 557              | 574              | Dried at 180°C (SM 2023.2540 C.)                                |
| Oil & Grease              | (mg/l)       | < 5.00           | < 5.00           | Soxhlet Extraction (SM 2023.5520 D.)                            |
| Total Kjeldahl Nitrogen   | (mg/l)       | 3.53             | 3.25             | Macro-Kjeldahl, Titrimetric (SM 2023.4500-N(org) B.)            |
| Sulfide                   | (mg/l)       | Not detected     | Not detected     | ZnS Precipitation, Iodometric (SM 2023.4500-S <sup>2-</sup> F.) |
| Settleable Solids         | (ml)         | < 0.5            | < 0.5            | Inhoff Cone, Volumetric (SM 2023.2540 F.)                       |
| Total Coliform            | (MPN/100 ml) | 16,000           | 5,400            | Multiple tube technique                                         |
| Fecal Coliform            | (MPN/100 ml) | 16,000           | 1,700            | Multiple tube technique                                         |
| Free Chlorine             | (mg/l)       | -                | 0.30             | Test Kit                                                        |

SM : Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24<sup>th</sup> Edition, 2023.

จุดเก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลเมตตาบารัต

- ❖ The results relate only to the samples tested and apply to customer's self-drawn samples only.
- ❖ This analysis report may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the technical manager.

Approved

No. 0121/69

WASTE WATER ANALYSIS REPORT

Date : 21/1/69  
Customer : บริษัท ทีพีที เอลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด สำนักงานใหญ่  
Address : ที่อยู่ เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร  
Tel : -  
Analysis Date : 13/1/69-19/1/69  
Sampling Date : 13/1/69  
Sampling Time : 9.50  
Received Date : 13/1/69

| Reference                 | Number       | WP/WS 0263/69    | Method of Analysis                                              |
|---------------------------|--------------|------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Parameter                 | Unit         | น้ำเสียก่อนบำบัด |                                                                 |
| Appearance                |              | เหลืองขุ่น       |                                                                 |
| pH                        |              | @ 25.0 °C = 7.3  | Electrometric (SM 2023.4500-H <sup>+</sup> B.)                  |
| Chemical Oxygen Demand    | (mg/l)       | 48               | Open Reflux, Titrimetric (SM 2023.5220 B.)                      |
| Biochemical Oxygen Demand | (mg/l)       | 14               | 5-Day BOD Test, Azide Modification (SM 2023.5210 B.)            |
| Total Suspended Solids    | (mg/l)       | 23               | Dried at 103-105°C (SM 2023.2540 D.)                            |
| Total Dissolved Solids    | (mg/l)       | 352              | Dried at 180°C (SM 2023.2540 C.)                                |
| Oil & Grease              | (mg/l)       | < 5.00           | Soxhlet Extraction (SM 2023.5520 D.)                            |
| Total Kjeldahl Nitrogen   | (mg/l)       | 1.70             | Macro-Kjeldahl, Titrimetric (SM 2023.4500-N(org) B.)            |
| Sulfide                   | (mg/l)       | Not detected     | ZnS Precipitation, Iodometric (SM 2023.4500-S <sup>2-</sup> F.) |
| Settleable Solids         | (ml)         | < 0.5            | Inhoff Cone, Volumetric (SM 2023.2540 F.)                       |
| Total Coliform            | (MPN/100 ml) | < 20             | Multiple tube technique                                         |
| Fecal Coliform            | (MPN/100 ml) | < 20             | Multiple tube technique                                         |
| Free Chlorine             | (mg/l)       | Not detected     | Test Kit                                                        |

SM : Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24<sup>th</sup> Edition, 2023.

จุดเก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลเมตตาบารัต

- ❖ The results relate only to the samples tested and apply to customer's self-drawn samples only.
- ❖ This analysis report may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the technical manager.

Approved

No. 0487/69

WASTE WATER ANALYSIS REPORT

Date : 19/2/69 Analysis Date : 11/2/69-17/2/69  
Customer : บริษัท ทีพีที เซลล์เนเจอร์ อินเทอร์เน็ต จำกัด สำนักงานใหญ่ Sampling Date : 11/2/69  
Address : ที่อยู่ เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย Sampling Time : 14.20  
กรุงเทพฯ Received Date : 11/2/69  
Tel : -

| Reference Number          | WPWS 0868/69 | น้ำที่ส่งมาตรวจ<br>ออกฤทธิ์ออก<br>โครงการ | มาตรฐานอาคาร<br>ประเภท ก. | Method of Analysis                                              |
|---------------------------|--------------|-------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Parameter                 | Unit         |                                           |                           |                                                                 |
| Appearance                |              | เหลืองค่อนข้าง<br>ใส                      |                           |                                                                 |
| pH                        |              | @ 24.8 °C = 7.2                           | 5.5-9.0                   | Electrometric (SM 2023:4500-H <sup>+</sup> B.)                  |
| Chemical Oxygen Demand    | (mg/l)       | 89                                        | -                         | Open Reflux, Titrimetric (SM 2023:5220 B.)                      |
| Biochemical Oxygen Demand | (mg/l)       | 18                                        | ≤ 20                      | 5-Day BOD Test, Azide Modification (SM 2023:5210 B.)            |
| Total Suspended Solids    | (mg/l)       | 44                                        | ≤ 30                      | Dried at 103-105°C (SM 2023:2540 D.)                            |
| Total Dissolved Solids    | (mg/l)       | 527                                       | ≤ 1000                    | Dried at 180 °C (SM 2023:2540 C.)                               |
| Oil & Grease              | (mg/l)       | < 5.00                                    | ≤ 20                      | Soxhlet Extraction (SM 2023:5520 D.)                            |
| Total Kjeldahl Nitrogen   | (mg/l)       | 13.71                                     | ≤ 35                      | Macro-Kjeldahl, Titrimetric (SM 2023:4500-N(org) B.)            |
| Sulfide                   | (mg/l)       | Not detected                              | ≤ 1.0                     | ZnS Precipitation, Iodometric (SM 2023:4500-S <sup>2-</sup> F.) |
| Settleable Solids         | (ml)         | < 0.5                                     | -                         | Imhoff Cone, Volumetric (SM 2023:2540 F.)                       |
| Total Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16,000                                  | ≤ 5000                    | Multiple tube technique                                         |
| Fecal Coliform            | (MPN/100 ml) | 16,000                                    | ≤ 1000                    | Multiple tube technique                                         |
| Free Chlorine             | (mg/l)       | 0.07                                      | ≤ 1.0                     | Test Kit                                                        |

SM - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24<sup>th</sup> Edition, 2023.

จุดเก็บตัวอย่าง : โรงพลาสมาดับน้ำ

- ❖ The results relate only to the samples tested and apply to customer's self-drawn samples only.
- ❖ This analysis report may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the technical manager.

Approved by

No. 0486/69

WASTE WATER ANALYSIS REPORT

Date : 19/2/69 Analysis Date : 11/2/69-17/2/69  
Customer : บริษัท ทีพีที เซลล์เนเจอร์ อินเทอร์เน็ต จำกัด สำนักงานใหญ่ Sampling Date : 11/2/69  
Address : ที่อยู่ เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย Sampling Time : 14.20  
กรุงเทพฯ Received Date : 11/2/69  
Tel : -

| Reference Number          | WPWS 0866/69 | WPWS 0867/69                    | น้ำที่ส่งมาตรวจ<br>ออกฤทธิ์ออก<br>โครงการ | Method of Analysis                                              |
|---------------------------|--------------|---------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Parameter                 | Unit         |                                 |                                           |                                                                 |
| Appearance                |              | สีน้ำตาล<br>ใส                  |                                           |                                                                 |
| pH                        |              | @ 24.7 °C = 7.2 @ 25.0 °C = 7.0 | 5.5-9.0                                   | Electrometric (SM 2023:4500-H <sup>+</sup> B.)                  |
| Chemical Oxygen Demand    | (mg/l)       | 390                             | 101                                       | Open Reflux, Colorimetric (SM 2023:5220 D.)                     |
| Biochemical Oxygen Demand | (mg/l)       | 148                             | 20                                        | 5-Day BOD Test, Azide Modification (SM 2023:5210 B.)            |
| Total Suspended Solids    | (mg/l)       | 110                             | 53                                        | Dried at 103-105°C (SM 2023:2540 D.)                            |
| Total Dissolved Solids    | (mg/l)       | 526                             | 532                                       | Dried at 180 °C (SM 2023:2540 C.)                               |
| Oil & Grease              | (mg/l)       | 18.68                           | < 5.00                                    | Soxhlet Extraction (SM 2023:5520 D.)                            |
| Total Kjeldahl Nitrogen   | (mg/l)       | 64.89                           | 13.71                                     | Macro-Kjeldahl, Titrimetric (SM 2023:4500-N(org) B.)            |
| Sulfide                   | (mg/l)       | 1.99                            | Not detected                              | ZnS Precipitation, Iodometric (SM 2023:4500-S <sup>2-</sup> F.) |
| Settleable Solids         | (ml)         | 1.0                             | < 0.5                                     | Imhoff Cone, Volumetric (SM 2023:2540 F.)                       |
| Total Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16,000                        | 2,400                                     | Multiple tube technique                                         |
| Fecal Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16,000                        | 1,300                                     | Multiple tube technique                                         |
| Free Chlorine             | (mg/l)       | -                               | 0.03                                      | Test Kit                                                        |

SM - Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24<sup>th</sup> Edition, 2023.

จุดเก็บตัวอย่าง : โรงพลาสมาดับน้ำ

- ❖ The results relate only to the samples tested and apply to customer's self-drawn samples only.
- ❖ This analysis report may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the technical manager.

Approved by





No. 0850/69

WASTE WATER ANALYSIS REPORT

Date : 23/3/69  
Customer : บริษัท ทีซีที เซลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด สำนักงานใหญ่  
Address : ที่อยู่ เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ  
Analysis Date : 11/3/69-17/3/69  
Sampling Date : 11/3/69  
Sampling Time : 10.00  
Received Date : 11/3/69

Tel : -

| Reference Number          | WPWS 1517/69 | น้ำเสียก่อนบำบัด | Method of Analysis                                              |
|---------------------------|--------------|------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Parameter                 | Unit         |                  |                                                                 |
| Appearance                |              | ดำขุ่น มีตะกอน   |                                                                 |
| pH                        |              | @ 26.5 °C = 7.2  | Electrometric (SM 2023:4500-H <sup>+</sup> B.)                  |
| Chemical Oxygen Demand    | (mg/l)       | 384              | Closed Reflux, Colorimetric (SM 2023:5220 D.)                   |
| Biochemical Oxygen Demand | (mg/l)       | 113              | 5-Day BOD Test, Azide Modification (SM 2023:5210 B.)            |
| Total Suspended Solids    | (mg/l)       | 223              | Dried at 103-105°C (SM 2023:2540 D.)                            |
| Total Dissolved Solids    | (mg/l)       | 414              | Dried at 180°C (SM 2023:2540 C.)                                |
| Oil & Grease              | (mg/l)       | 29.10            | Soxhlet Extraction (SM 2023:5520 D.)                            |
| Total Kjeldahl Nitrogen   | (mg/l)       | 33.57            | Macro-Kjeldahl, Titrimetric (SM 2023:4500-N(org) B.)            |
| Sulfide                   | (mg/l)       | 1.61             | ZnS Precipitation, Iodometric (SM 2023:4500-S <sup>2-</sup> F.) |
| Settleable Solids         | (ml)         | 2.25             | Imhoff Cone, Volumetric (SM 2023:2540 F.)                       |
| Total Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16,000         | Multiple tube technique                                         |
| Fecal Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16,000         | Multiple tube technique                                         |

SM : Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24<sup>th</sup> Edition, 2023.

จุดเก็บตัวอย่าง : โรงพลาสม่าแปรรูป

- ❖ The results relate only to the samples tested and apply to customer's self-drawn samples only.
- ❖ This analysis report may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the technical manager.

Approved by

No. 0851/69

WASTE WATER ANALYSIS REPORT

Date : 23/3/69  
Customer : บริษัท ทีซีที เซลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด สำนักงานใหญ่  
Address : ที่อยู่ เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ  
Analysis Date : 11/3/69-17/3/69  
Sampling Date : 11/3/69  
Sampling Time : -  
Received Date : 11/3/69

Tel : -

| Reference Number          | WPWS 1518/69 | น้ำเสียหลังบำบัด | น้ำเสียก่อนบำบัด | น้ำเสียก่อนบำบัด | Method of Analysis                                              |
|---------------------------|--------------|------------------|------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Parameter                 | Unit         |                  |                  | ปรากฏ น.         |                                                                 |
| Appearance                |              | เหลืองขุ่น       | ค่อนข้างขุ่น     |                  |                                                                 |
| pH                        |              | @ 26.6 °C = 11.8 | @ 26.4 °C = 12.0 | 5.5-9.0          | Electrometric (SM 2023:4500-H <sup>+</sup> B.)                  |
| Chemical Oxygen Demand    | (mg/l)       | 442              | 348              | -                | Closed Reflux, Colorimetric (SM 2023:5220 D.)                   |
| Biochemical Oxygen Demand | (mg/l)       | 114              | 93               | ≤ 20             | 5-Day BOD Test, Azide Modification (SM 2023:5210 B.)            |
| Total Suspended Solids    | (mg/l)       | 65               | 97               | ≤ 30             | Dried at 103-105°C (SM 2023:2540 D.)                            |
| Total Dissolved Solids    | (mg/l)       | 28850            | 41750            | ≤ 1000           | Dried at 180°C (SM 2023:2540 C.)                                |
| Oil & Grease              | (mg/l)       | < 5.00           | < 5.00           | ≤ 20             | Soxhlet Extraction (SM 2023:5520 D.)                            |
| Total Kjeldahl Nitrogen   | (mg/l)       | 1.51             | 1.74             | ≤ 35             | Macro-Kjeldahl, Titrimetric (SM 2023:4500-N(org) B.)            |
| Sulfide                   | (mg/l)       | Not detected     | Not detected     | ≤ 1.0            | ZnS Precipitation, Iodometric (SM 2023:4500-S <sup>2-</sup> F.) |
| Settleable Solids         | (ml)         | < 0.5            | < 0.5            | -                | Imhoff Cone, Volumetric (SM 2023:2540 F.)                       |
| Total Coliform            | (MPN/100 ml) | < 20             | < 20             | ≤ 5000           | Multiple tube technique                                         |
| Fecal Coliform            | (MPN/100 ml) | < 20             | < 20             | ≤ 1000           | Multiple tube technique                                         |
| Free Chlorine             | (mg/l)       | 40.0             | 10.0             | ≤ 1.0            | Test Kit                                                        |
| Sampling Time             |              | 10.10            | 10.20            | -                |                                                                 |

SM : Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24<sup>th</sup> Edition, 2023.

จุดเก็บตัวอย่าง : โรงพลาสม่าแปรรูป

- ❖ The results relate only to the samples tested and apply to customer's self-drawn samples only.
- ❖ This analysis report may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the technical manager.

Approved by

No. 1201/69

WASTE WATER ANALYSIS REPORT

Date : 28/4/69  
Customer : บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด สำนักงานใหญ่  
Address : ที่อยู่ เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ  
Received Date : 16/4/69

Tel : -

| Reference                 | Number       | WPWS 2224/69    | น้ำเสียก่อนบำบัด             | Method of Analysis                                   |
|---------------------------|--------------|-----------------|------------------------------|------------------------------------------------------|
| Appearance                |              |                 | น้ำด่างก่อนล้าง<br>ใสมีตะกอน |                                                      |
| pH                        |              | @ 26.6 °C = 7.2 |                              | Electrometric (SM 2023.4500-H° B.)                   |
| Chemical Oxygen Demand    | (mg/l)       | 140             |                              | Open Reflux, Titrimetric (SM 2023.5220 B.)           |
| Biochemical Oxygen Demand | (mg/l)       | 110             |                              | 5-Day BOD Test, Azide Modification (SM 2023.5210 B.) |
| Total Suspended Solids    | (mg/l)       | 68              |                              | Dried at 103-105°C (SM 2023.2540 D.)                 |
| Total Dissolved Solids    | (mg/l)       | 384             |                              | Dried at 180°C (SM 2023.2540 C.)                     |
| Oil & Grease              | (mg/l)       | 10.46           |                              | Soxhlet Extraction (SM 2023.5520 D.)                 |
| Total Kjeldahl Nitrogen   | (mg/l)       | 16.78           |                              | Macro-Kjeldahl, Titrimetric (SM 2023.4500-N(org) B.) |
| Sulfide                   | (mg/l)       | Not detected    |                              | ZnS Precipitation, Iodometric (SM 2023.4500-S* F.)   |
| Settleable Solids         | (ml)         | < 0.5           |                              | Inhoff Cone, Volumetric (SM 2023.2540 F.)            |
| Total Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16,000        |                              | Multiple tube technique                              |
| Fecal Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16,000        |                              | Multiple tube technique                              |

SM : Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24<sup>th</sup> Edition, 2023.

จุดเก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลเมตตาโรค

- ❖ The results relate only to the samples tested and apply to customer's self-drawn samples only.
- ❖ This analysis report may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the technical manager.

Approved by

No. 1202/69

WASTE WATER ANALYSIS REPORT

Date : 28/4/69  
Customer : บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด สำนักงานใหญ่  
Address : ที่อยู่ เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ  
Received Date : 16/4/69

Tel : -

| Reference                 | Number       | WPWS 2225/69    | น้ำเสียก่อนบำบัด<br>ออกสู่ภายนอก<br>โรงการ | Method of Analysis                                   |
|---------------------------|--------------|-----------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Appearance                |              |                 | เหลืองก่อนล้าง<br>ใสมีตะกอน                |                                                      |
| pH                        |              | @ 26.7 °C = 7.0 |                                            | Electrometric (SM 2023.4500-H° B.)                   |
| Chemical Oxygen Demand    | (mg/l)       | 75              |                                            | Open Reflux, Titrimetric (SM 2023.5220 B.)           |
| Biochemical Oxygen Demand | (mg/l)       | 20              |                                            | 5-Day BOD Test, Azide Modification (SM 2023.5210 B.) |
| Total Suspended Solids    | (mg/l)       | 33              |                                            | Dried at 103-105°C (SM 2023.2540 D.)                 |
| Total Dissolved Solids    | (mg/l)       | 408             |                                            | Dried at 180°C (SM 2023.2540 C.)                     |
| Oil & Grease              | (mg/l)       | < 5.00          |                                            | Soxhlet Extraction (SM 2023.5520 D.)                 |
| Total Kjeldahl Nitrogen   | (mg/l)       | 11.75           |                                            | Macro-Kjeldahl, Titrimetric (SM 2023.4500-N(org) B.) |
| Sulfide                   | (mg/l)       | Not detected    |                                            | ZnS Precipitation, Iodometric (SM 2023.4500-S* F.)   |
| Settleable Solids         | (ml)         | < 0.5           |                                            | Inhoff Cone, Volumetric (SM 2023.2540 F.)            |
| Total Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16000         |                                            | Multiple tube technique                              |
| Fecal Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16000         |                                            | Multiple tube technique                              |
| Free Chlorine             | (mg/l)       | 0.41            |                                            | Test Kit                                             |

SM : Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24<sup>th</sup> Edition, 2023.

จุดเก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลเมตตาโรค

- ❖ The results relate only to the samples tested and apply to customer's self-drawn samples only.
- ❖ This analysis report may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the technical manager.

Approved by



No. 1441/69

WASTE WATER ANALYSIS REPORT

Date : 18/5/69 Analysis Date : 8/5/69-14/5/69  
Customer : บริษัท ทีพีที เอสที อินเทอร์เน็ตประเทศไทย จำกัด สำนักงานใหญ่ Sampling Date : 7/5/69  
Address : ที่อยู่ เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย Sampling Time : 10.30  
กรุงเทพฯ Received Date : 8/5/69

Tel : -

| Reference Number          | WP/WS 2624/69 | น้ำเสียก่อนบำบัด    | Method of Analysis                                              |
|---------------------------|---------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Parameter                 | Unit          |                     |                                                                 |
| Appearance                |               | เหลืองใส<br>มีตะกอน |                                                                 |
| pH                        |               | @ 24.6 °C = 6.6     | Electrometric (SM 2023-4500-H °B.)                              |
| Chemical Oxygen Demand    | (mg/l)        | 102                 | Open Reflux, Titrimetric (SM 2023-5220 B.)                      |
| Biochemical Oxygen Demand | (mg/l)        | 21                  | 5-Day BOD Test, Azide Modification (SM 2023-5210 B.)            |
| Total Suspended Solids    | (mg/l)        | 60                  | Dried at 103-105°C (SM 2023-2540 D.)                            |
| Total Dissolved Solids    | (mg/l)        | 457                 | Dried at 180°C (SM 2023-2540 C.)                                |
| Oil & Grease              | (mg/l)        | 1.79                | Soxhlet Extraction (SM 2023-5520 D.)                            |
| Total Kjeldahl Nitrogen   | (mg/l)        | 3.92                | Macro-Kjeldahl, Titrimetric (SM 2023-4500-N(org) B.)            |
| Sulfide                   | (mg/l)        | Not detected        | ZnS Precipitation, Iodometric (SM 2023-4500-S <sup>2-</sup> F.) |
| Settleable Solids         | (ml)          | < 0.5               | Imhoff Cone, Volumetric (SM 2023-2540 F.)                       |
| Total Coliform            | (MPN/100 ml)  | > 16,000            | Multiple tube technique                                         |
| Fecal Coliform            | (MPN/100 ml)  | > 16,000            | Multiple tube technique                                         |

SM : Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24<sup>th</sup> Edition, 2023.

จุดเก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลเมตตาโรค

- ❖ The results relate only to the samples tested and apply to customer's self-drawn samples only.
- ❖ This analysis report may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the technical manager.

Approved by

No. 1442/69

WASTE WATER ANALYSIS REPORT

Date : 18/5/69 Analysis Date : 8/5/69-14/5/69  
Customer : บริษัท ทีพีที เอสที อินเทอร์เน็ตประเทศไทย จำกัด สำนักงานใหญ่ Sampling Date : 7/5/69  
Address : ที่อยู่ เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย Sampling Time : 10.30  
กรุงเทพฯ Received Date : 8/5/69

Tel : -

| Reference Number          | WP/WS 2625/69 | น้ำเสียก่อนบำบัด    | น้ำเสียหลังบำบัด    | มาตรฐานอาคาร | Method of Analysis                                              |
|---------------------------|---------------|---------------------|---------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|
| Parameter                 | Unit          |                     |                     | ประเภท ก.    |                                                                 |
| Appearance                |               | เหลืองใส<br>มีตะกอน | เหลืองใส<br>มีตะกอน | โครงการ      |                                                                 |
| pH                        |               | @ 24.6 °C = 6.6     | @ 24.8 °C = 6.7     | 5.5-9.0      | Electrometric (SM 2023-4500-H °B.)                              |
| Chemical Oxygen Demand    | (mg/l)        | 72                  | 71                  | -            | Open Reflux, Titrimetric (SM 2023-5220 B.)                      |
| Biochemical Oxygen Demand | (mg/l)        | 13                  | 17                  | ≤ 20         | 5-Day BOD Test, Azide Modification (SM 2023-5210 B.)            |
| Total Suspended Solids    | (mg/l)        | 30                  | 42                  | ≤ 30         | Dried at 103-105°C (SM 2023-2540 D.)                            |
| Total Dissolved Solids    | (mg/l)        | 475                 | 439                 | ≤ 1000       | Dried at 180°C (SM 2023-2540 C.)                                |
| Oil & Grease              | (mg/l)        | 0                   | 0.15                | ≤ 20         | Soxhlet Extraction (SM 2023-5520 D.)                            |
| Total Kjeldahl Nitrogen   | (mg/l)        | 3.87                | 3.95                | ≤ 35         | Macro-Kjeldahl, Titrimetric (SM 2023-4500-N(org) B.)            |
| Sulfide                   | (mg/l)        | Not detected        | Not detected        | ≤ 1.0        | ZnS Precipitation, Iodometric (SM 2023-4500-S <sup>2-</sup> F.) |
| Settleable Solids         | (ml)          | < 0.5               | < 0.5               | -            | Imhoff Cone, Volumetric (SM 2023-2540 F.)                       |
| Total Coliform            | (MPN/100 ml)  | > 16000             | > 16000             | ≤ 5000       | Multiple tube technique                                         |
| Fecal Coliform            | (MPN/100 ml)  | > 16000             | > 16000             | ≤ 1000       | Multiple tube technique                                         |
| Free Chlorine             | (mg/l)        | 0.28                | 0.63                | ≤ 1.0        | Test Kit                                                        |

SM : Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24<sup>th</sup> Edition, 2023.

จุดเก็บตัวอย่าง : โรงพยาบาลเมตตาโรค

- ❖ The results relate only to the samples tested and apply to customer's self-drawn samples only.
- ❖ This analysis report may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the technical manager.

Approved by



No. 1766/69

WASTE WATER ANALYSIS REPORT

Date : 17/6/69  
Customer : บริษัท ทีพีที เซลล์แอนด์อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด สำนักงานใหญ่  
Address : ที่อยู่ เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ  
Analysis Date : 9/6/69-16/6/69  
Sampling Date : 9/6/69  
Sampling Time : 10.00  
Received Date : 9/6/69

Tel : -

| Reference Number          | WPWS 3257/69 | WPWS 3258/69           | Method of Analysis     |
|---------------------------|--------------|------------------------|------------------------|
| Parameter                 | Unit         | น้ำเสียหลังบำบัด       | มาตรฐานอาคารประเภท ก.  |
| Appearance                |              | เหลืองขุ่นใสไม่มีตะกอน | เหลืองขุ่นใสไม่มีตะกอน |
| pH                        |              | @ 26.2 °C = 6.9        | 5.5-9.0                |
| Chemical Oxygen Demand    | (mg/l)       | 80                     | 78                     |
| Biochemical Oxygen Demand | (mg/l)       | 15                     | 16                     |
| Total Suspended Solids    | (mg/l)       | 33                     | 35                     |
| Total Dissolved Solids    | (mg/l)       | 458                    | 449                    |
| Oil & Grease              | (mg/l)       | < 5.00                 | < 5.00                 |
| Total Kjeldahl Nitrogen   | (mg/l)       | 14.76                  | 11.98                  |
| Sulfide                   | (mg/l)       | Not detected           | Not detected           |
| Settleable Solids         | (ml)         | < 0.5                  | < 0.5                  |
| Total Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16,000               | > 16,000               |
| Fecal Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16,000               | > 16,000               |
| Free Chlorine             | (mg/l)       | 0.12                   | 0.10                   |

SM : Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24<sup>th</sup> Edition, 2023.

จุดเก็บตัวอย่าง : โรงพลาสมาคบป่าไร่

☛ The results relate only to the samples tested and apply to customer's self-drawn samples only.  
☛ This analysis report may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the technical manager.

Approved by

No. 1766/69

WASTE WATER ANALYSIS REPORT

Date : 17/6/69  
Customer : บริษัท ทีพีที เซลล์แอนด์อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด สำนักงานใหญ่  
Address : ที่อยู่ เลขที่ 3333 ถนนพระรามที่ 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ  
Analysis Date : 9/6/69-16/6/69  
Sampling Date : 9/6/69  
Sampling Time : 10.00  
Received Date : 9/6/69

Tel : -

| Reference Number          | WPWS 3256/69 | WPWS 3257/69      | Method of Analysis                                              |
|---------------------------|--------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Parameter                 | Unit         | น้ำเสียก่อนบำบัด  |                                                                 |
| Appearance                |              | เหลืองขุ่นมีตะกอน |                                                                 |
| pH                        |              | @ 26.3 °C = 7.0   | Electrometric (SM 2023.4500-H <sup>+</sup> B.)                  |
| Chemical Oxygen Demand    | (mg/l)       | 165               | Closed Reflux, Colorimetric (SM 2023.5220 D.)                   |
| Biochemical Oxygen Demand | (mg/l)       | 116               | 5-Day BOD Test, Azide Modification (SM 2023.5210 B.)            |
| Total Suspended Solids    | (mg/l)       | 77                | Dried at 103-105°C (SM 2023.2540 D.)                            |
| Total Dissolved Solids    | (mg/l)       | 459               | Dried at 180°C (SM 2023.2540 C.)                                |
| Oil & Grease              | (mg/l)       | < 5.00            | Soxhlet Extraction (SM 2023.5520 D.)                            |
| Total Kjeldahl Nitrogen   | (mg/l)       | 10.02             | Macro-Kjeldahl, Titrimetric (SM 2023.4500-N(org) B.)            |
| Sulfide                   | (mg/l)       | Not detected      | ZnS Precipitation, Iodometric (SM 2023.4500-S <sup>2-</sup> F.) |
| Settleable Solids         | (ml)         | < 0.5             | Imhoff Cone, Volumetric (SM 2023.2540 F.)                       |
| Total Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16,000          | Multiple tube technique                                         |
| Fecal Coliform            | (MPN/100 ml) | > 16,000          | Multiple tube technique                                         |

SM : Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater, APHA, AWWA, WEF, 24<sup>th</sup> Edition, 2023.

จุดเก็บตัวอย่าง : โรงพลาสมาคบป่าไร่

☛ The results relate only to the samples tested and apply to customer's self-drawn samples only.  
☛ This analysis report may not be reproduced other than in full, except with the prior written approval of the technical manager.

Approved by

## สำเนาหนังสือรับรองห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/๕๑๑๒



กรมโรงงานอุตสาหกรรม  
ถนนพระรามที่ ๖ แขวงทุ่งพญาไท  
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

## ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

เรียน กรรมการผู้จัดการ บริษัท วิศวกรรมเคมี จำกัด

อ้างถึง คำขอขึ้นทะเบียน/ต่ออายุ/เปลี่ยนแปลงบุคลากร และชนิดสารมลพิษของห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน  
ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแนบท้ายหนังสือต่ออายุรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน  
บริษัท วิศวกรรมเคมี จำกัดจำนวน ๑ แผ่น

ตามคำขอที่อ้างถึง บริษัท วิศวกรรมเคมี จำกัด ขอต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการ  
วิเคราะห์เอกชน เลขทะเบียน ว-๐๐๑ สถานที่ตั้งเลขที่ ๑๐๔๘/๒ ซอยสุขุมวิท ๖๖/๑ ถนนสุขุมวิท แขวงพระโขนงใต้  
เขตพระโขนง กรุงเทพมหานคร ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม นั้น

กรมโรงงานอุตสาหกรรมพิจารณาแล้ว ให้บริษัท วิศวกรรมเคมี จำกัด ต่ออายุหนังสือรับขึ้นทะเบียน  
ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน โดยมีองค์ประกอบดังนี้

ก. ผู้ควบคุมห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

- |    |            |                            |
|----|------------|----------------------------|
| ๑) | [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ ว-๐๐๑-ค-๐๐๐๑ |
| ๒) | [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ ว-๐๐๑-ค-๐๐๐๒ |

ข. เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

- |    |            |                            |
|----|------------|----------------------------|
| ๑) | [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ ว-๐๐๑-จ-๐๐๐๑ |
| ๒) | [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ ว-๐๐๑-จ-๐๐๐๕ |
| ๓) | [REDACTED] | ทะเบียนเลขที่ ว-๐๐๑-จ-๐๐๐๗ |

ค. ขอบข่ายชนิดสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนให้วิเคราะห์ในน้ำ/น้ำเสีย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

หนังสือฉบับนี้จะสิ้นอายุในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๗๒ หากประสงค์จะต่ออายุหนังสือรับขึ้น  
ทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน ให้ยื่นคำขอต่ออายุพร้อมเอกสารประกอบคำขอต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม  
ภายใน ๖๐ วัน ก่อนวันสิ้นอายุของหนังสือรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ



ผู้อำนวยการกองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน  
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม

กองวิจัยและเตือนภัยมลพิษโรงงาน

กลุ่มมาตรฐานวิธีการวิเคราะห์ทดสอบมลพิษและทะเบียนห้องปฏิบัติการ

โทร. ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๒ ต่อ ๒๑๐๓-๕

โทรสาร ๐ ๒๔๓๐ ๖๓๑๒ ต่อ ๒๑๔๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@diw.mail.go.th



“อุตสาหกรรมก้าวไกล ประเทศไทยก้าวหน้า ร่วมกันพัฒนา อุตสาหกรรมสีเขียว”





เอกสารแนบท้ายหนังสือต่ออายุรับขึ้นทะเบียนห้องปฏิบัติการวิเคราะห์เอกชน

บริษัท วิศวกรรมเคมี จำกัด

เลขทะเบียน ว-๐๐๑

ที่ อก ๐๓๑๐(๑)/ ๕๑๑๒

ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔

ขอขยายสารมลพิษที่ได้รับขึ้นทะเบียนจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม จำนวน ๒๐ รายการ

น้ำ/น้ำเสีย จำนวน 20 รายการ

| ลำดับที่ | สารมลพิษ                  | วิธีวิเคราะห์                                                                                               |
|----------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | Arsenic                   | Digestion, Inductively Coupled Plasma Method <sup>[2]</sup>                                                 |
| 2        | Barium                    | Digestion, Inductively Coupled Plasma Method <sup>[2]</sup>                                                 |
| 3        | Biochemical Oxygen Demand | 5-Day BOD Test, Azide Modification Method <sup>[2]</sup>                                                    |
| 4        | Cadmium                   | Digestion, Inductively Coupled Plasma Method <sup>[2]</sup>                                                 |
| 5        | Chemical Oxygen Demand    | 1) Closed Reflux, Colorimetric Method <sup>[2]</sup><br>2) Closed Reflux, Titrimetric Method <sup>[2]</sup> |
| 6        | Chromium                  | Digestion, Inductively Coupled Plasma Method <sup>[2]</sup>                                                 |
| 7        | Color                     | ADMI Weighted-Ordinate Spectrophotometric Method <sup>[2]</sup>                                             |
| 8        | Copper                    | Digestion, Inductively Coupled Plasma Method <sup>[2]</sup>                                                 |
| 9        | Formaldehyde              | Distillation, Colorimetric Method <sup>[1]</sup>                                                            |
| 10       | Lead                      | Digestion, Inductively Coupled Plasma Method <sup>[2]</sup>                                                 |
| 11       | Manganese                 | Digestion, Inductively Coupled Plasma Method <sup>[2]</sup>                                                 |
| 12       | Nickel                    | Digestion, Inductively Coupled Plasma Method <sup>[2]</sup>                                                 |
| 13       | Oil & Grease              | Soxhlet Extraction Method <sup>[2]</sup>                                                                    |
| 14       | pH                        | Electrometric Method <sup>[2]</sup>                                                                         |
| 15       | Selenium                  | Digestion, Inductively Coupled Plasma Method <sup>[2]</sup>                                                 |
| 16       | Sulfide                   | Iodometric Method <sup>[2]</sup>                                                                            |
| 17       | Total Dissolved Solids    | Dried at 180 °C <sup>[2]</sup>                                                                              |
| 18       | Total Kjeldahl Nitrogen   | Macro Kjeldahl Method <sup>[2]</sup>                                                                        |
| 19       | Total Suspended Solids    | Dried form 103 to 105 °C <sup>[2]</sup>                                                                     |
| 20       | Zinc                      | Digestion, Inductively Coupled Plasma Method <sup>[2]</sup>                                                 |

#### เอกสารอ้างอิง

1. สมาคมวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย. คู่มือวิเคราะห์น้ำเสีย. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์, 2547.
2. APHA, AWWA, WEF. Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater. 24<sup>th</sup> ed. Washington, DC: APHA, 2023.

ภาคผนวก จ

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด

พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงการกำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคาร ให้เหมาะสม  
ตามความก้าวหน้าในทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และความเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคม ของประเทศ  
และให้สอดคล้องกับสภาพการณปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพ  
สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐาน  
โดยคำแนะนำของคณะกรรมการควบคุมมลพิษ และโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสิ่งแวดล้อม  
แห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐาน  
ควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด ฉบับลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๔๘

ข้อ ๒ ในประกาศนี้

“อาคาร” หมายความว่า อาคารที่ก่อสร้างขึ้น ไม่ว่าจะมิลักษณะเป็นอาคารหลังเดียวหรือ  
เป็นกลุ่มของอาคารซึ่งตั้งอยู่ภายในพื้นที่ซึ่งเป็นบริเวณเดียวกัน และไม่ว่าจะมีท่อระบายน้ำพ้อเดียวหรือ  
มีหลายท่อที่เชื่อมติดต่อกันระหว่างอาคารหรือไม่ก็ตาม

“น้ำทิ้ง” หมายความว่า น้ำที่เกิดจากกิจกรรมของอาคารที่ระบายหรือจะระบายสู่แหล่งน้ำ  
สาธารณะหรือออกสู่สิ่งแวดล้อม

ข้อ ๓ ให้แบ่งอาคาร ออกเป็น ๓ ชนิด คือ

ชนิดที่ ๑ อาคารอยู่อาศัย หมายถึง อาคารที่มีวัตถุประสงค์ให้เป็นที่พักอาศัยของบุคคล  
ทั้งการอยู่อาศัยอย่างถาวรหรือชั่วคราว ได้แก่

(๑) อาคารชุด ตามกฎหมายว่าด้วยอาคารชุด

(๒) หอพัก ตามกฎหมายว่าด้วยหอพัก

(๓) หอพัก ห้องเช่า ห้องแบ่งเช่า หรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกันตามกฎหมายว่าด้วย  
การสาธารณสุข

(๔) สถานรับเลี้ยงเด็ก ตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็ก

(๕) สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีความพิการ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(๖) ที่พักอาศัยสำหรับลูกจ้างประเภทกิจกรรมก่อสร้าง ตามกฎหมายว่าคุ้มครองแรงงาน

ชนิดที่ ๒ อาคารพาณิชย์ หมายถึง อาคารที่ใช้ประโยชน์ในการพาณิชย์กรรม หรือบริการธุรกิจ  
อย่างเดียวหรือหลายอย่าง ได้แก่

(๑) โรงแรม ตามกฎหมายว่าด้วยโรงแรม

| ประเภทอาคาร                                                                           | หน่วย | อาคาร<br>ประเภท ก.       | อาคาร<br>ประเภท ข.                    | อาคาร<br>ประเภท ค.                   | อาคาร<br>ประเภท ง. |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| อาคารที่ทำการของทาง<br>ราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือ<br>องค์การระหว่างประเทศและ<br>ของเอกชน |       | ตั้งแต่<br>๕,๐๐๐ ขึ้นไป  | ตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐<br>แต่ไม่ถึง<br>๕๕,๐๐๐ | ตั้งแต่ ๕,๐๐๐<br>แต่ไม่ถึง<br>๑๐,๐๐๐ | ไม่ถึง ๕,๐๐๐       |
| ศูนย์การค้า<br>หรือห้างสรรพสินค้า                                                     |       | ตั้งแต่<br>๒๕,๐๐๐ ขึ้นไป | ตั้งแต่ ๕,๐๐๐<br>แต่ไม่ถึง<br>๒๕,๐๐๐  | -                                    | ไม่ถึง ๕,๐๐๐       |
| ตลาด                                                                                  |       | ตั้งแต่<br>๒,๕๐๐ ขึ้นไป  | ตั้งแต่ ๑,๕๐๐<br>แต่ไม่ถึง<br>๒,๕๐๐   | ตั้งแต่ ๑,๐๐๐<br>แต่ไม่ถึง<br>๑,๕๐๐  | ไม่ถึง ๑,๐๐๐       |
| ภัตตาคารหรือร้านอาหาร                                                                 |       | ตั้งแต่ ๒,๕๐๐<br>ขึ้นไป  | ตั้งแต่ ๕๐๐<br>แต่ไม่ถึง ๒,๕๐๐        | ตั้งแต่ ๒๕๐<br>แต่ไม่ถึง ๕๐๐         | ไม่ถึง ๒๕๐         |
| ๓. อาคารสถานพยาบาล                                                                    | เตียง | ตั้งแต่ ๓๐ ขึ้นไป        | ตั้งแต่ ๑๐<br>แต่ไม่ถึง ๓๐            | -                                    | ไม่ถึง ๑๐          |

ข้อ ๕ กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารไว้ ดังต่อไปนี้

| พารามิเตอร์                                             | ค่ามาตรฐาน                        |                                   |                                   |                                                                             |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                                                         | อาคาร<br>ประเภท ก.                | อาคาร<br>ประเภท ข.                | อาคาร<br>ประเภท ค.                | อาคาร<br>ประเภท ง.                                                          |
| ๑. ความเป็นกรดและด่าง<br>(pH)                           | ๕.๕ - ๘.๐                         | ๕.๕ - ๘.๐                         | ๕.๕ - ๘.๐                         | ๕.๕ - ๘.๐                                                                   |
| ๒. บีโอดี<br>(Biochemical Oxygen<br>Demand)             | ไม่เกิน ๒๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร    | ไม่เกิน ๓๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร    | ไม่เกิน ๔๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร    | ไม่เกิน ๕๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร<br>สำหรับอาคารอยู่อาศัย                      |
|                                                         |                                   |                                   |                                   | ไม่เกิน ๑๐๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร<br>สำหรับอาคารพาณิชย์<br>และอาคารสถานพยาบาล |
| ๓. ของแข็งแขวนลอยทั้งหมด<br>(Total Suspended<br>Solids) | ไม่เกิน ๓๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร    | ไม่เกิน ๔๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร    | ไม่เกิน ๕๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร    | ไม่เกิน ๖๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร                                              |
| ๔. ของแข็งละลายน้ำทั้งหมด<br>(Total Dissolved Solids)   | ไม่เกิน ๑,๐๐๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร | ไม่เกิน ๑,๐๐๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร | ไม่เกิน ๑,๓๐๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร | -                                                                           |

- (๒) ศูนย์การค้าหรือห้างสรรพสินค้า
- (๓) ตลาด ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
- (๔) สถานบริการประเภทสถานอาบน้ำ นวดหรืออบตัว ตามกฎหมายว่าด้วยสถานบริการ
- (๕) ภัตตาคารหรือร้านอาหาร
- (๖) อาคารที่ทำการของทางราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือองค์การระหว่างประเทศและของเอกชน
- (๗) อาคารโรงเรียนเอกชน ตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน โรงเรียนของทางราชการ
- อาคารสถานศึกษาของเอกชน ตามกฎหมายว่าด้วยสถานศึกษาของเอกชนและสถานศึกษา  
ของทางราชการ
- ชนิดที่ ๓ อาคารสถานพยาบาล หมายถึง สถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล
- ประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
- ข้อ ๔ ให้แบ่งขนาดของอาคาร ออกเป็น ๔ ประเภท ดังต่อไปนี้

| ประเภทอาคาร                                                                                       | หน่วย         | อาคาร<br>ประเภท ก.       | อาคาร<br>ประเภท ข.                   | อาคาร<br>ประเภท ค.                  | อาคาร<br>ประเภท ง. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| ๑. อาคารอยู่อาศัย                                                                                 |               |                          |                                      |                                     |                    |
| อาคารชุด                                                                                          | ห้องชุด       | ตั้งแต่ ๕๐๐ ขึ้นไป       | ตั้งแต่ ๑๐๐<br>แต่ไม่ถึง ๕๐๐         | ไม่ถึง ๑๐๐                          | -                  |
| หอพัก                                                                                             | ห้อง          | -                        | ตั้งแต่<br>๒๕๐ ขึ้นไป                | ตั้งแต่ ๕๐<br>แต่ไม่ถึง ๒๕๐         | ไม่ถึง ๕๐          |
| หอพัก ห้องเช่า ห้องแบ่งเช่า<br>หรือกิจการอื่นในทำนอง<br>เดียวกัน ตามกฎหมาย<br>ว่าด้วยการสาธารณสุข | ห้อง          | -                        | ตั้งแต่<br>๒๕๐ ขึ้นไป                | ตั้งแต่ ๕๐<br>แต่ไม่ถึง ๒๕๐         | ไม่ถึง ๕๐          |
| สถานรับเลี้ยงเด็ก                                                                                 | -             | -                        | -                                    | -                                   | ทุกขนาด            |
| สถานดูแลผู้สูงอายุหรือ<br>ผู้มีความพิการ                                                          | -             | -                        | -                                    | -                                   | ทุกขนาด            |
| ที่พักอาศัยสำหรับลูกจ้าง<br>ประเภทกิจกรรมก่อสร้าง                                                 | -             | -                        | -                                    | -                                   | ทุกขนาด            |
| ๒. อาคารพาณิชย์                                                                                   |               |                          |                                      |                                     |                    |
| โรงแรม                                                                                            | ห้อง          | ตั้งแต่<br>๒๐๐ ขึ้นไป    | ตั้งแต่ ๖๐<br>แต่ไม่ถึง ๒๐๐          | ไม่ถึง ๖๐                           | -                  |
| สถานบริการประเภท<br>สถานอาบน้ำ นวดหรืออบตัว                                                       | ตาราง<br>เมตร | -                        | ตั้งแต่ ๕,๐๐๐<br>ขึ้นไป              | ตั้งแต่ ๑,๐๐๐<br>แต่ไม่ถึง<br>๕,๐๐๐ | ไม่ถึง ๑,๐๐๐       |
| โรงเรียนเอกชน โรงเรียนของ<br>ทางราชการ สถานศึกษา<br>ของเอกชนหรือสถาบัน<br>อุดมศึกษาของทางราชการ   |               | ตั้งแต่<br>๒๕,๐๐๐ ขึ้นไป | ตั้งแต่ ๕,๐๐๐<br>แต่ไม่ถึง<br>๒๕,๐๐๐ | -                                   | ไม่ถึง ๕,๐๐๐       |

| พารามิเตอร์                                                                               | ค่ามาตรฐาน                                                                          |                                                                                     |                                             |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                           | อาคาร<br>ประเภท ก.                                                                  | อาคาร<br>ประเภท ข.                                                                  | อาคาร<br>ประเภท ค.                          | อาคาร<br>ประเภท ง.                                                           |
|                                                                                           | สำหรับอาคารอยู่<br>อาศัยและอาคาร<br>พาณิชย์                                         | สำหรับอาคารอยู่<br>อาศัยและอาคาร<br>พาณิชย์                                         | สำหรับอาคารอยู่<br>อาศัยและอาคาร<br>พาณิชย์ |                                                                              |
|                                                                                           | เพิ่มขึ้นจาก<br>ปริมาณในน้ำใช้<br>ปกติไม่เกิน<br>๑,๐๐๐<br>สำหรับอาคาร<br>สถานพยาบาล | เพิ่มขึ้นจาก<br>ปริมาณในน้ำใช้<br>ปกติไม่เกิน<br>๑,๐๐๐<br>สำหรับอาคาร<br>สถานพยาบาล | -                                           | -                                                                            |
| ๕. ซัลไฟด์<br>(Sulfide)                                                                   | ไม่เกิน ๑.๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร                                                     | ไม่เกิน ๑.๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร                                                     | ไม่เกิน ๑.๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร             | -                                                                            |
| ๖. ทิตเร็น<br>(Total Kjeldahl Nitrogen)                                                   | ไม่เกิน ๓๕<br>มิลลิกรัมต่อลิตร                                                      | ไม่เกิน ๓๕<br>มิลลิกรัมต่อลิตร                                                      | ไม่เกิน ๔๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร              | -                                                                            |
| ๗. น้ำมันและไขมัน<br>(Oil and Grease)                                                     | ไม่เกิน ๒๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร                                                      | ไม่เกิน ๒๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร                                                      | ไม่เกิน ๒๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร              | ไม่เกิน ๒๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร<br>สำหรับอาคารอยู่อาศัย                       |
|                                                                                           |                                                                                     |                                                                                     |                                             | ไม่เกิน ๕๐ มิลลิกรัม<br>ต่อลิตร สำหรับอาคาร<br>พาณิชย์และอาคาร<br>สถานพยาบาล |
| ๘. แบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์มทั้งหมด<br>(Total Coliform Bacteria)<br>(สำหรับอาคารสถานพยาบาล) | ไม่เกิน ๕,๐๐๐<br>(เอ็นทีเอเอ็นเค ๑๐๐<br>มิลลิกรัม)                                  | ไม่เกิน ๕,๐๐๐<br>(เอ็นทีเอเอ็นเค ๑๐๐<br>มิลลิกรัม)                                  | -                                           | -                                                                            |
| ๙. แบคทีเรียกลุ่มฟีคัลโคลิฟอร์ม<br>(Fecal Coliform Bacteria)<br>(สำหรับอาคารสถานพยาบาล)   | ไม่เกิน ๑,๐๐๐<br>(เอ็นทีเอเอ็นเค ๑๐๐<br>มิลลิกรัม)                                  | ไม่เกิน ๑,๐๐๐<br>(เอ็นทีเอเอ็นเค ๑๐๐<br>มิลลิกรัม)                                  | -                                           | -                                                                            |
| ๑๐. คลอรีนอิสระ<br>(Free Chlorine)<br>(สำหรับอาคารสถานพยาบาล)                             | ไม่เกิน ๑.๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร                                                     | ไม่เกิน ๑.๐<br>มิลลิกรัมต่อลิตร                                                     | -                                           | -                                                                            |



| หน้า ๕                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |                 |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|
| เล่ม ๑๔๑                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ตอนพิเศษ ๒๓๓ ง | ราชกิจจานุเบกษา | ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ |
| ข้อ ๖ การตรวจสอบมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำที่จากอาคารให้ใช้วิธีการ ดังต่อไปนี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                 |                 |
| ๖.๑ ความเป็นกรดและด่าง ให้ใช้เครื่องวัดความเป็นกรดและด่างของน้ำ (pH Meter) ที่มีความละเอียดไม่ต่ำกว่า ๐.๑ หน่วย                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                 |                 |
| ๖.๒ บีโอดี ให้ใช้วิธีบ่มตัวอย่างที่อุณหภูมิ ๒๐ องศาเซลเซียส เป็นเวลา ๕ วันติดต่อกัน และหาค่าออกซิเจนละลายด้วยวิธีเอไซด์มอดิฟิเคชัน (Azide Modification) หรือวิธีเมมเบรนอิเล็กโทรด (Membrane Electrode) หรือวิธีออปติคัลโพรบ (Optical Probe)                                                                                                                                                          |                |                 |                 |
| ๖.๓ ของแข็งแขวนลอยทั้งหมด ให้ใช้วิธีการกรองผ่านกระดาษกรองใยแก้ว (Glass Fiber Filter) และอบแห้งที่อุณหภูมิ ตั้งแต่ ๑๐๓ ถึง ๑๐๕ องศาเซลเซียส เป็นเวลาอย่างน้อย ๑ ชั่วโมง                                                                                                                                                                                                                               |                |                 |                 |
| ๖.๔ ของแข็งละลายน้ำทั้งหมด ให้ใช้วิธีระเหยตัวอย่างที่กรองผ่านกระดาษกรองใยแก้ว (Glass Fiber Filter) และอบแห้งที่อุณหภูมิ ๑๘๐ องศาเซลเซียส เป็นเวลาอย่างน้อย ๑ ชั่วโมง                                                                                                                                                                                                                                 |                |                 |                 |
| ๖.๕ ซัลไฟด์ ให้ใช้วิธีไอโอดิเมตริก (Iodometric Method) หรือวิธีเมทิลีนบลู (Methylene Blue Method)                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                |                 |                 |
| ๖.๖ ทีเคเอ็น ให้ใช้วิธีเจลดาล์ (Kjeldahl)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                 |                 |
| ๖.๗ น้ำมันและไขมัน ให้ใช้วิธีสกัดด้วยตัวทำละลายแล้วแยกน้ำมันของน้ำมันและไขมัน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                 |                 |
| ๖.๘ แบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์มทั้งหมดและแบคทีเรียกลุ่มฟิคอลโคลิฟอร์ม ให้ใช้วิธี มัลติเทิล ทิวบ์ เฟอริเมนเทชัน เทคนิก (Multiple Tube Fermentation Technique)                                                                                                                                                                                                                                             |                |                 |                 |
| ๖.๙ คลอรีนอิสระ ให้ใช้วิธีไทเทรต (Titrimetric method) หรือวิธีเทียบสี (Colorimetric method) หรือวิธีไอโอดิเมตริก อิเล็กโทรด (Iodometric Electrode Technique)                                                                                                                                                                                                                                         |                |                 |                 |
| ข้อ ๗ การคิดคำนวณขนาดของอาคารตามข้อ ๔ ให้เป็นไปตามวิธีการที่คณะกรรมการควบคุม มลพิษกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                 |                 |
| ข้อ ๘ การตรวจสอบค่ามาตรฐานน้ำที่ตามข้อ ๖ ต้องเป็นไปตามคู่มือวิเคราะห์น้ำและน้ำเสีย ของสมาคมวิศวกรรมสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย หรือ Standard Methods for the Examination of Water and Wastewater ซึ่ง American Public Health Association, American Water Works Association และ Water Environment Federation ของประเทศสหรัฐอเมริกากำหนดฉบับล่าสุด หรือตามที่คณะกรรมการควบคุมมลพิษประกาศในราชกิจจานุเบกษา |                |                 |                 |
| ข้อ ๙ การเก็บตัวอย่างน้ำเพื่อการตรวจสอบมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำที่ตามข้อ ๕ ให้เป็น ดังต่อไปนี้                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                |                 |                 |
| ๙.๑ ให้เก็บในจุดระบายที่ลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะหรือออกสู่สิ่งแวดล้อมหรือจุดอื่น ที่สามารถใช้เป็นตัวแทนของน้ำที่ระบายออกจากอาคาร ในกรณีมีการระบายที่หลายจุดให้เก็บทุกจุด                                                                                                                                                                                                                                 |                |                 |                 |
| ๙.๒ วิธีการเก็บตัวอย่างน้ำที่ ณ จุดเก็บตัวอย่างตามข้อ ๙.๑ ให้เก็บแบบจ้วง (Grab Sampling)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                 |                 |

| หน้า ๖                                                                          |                |                 |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|
| เล่ม ๑๔๑                                                                        | ตอนพิเศษ ๒๓๓ ง | ราชกิจจานุเบกษา | ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ |
| ข้อ ๑๐ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป |                |                 |                 |
| ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗                                           |                |                 |                 |
| พลตำรวจเอก พัชรวาท วงษ์สุวรรณ                                                   |                |                 |                 |
| รัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม                             |                |                 |                 |

## เอกสารสอบเทียบเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์

## Certificate of Calibration

Represent to Certificate of Calibration No. C01252781

**Equipment:** Electronic Balance  
**Manufacturer:** Sartorius  
**Model:** BSA224S-CW  
**Serial No.:** 3137910058  
**ID No.:** INS/LB-144  
**Condition of the item:** Normal

**Certificate No.:** C01253394  
**Job No.:** WO-00084486  
**Issued Date:** 14 November 2025  
**Page:** 1 of 3

**Customer:** THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD.  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai,  
Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

**Environment Condition:** Temperature 25 °C ± 0.8 °C  
Relative Humidity 55 % ± 1.5 %

**Calibration Place:** THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD. ( Laboratory )  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai,  
Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

**Calibration By:** Mr. Piyaong Somkaew  
**Calibration Date:** 04 September 2025

**The Method Used:** In-house method, CAL-WI-47, based on UKAS Lab 14

**Traceability:** This certificate is traceable to the SI Units maintained by National Institute of Metrology (NIMT), Thailand through DKSH Technology Co., Ltd. Certificate No. C02241786



Person in charge



Authorized signatory

This certificate is issued the units of measurement according to the International System of Units (SI). It provides traceability of measurement to international or national standard or other recognized national standard laboratories.  
The measurement uncertainty stated is the expanded uncertainty which is obtained from the standard uncertainty multiplied by the coverage factor (k=2) to provide a level of confidence of approximately 95%. It is determined in accordance with Evaluation of measurement data - Guide to the expression of uncertainty in measurement (JCGM 100).  
These results may be affected by deviations from specified conditions. The results relate only to the items tested, calibrated or sampled. The report shall not be reproduced except in full without approval of DKSH Technology Limited.

ชื่อย่อ: Bureau of Standards and Calibration  
DKSH Technology Limited  
2533 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Prakanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C01-15: 30 Jun 2025

Certificate No.: C01253394

Page: 2 of 3

## Calibration Results:

## Before Adjustment

**Eccentric Error:** Weight to be 1/3 or 1/2 of Maximum capacity, taken from the center of the pan as a zero reference.

|                                                                                   |  |        |                                                                                    |        |  |                                                                                     |  |         |                    |  |     |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|--------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--------------------|--|-----|-----|
|  |  |        |  |        |  |  |  |         | Nominal Test Value |  | 100 | (g) |
| Reference Points (g)                                                              |  |        |                                                                                    |        |  |                                                                                     |  |         |                    |  |     |     |
| A                                                                                 |  | B      |                                                                                    | C      |  | D                                                                                   |  | E       |                    |  |     |     |
| -                                                                                 |  | 0.0000 |                                                                                    | 0.0000 |  | -0.0001                                                                             |  | -0.0001 |                    |  |     |     |

**Repeatability:** Determination of the standard deviation of weighing balance., Readability 0.0001 (g)

| Nominal test value (g) | Standard Deviation |
|------------------------|--------------------|
| 20                     | 0.00004            |
| 200                    | 0.00004            |

**Error of indication from nominal or conventional mass value.,** Readability 0.0001 (g)

| Nominal Value (g) | Conventional Mass (g) | Displayed Value (g) | Error of Indication (g) | Uncertainty (±g) | k    |
|-------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|------------------|------|
| 0.05              | 0.05000               | 0.0500              | 0.0000                  | 0.000096         | 2.02 |
| 0.5               | 0.50001               | 0.5000              | 0.0000                  | 0.000097         | 2.02 |
| 1                 | 1.00001               | 1.0000              | 0.0000                  | 0.000097         | 2.02 |
| 2                 | 2.00001               | 2.0000              | 0.0000                  | 0.000098         | 2.02 |
| 5                 | 5.00001               | 5.0000              | 0.0000                  | 0.000099         | 2.02 |
| 10                | 10.00001              | 10.0000             | 0.0000                  | 0.00010          | 2.02 |
| 20                | 20.00001              | 20.0000             | 0.0000                  | 0.00011          | 2.01 |
| 50                | 50.00000              | 50.0001             | 0.0001                  | 0.00012          | 2.01 |
| 100               | 99.99996              | 100.0003            | 0.0003                  | 0.00017          | 2.00 |
| 120               | 119.99997             | 120.0003            | 0.0003                  | 0.00020          | 2.00 |
| 150               | 149.99996             | 150.0003            | 0.0003                  | 0.00023          | 2.00 |
| 200               | 200.00004             | 200.0004            | 0.0004                  | 0.00029          | 2.00 |

ชื่อย่อ: Bureau of Standards and Calibration  
DKSH Technology Limited  
2533 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Prakanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C01-15: 30 Jun 2025

Certificate No.: C01253394

Page: 3 of 3

## After Adjustment

**Eccentric Error:** Weight to be 1/3 or 1/2 of Maximum capacity, taken from the center of the pan as a zero reference.

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Repeatability:** Determination of the standard deviation of weighing balance., Readability 0.0001 (g)

| Nominal test value (g) | Standard Deviation |
|------------------------|--------------------|
| 20                     | 0.00004            |
| 200                    | 0.00005            |

**Error of indication from nominal or conventional mass value.,** Readability 0.0001 (g)

| Nominal Value (g) | Conventional Mass (g) | Displayed Value (g) | Error of Indication (g) | Uncertainty (±g) | k    |
|-------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|------------------|------|
| 0.05              | 0.05000               | 0.0500              | 0.0000                  | 0.00010          | 2.03 |
| 0.5               | 0.50001               | 0.5000              | 0.0000                  | 0.00010          | 2.03 |
| 1                 | 1.00001               | 1.0000              | 0.0000                  | 0.00010          | 2.03 |
| 2                 | 2.00001               | 2.0000              | 0.0000                  | 0.00010          | 2.03 |
| 5                 | 5.00001               | 5.0000              | 0.0000                  | 0.00010          | 2.03 |
| 10                | 10.00001              | 10.0000             | 0.0000                  | 0.00011          | 2.02 |
| 20                | 20.00001              | 20.0000             | 0.0000                  | 0.00011          | 2.02 |
| 50                | 50.00000              | 50.0000             | 0.0000                  | 0.00012          | 2.01 |
| 100               | 99.99996              | 100.0000            | 0.0000                  | 0.00017          | 2.00 |
| 120               | 119.99997             | 120.0000            | 0.0000                  | 0.00021          | 2.00 |
| 150               | 149.99996             | 150.0000            | 0.0000                  | 0.00023          | 2.00 |
| 200               | 200.00004             | 200.0000            | 0.0000                  | 0.00029          | 2.00 |

The End of Certificate

ชื่อย่อ: Bureau of Standards and Calibration  
DKSH Technology Limited  
2533 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Prakanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C01-15: 30 Jun 2025

BUCHI (Thailand) Ltd.  
ASEAN Competence Center

77/121 Sin Sathorn Tower  
28<sup>th</sup> FL, Krungthornburi Rd.  
Klongtinnae, Klongsai  
Bangkok 10600  
P +662 862 0851  
F +662 862 0854  
bucc@buchi.com  
www.buchi.com

## Preventive Maintenance IR Digestion

Service No. PM25-S08-215

## 1. Customer Information

| Customer Name                                                                                             | Instrument | Serial Number | Service Date          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|-----------------------|
| บริษัท วิศวกรรมเคมี จำกัด<br>1048/2 ซอย สุขุมวิท 66/1<br>แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง<br>กรุงเทพมหานคร 10260 | K-424      | 0600004943    | 20 Aug 2025<br>PM 2/2 |
| คุณณัฐภาวรัตน์<br>Tel: 084-463-8741<br>Fax:                                                               |            |               |                       |

## 2. Instrument

| 2.1 Housing                       | OK | NOT OK | Remark |
|-----------------------------------|----|--------|--------|
| - Clean the housing               | /  |        |        |
| - Visual check                    | /  |        |        |
| - Check for defects (e.g. cracks) | /  |        |        |

| 2.2 Heating              | OK | NOT OK | Remark |
|--------------------------|----|--------|--------|
| - Clean insulation plate | /  |        |        |
| - Visual check           | /  |        |        |
| - Check heating element  | /  |        |        |



## Preventive Maintenance IR Digestion

| 2.3 Visual Check        | OK | NOT OK | Remark |
|-------------------------|----|--------|--------|
| - Connection to suction | /  |        |        |
| - PTFE seal             | /  |        |        |
| - O-ring                | /  |        |        |
| - Glass holder set      | /  |        |        |
| - Suction module        | /  |        |        |

| 2.4 System control<br>(for K-439 only) | OK | NOT OK | Remark |
|----------------------------------------|----|--------|--------|
| - Keyboard                             | /  |        |        |
| - Display                              | /  |        |        |
| - Program                              | /  |        |        |

BUCHI



PM IR Digestion

Page 2 / 3

## Preventive Maintenance IR Digestion

### 3. Summary

| All specifications OK | Specification not OK |
|-----------------------|----------------------|
| OK                    |                      |

#### Comments

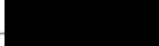
PM 2/2

เครื่องใช้งานได้ปกติ

BUCHI

#### Signature BUCHI

- Service by  Date 20 Aug 2025

- Approve by  Date 22 Aug 2025



PM IR Digestion

Page 3 / 3

## Preventive Maintenance Scrubber

Service No. PM25-S08-215

### 1. Customer Information

| Customer Name                                                                                             | Instrument | Serial Number | Service Date          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|-----------------------|
| บริษัท วิศวกรรมเคมี จำกัด<br>1048/2 ซอย สุขุมวิท 66/1<br>แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง<br>กรุงเทพมหานคร 10260 | B-414      | 0700002972    | 20 Aug 2025<br>PM 2/2 |
| คุณชัยภูวรัตน์                                                                                            |            |               |                       |
| Tel: 084-463-8741                                                                                         |            |               |                       |
| Fax:                                                                                                      |            |               |                       |

BUCHI

### 2. Instrument

| 2.1 Cooling water (if it connected) | OK | NOT OK | Remark |
|-------------------------------------|----|--------|--------|
| - Temperature 10 – 20 °C            | /  |        |        |
| - Cooling water inlet               | /  |        |        |
| - Cooling water outlet              | /  |        |        |

| 2.2 Cleaning | DONE | NOT DONE | Remark |
|--------------|------|----------|--------|
| - Housing    | /    |          |        |
| - Condenser  | /    |          |        |
| - Swirl disc | /    |          |        |



PM Scrubber

Page 1 / 3

## Preventive Maintenance Scrubber

| 2.3 Visual Check             | OK | NOT OK | Remark |
|------------------------------|----|--------|--------|
| - Hose connection to suction | /  |        |        |
| - Glassware                  | /  |        |        |
| - Lip gasket                 | /  |        |        |
| - GL-14 connector            | /  |        |        |
| - Activated charcoal         | /  |        |        |

BUCHI

### 2.4 Flush Pump

Make sure, the bypass valve is closed completely (for maximum suction power).

- Disconnect the silencer, move it down (or take it away from the instrument), and flush out the pump with at least 500 mL of distilled water through the pump inlet, until the collected washing water is clean.
- Switch on the instrument and collect the waste water from the pump output in a suitable vessel.

Flush pump ☒ OK ☐ NOT OK

### 2.5 Washing Solution

- Sodium hydroxide 8-10 %, max. 20 %
- Sodium carbonate
  - dissolve 600 g Na<sub>2</sub>CO<sub>3</sub> in 3 L distilled warm water, or
  - dissolve 1.7 kg Na<sub>2</sub>CO<sub>3</sub> in 10 L distilled warm water

Washing solution ☒ OK ☐ NOT OK



PM Scrubber

Page 2 / 3

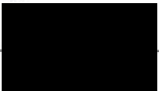
## Preventive Maintenance Scrubber

### 3. Summary

| All specifications OK | Specification not OK |
|-----------------------|----------------------|
| OK                    |                      |

Comments  
PM 2/2  
เครื่องใช้งานได้ปกติ

Signature BUCHI

- Service by  Date 20 Aug 2025

- Approve by  Date 22 Aug 2025



## Preventive Maintenance Kjeldahl

Service No. PM25-S08-215

### 1. Customer Information

| Customer Name                                                                                             | Instrument | Serial Number | Service Date          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|-----------------------|
| บริษัท วิศวกรรมเคมี จำกัด<br>1048/2 ซอย สุขุมวิท 66/1<br>แขวงพระโขนงใต้ เขตพระโขนง<br>กรุงเทพมหานคร 10260 | K-350      | 0700000546    | 20 Aug 2025<br>PM 2/2 |
| คุณเชษฐารัตน์<br>Tel: 084-463-8741<br>Fax:                                                                |            |               |                       |

### 2. Instrument

| 2.1 Cooling water (If it connected) | OK | NOT OK | Remark |
|-------------------------------------|----|--------|--------|
| - Temperature 15 – 20 °C            | /  |        |        |
| - Cooling water inlet               | /  |        |        |
| - Cooling water outlet              | /  |        |        |
| - Control Temperature               | /  |        |        |

| 2.2 Cleaning         | DONE | NOT DONE | Remark |
|----------------------|------|----------|--------|
| - Outside instrument | /    |          |        |
| - Inside instrument  | /    |          |        |
| - Splash protector   | /    |          |        |
| - Condenser          | /    |          |        |



## Preventive Maintenance Kjeldahl

| 2.3 Visual Test                                           | OK | NOT OK | Remark |
|-----------------------------------------------------------|----|--------|--------|
| - Screw Coupling (between splash protector and condenser) | /  |        |        |
| - Condenser                                               | /  |        |        |
| - Splash protector                                        | /  |        |        |
| - Hypalon connection (connection tube)                    | /  |        |        |
| - Rubber bung                                             | /  |        |        |
| - Ventilation valve                                       | /  |        |        |
| - PTFE tube                                               | /  |        |        |
| - Cooling water inlet                                     | /  |        |        |
| - Cooling water outlet                                    | /  |        |        |
| - Magnetic valve                                          | /  |        |        |

| 2.4 System control                      | OK | NOT OK | Remark |
|-----------------------------------------|----|--------|--------|
| - Key board                             | /  |        |        |
| - Display                               | /  |        |        |
| - Program                               | /  |        |        |
| - Adding H <sub>2</sub> O               | -  |        |        |
| - Adding NaOH                           | /  |        |        |
| - Adding H <sub>3</sub> BO <sub>3</sub> | -  |        |        |
| - Aspiration                            | -  |        |        |



## Preventive Maintenance Kjeldahl

| 2.5 System Distillation    | OK | NOT OK | Remark |
|----------------------------|----|--------|--------|
| - Boiler                   | /  |        |        |
| - Water level sensor       | /  |        |        |
| - One way valve            | /  |        |        |
| - Pressure switch          | /  |        |        |
| - Thermostat               | /  |        |        |
| - Steam valve1 (Y4)        | /  |        |        |
| - Steam valve2 (Y5)        | /  |        |        |
| - Drain valve (Y3)         | -  |        |        |
| - Water 3/2 way valve (Y1) | -  |        |        |

| 2.6 Hose        | OK | NOT OK | Remark |
|-----------------|----|--------|--------|
| - Unisil hose   | /  |        |        |
| - Hypalon hose  | /  |        |        |
| - Drain hose    | -  |        |        |
| - Viton hose    | /  |        |        |
| - Silicone hose | /  |        |        |

| 2.7 Diaphragm pump                                  | OK | NOT OK | Remark |
|-----------------------------------------------------|----|--------|--------|
| - Diaphragm pump for H <sub>2</sub> O               | -  |        |        |
| - Diaphragm pump for NaOH                           | /  |        |        |
| - Diaphragm pump for H <sub>3</sub> BO <sub>3</sub> | -  |        |        |

| 2.8 Program test | OK | NOT OK | Remark |
|------------------|----|--------|--------|
| - Distillation   | /  |        |        |
| - Aspiration     | -  |        |        |
| - Preheating     | /  |        |        |
| - Cleaning       | /  |        |        |



## Preventive Maintenance Kjeldahl

### 3. Function Test

|                                         |      |                   |       |
|-----------------------------------------|------|-------------------|-------|
| Addition H <sub>2</sub> O               | 0 ml | Reaction time     | 0 min |
| Addition NaOH                           | 0 ml | Distillation time | 5 min |
| Addition H <sub>3</sub> BO <sub>3</sub> | 0 ml | Steam capacity    | 100%  |
|                                         |      | Aspiration        | SAM   |

Result: Water in receiving vessel now approximately 180 ml, 183 ml

### 4. Summary

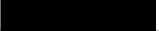
BUCHI

| All specifications OK | Specification not OK |
|-----------------------|----------------------|
| OK                    |                      |

#### Comments

PM 2/2  
เครื่องใช้งานได้ปกติ

#### Signature BUCHI

- Service by  Date 20 Aug 2025  
- Approve by  Date 22 Aug 2025



PM Distillation\_Kjeldahl system

BUCHI (Thailand) Limited Page 4/4



## Certificate of Calibration

**Equipment:** pH METER  
**Manufacturer:** TOA-DKK  
**Model:** HM-41X  
**Serial No.:** 824893  
**ID No.:** INS/LB 143  
**Condition of the item:** Normal  
**Certificate No.:** C07250468  
**Job No.:** WO-00088844  
**Issued Date:** 16 October 2025  
**Page:** 1 of 3  
**Customer:** THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD.  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai,  
Prakanong, Bangkok 10260 Thailand  
**Environment Condition:** Temperature 23 °C ± 2 °C  
Relative Humidity 50 % ± 15 %  
**Calibration Place:** Environment Laboratory, DKSH Technology Limited,  
2533 Sukhumvit Road, Bangchak,  
Phrakhanong, Bangkok 10260 Thailand  
**Calibration By:** Mr.Pongpisut Suebchantha  
**Calibration Date:** 14 October 2025  
**The Method Used:** In house method, CAL-WI-58, base on ASTM E 70-07  
**Traceability:** This certificate is traceable to SI Units, Sample Test is assured through primary measurement method Harned cell, through CPAchem Ltd. (ISO/IEC 17034) Certificate No. 1100242, 1100244, 1100243 And pH Scale traceable to the SI Units maintained by National Institute of Metrology (NIMT), Thailand through Industrial Foundation Electrical and Electronics Institute Certificate No. CA20250102EA



Person in charge



Authorized signatory

This certificate is issued the units of measurement according to the International System of Units (SI). It provides traceability of measurement to international or national standard or other recognized national standard laboratories.  
The measurement uncertainty stated is the expanded uncertainty which is obtained from the standard uncertainty multiplied by the coverage factor (k=2) to provide a level of confidence of approximately 95%. It is determined in accordance with Evaluation of measurement data - Guide to the expression of uncertainty in measurement (JCGM 100).  
These results may be affected by deviations from specified conditions. The results relate only to the items tested, calibrated or sampled. The report shall not be reproduced except in full without approval of DKSH Technology Limited.

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260  
2533 Sukhumvit Road, Bangchak, Phrakhanong, Bangkok 10260  
Phone +66 2539 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C07-15: 30 Jun 2025

Certificate No.: C07250468 Page 2 of 3

### Calibration Results:

#### pH Scale

| Input<br>(mV) | pH Meter Reading |            |        | Uncertainty of<br>Measurement (mV) | Coverage Factor (k) |
|---------------|------------------|------------|--------|------------------------------------|---------------------|
|               | (mV)             | Error (mV) | (pH)   |                                    |                     |
| 414.12        | 414              | -0.12      | -0.002 | 0.58                               | 2.00                |
| 354.96        | 355              | 0.04       | 0.998  | 0.58                               | 2.00                |
| 295.8         | 296              | 0.20       | 1.998  | 0.58                               | 2.00                |
| 236.64        | 237              | 0.36       | 2.998  | 0.58                               | 2.00                |
| 177.48        | 177              | -0.48      | 4.000  | 0.58                               | 2.00                |
| 118.32        | 118              | -0.32      | 5.000  | 0.58                               | 2.00                |
| 59.16         | 59               | -0.16      | 6.000  | 0.58                               | 2.00                |
| 0             | 0                | 0.00       | 7.000  | 0.58                               | 2.00                |
| -59.16        | -59              | 0.16       | 8.000  | 0.58                               | 2.00                |
| -118.32       | -119             | -0.68      | 9.000  | 0.58                               | 2.00                |
| -177.48       | -178             | -0.52      | 10.000 | 0.58                               | 2.00                |
| -236.64       | -237             | -0.36      | 10.996 | 0.58                               | 2.00                |
| -295.8        | -296             | -0.20      | 11.996 | 0.58                               | 2.00                |
| -354.96       | -355             | -0.04      | 12.996 | 0.58                               | 2.00                |
| -414.12       | -414             | 0.12       | 13.995 | 0.58                               | 2.00                |

Certificate No.: C07250468 Page 3 of 3

### Sample Test Results

**Manufacturer:** TOA-DKK **Model:** GST-5821C **Electrode Serial No.:** 311F0014ST

The three-point calibration using three standard buffer solutions; pH 4.007, pH 6.988 and pH 10.010

-During calibration, display of pH meter reading; pH 4.010, pH 7.000 and pH 10.020

| Standard Buffer<br>Solution (pH) | Unit Under<br>Calibration (pH) | Difference (pH) | Uncertainty of<br>Measurement (pH) | Coverage Factor (k) |
|----------------------------------|--------------------------------|-----------------|------------------------------------|---------------------|
| 4.007                            | 4.011                          | 0.004           | 0.0070                             | 2.00                |
| 6.988                            | 7.003                          | 0.015           | 0.0075                             | 2.00                |
| 10.010                           | 10.020                         | 0.010           | 0.0070                             | 2.00                |

#### Practical slope and zero point\*

The three-point calibration using three standard buffer solutions; pH 4.007, pH 6.988 and pH 10.010

-During calibration, display of pH meter reading; pH 4.010, pH 7.000 and pH 10.020

The practical slope of the pH electrode; 56.60 (mV/pH), 95.68%  
The zero point of the pH electrode; 6.87 (pH)

\* Calibration Marked " Not TISI Accredited " in this Certificate have been included for completeness.

The End of Certificate



## Certificate of Calibration

**Equipment :** Digital Thermometer with Probe  
**Manufacturer:** TOA-DKK  
**Model:** HM-41X  
**Serial No.:** 824893  
**ID No.:** INS/LB 143  
**Condition of the item:** Normal

**Certificate No. :** C15251132  
**Job No. :** WO-00088844  
**Issued Date :** 14 October 2025  
**Page:** 1 of 2

**Customer :** THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD.  
 1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai,  
 Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

**Environment Condition :** Temperature: 22 °C ± 3 °C  
 Relative Humidity: 50 % ± 20 %  
 Voltage: 220 VAC ± 10 %

**Calibration Place :** Thermo-Hygro Laboratory, DKSH Technology Limited,  
 2533 Sukhumvit Road, Bangchak,  
 Phrakhanong, Bangkok 10260 Thailand

**Calibration By :** Mr. Tweewong Thaihiang  
**Calibration Date :** 14 October 2025  
**The Method Used :** In house method, CAL-WI-19, by comparison with standard thermometer  
**Traceability :** This certificate is traceable to the International System of Unit maintained by:  
 Quality Reborn Co.,Ltd. (QR)

Person in charge

Authorized signatory

This certificate is issued the units of measurement according to the International System of Units (SI). It provides traceability of measurement to international or national standard or other recognized national standard laboratories.  
 The measurement uncertainty stated is the expanded uncertainty which is obtained from the standard uncertainty multiplied by the coverage factor (k=2) to provide a level of confidence of approximately 95%. It is determined in accordance with Evaluation of measurement data - Guide to the expression of uncertainty in measurement (JCGM 100).  
 These results may be affected by deviations from specified conditions. The results relate only to the items tested, calibrated or sampled. The report shall not be reproduced except in full without approval of DKSH Technology Limited.

DKSH Technology Limited  
 2533 Sukhumvit Road, Bangchak, Phrakhanong, Bangkok 10260  
 Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C15-15: 30 Jun 2025

Certificate No.: C15251132

Page: 2 of 2

### Reference standard equipment:

| Equipment                      | Certificate no | Cal. date   | Next Cal. date |
|--------------------------------|----------------|-------------|----------------|
| Digital Thermometer with Probe | QR25-1422      | 13 May 2025 | 13 May 2026    |

### Calibration Results:

#### Without Adjustment

|                      |                   |                           |                        |                     |  |
|----------------------|-------------------|---------------------------|------------------------|---------------------|--|
| Sensor Type: RTD     |                   | Electrode s/n: 311F0014ST |                        | Channel: -          |  |
| Diameter (mm): 12    |                   | Length (mm): 120          |                        | Immersion (mm): 120 |  |
| Calibrate Point.(°C) | STD. Reading (°C) | UUC: Reading (°C)         | Correction of UUC (°C) | Uncertainty (± °C)  |  |
| 20.0                 | 20.005            | 20.0                      | 0.005                  | 0.076               |  |
| 25.0                 | 25.007            | 24.9                      | 0.107                  | 0.076               |  |
| 30.0                 | 30.009            | 29.8                      | 0.209                  | 0.076               |  |

The End of Certificate

DKSH Technology Limited  
 2533 Sukhumvit Road, Bangchak, Phrakhanong, Bangkok 10260  
 Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C15-15: 30 Jun 2025

## Certificate of Calibration

**Equipment:** Liquid Bath  
**Manufacturer:** Memmert  
**Model:** WNE14  
**Serial No.:** L417.0480  
**ID No.:** INS/LB-130  
**Forced Circulation:** None  
**Condition of the item:** Normal

**Certificate No.:** C13250414  
**Issued Date:** 03 November 2025  
**Job No.:** WO-00092306  
**Page:** 1 of 4

**Customer:** THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD.  
 1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai,  
 Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

**Environment Condition:** Temperature: 19 °C ± 1.1 °C  
 Relative Humidity: 60 % ± 5.7 %  
 Voltage: 224 VAC ± 0.9 VAC

**Calibration Place:** THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD. ( Laboratory )  
 1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai,  
 Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

**Calibration By:** Mr. Piyapong Somkaew  
**Calibration Date:** 03 November 2025  
**The Method Used:** In house method, CAL-WI-17, base on ASTM E715-80  
**Traceability:** This certificate is traceable to the SI Units maintained by National Institute of Metrology (NIMT), Thailand through DKSH Technology Limited.  
 Certificate No. C10250009

Person in charge

Authorized signatory

This certificate is issued the units of measurement according to the International System of Units (SI). It provides traceability of measurement to international or national standard or other recognized national standard laboratories.  
 The measurement uncertainty stated is the expanded uncertainty which is obtained from the standard uncertainty multiplied by the coverage factor (k=2) to provide a level of confidence of approximately 95%. It is determined in accordance with Evaluation of measurement data - Guide to the expression of uncertainty in measurement (JCGM 100).  
 These results may be affected by deviations from specified conditions. The results relate only to the items tested, calibrated or sampled. The report shall not be reproduced except in full without approval of DKSH Technology Limited.

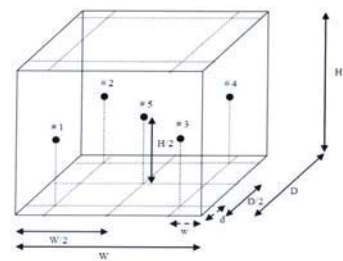
DKSH Technology Limited  
 2533 Sukhumvit Road, Bangchak, Phrakhanong, Bangkok 10260  
 Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C13-14: 30 Jun 2025

Certificate No.: C13250414

Page: 2 of 4



### Standard Installation Locations

Midway between the diffuser plate and the water surface

Inside bath: W = 36 (cm) D = 32 (cm) H = 18 (cm) Volume = 21 (Liters)

Standard Locations #1: w = 5 (cm) d = 5 (cm)

Standard Locations #2: w = 5 (cm) d = 5 (cm)

Standard Locations #3: w = 5 (cm) d = 5 (cm)

Standard Locations #4: w = 5 (cm) d = 5 (cm)

Standard Locations #5: Center of any probes. (#1 - #4)

| Position of Std   | #1  | #2  | #3  | #4  | #5  |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| Channel of Logger | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 |

### Definitions

**Indicating Temperature:** The average reading of indicating device which forms the integral part of the bath.

**Measured Temperature:** The average reading of standards at any positions or location.

**Measured Uniformity:** The maximum difference of measured temperatures between of any probes and the measured temperature at the reference location which are observed at same time or at close observation time as possible to determine the temperature pattern or homogeneity with the bath at steady-state. The reference probe is preferably located in the geometric center of the bath.

**Measured Stability:** The one-half of greatest maximum difference of measured temperatures at any one probe.

**Overall Variation:** The difference of maximum and minimum measured temperatures throughout observation time.

DKSH Technology Limited  
 2533 Sukhumvit Road, Bangchak, Phrakhanong, Bangkok 10260  
 Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C13-14: 30 Jun 2025

## Calibration Results:

## Without adjustment

Measurement Temperature at Spread Locations, Indicating of Unit Under Calibration: 60.0 °C

| Locations | Measured Temperature (°C) | Correction of UUC. (°C) | Uncertainty (± °C) |
|-----------|---------------------------|-------------------------|--------------------|
| #1        | 60.00                     | 0.00                    | 0.19               |
| #2        | 59.86                     | -0.14                   | 0.21               |
| #3        | 59.75                     | -0.25                   | 0.20               |
| #4        | 59.84                     | -0.16                   | 0.22               |
| #5        | 59.84                     | -0.16                   | 0.22               |

## Temperature Distribution

| Desired (°C) | Setting (°C) | Indicating (°C) | Measured Temperature at Spread Locations (°C) |       |       |       |       | Uncertainty (± °C)* |
|--------------|--------------|-----------------|-----------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|---------------------|
|              |              |                 | #1                                            | #2    | #3    | #4    | #5    |                     |
| 60.0         | 60.0         | 60.0            | 60.00                                         | 59.86 | 59.75 | 59.84 | 59.84 | 0.22                |

## Bath Characterization

| Indicating (°C) | Measured Uniformity (°C) | Measured Stability (± °C) | Overall Variation (°C) |
|-----------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| 60.0            | 0.25                     | 0.06                      | 0.33                   |

Note: \* Maximum uncertainty of the each position

## Without adjustment (Cont.)

Measurement Temperature at Spread Locations, Indicating of Unit Under Calibration: 85.0 °C

| Locations | Measured Temperature (°C) | Correction of UUC. (°C) | Uncertainty (± °C) |
|-----------|---------------------------|-------------------------|--------------------|
| #1        | 84.91                     | -0.09                   | 0.22               |
| #2        | 84.70                     | -0.30                   | 0.23               |
| #3        | 84.67                     | -0.33                   | 0.22               |
| #4        | 84.72                     | -0.28                   | 0.23               |
| #5        | 84.71                     | -0.29                   | 0.26               |

## Temperature Distribution

| Desired (°C) | Setting (°C) | Indicating (°C) | Measured Temperature at Spread Locations (°C) |       |       |       |       | Uncertainty (± °C)* |
|--------------|--------------|-----------------|-----------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|---------------------|
|              |              |                 | #1                                            | #2    | #3    | #4    | #5    |                     |
| 85.0         | 85.0         | 85.0            | 84.91                                         | 84.70 | 84.67 | 84.72 | 84.71 | 0.26                |

## Bath Characterization

| Indicating (°C) | Measured Uniformity (°C) | Measured Stability (± °C) | Overall Variation (°C) |
|-----------------|--------------------------|---------------------------|------------------------|
| 85.0            | 0.28                     | 0.09                      | 0.37                   |

Note: \* Maximum uncertainty of the each position

The End of Certificate



## Certificate of Calibration

Equipment: Incubator  
Manufacturer: Memmert  
Model: IN 55  
Serial No.: D215.1344  
ID No.: INS/LB-022  
Shelves(pc.): 1  
Condition of the item: Normal

Certificate No.: C31252359  
Issued Date: 04 November 2025  
Job No.: WO-00092306  
Ventilation Valve: Closed  
Page: 1 of 3

Customer: THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD.  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai,  
Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

Environment Condition: Temperature: 23 °C ± 0.7 °C  
Relative Humidity: 56 % ± 2.4 %  
Voltage: 224 VAC ± 3.4 VAC

Calibration Place: THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD. ( Laboratory )  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai,  
Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

Calibration By: Mr. Santisuk Toskrai  
Calibration Date: 03 November 2025

The Method Used: In house method, CAL-WI-16, base on TLAS-G20

Traceability: This certificate is traceable to the SI Units maintained by National Institute of Metrology (NIMT), Thailand through DKSH Technology Limited.  
Certificate No. C10250011

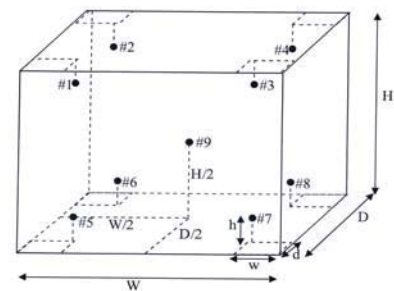


Person in charge



Authorized signatory

This certificate is issued the units of measurement according to the International System of Units (SI). It provides traceability of measurement to international or national standard or other recognized national standard laboratories.  
The measurement uncertainty stated is the expanded uncertainty which is obtained from the standard uncertainty multiplied by the coverage factor (k=2) to provide a level of confidence of approximately 95%. It is determined in accordance with Evaluation of measurement data - Guide to the expression of uncertainty in measurement (JCGM 100).  
These results may be affected by deviations from specified conditions. The results relate only to the items tested, calibrated or sampled. The report shall not be reproduced except in full without approval of DKSH Technology Limited.



## Standard Installation Locations

Volume (Calibration Zone)= 21 (Liters)

Inside chamber: W = 40 (cm) D = 33 (cm) H = 40 (cm)

Standard Locations (#1, #2, #3, #4): w = 5 (cm) d = 5 (cm) h = 5 (cm)

Standard Locations (#5, #6, #7, #8): w = 5 (cm) d = 5 (cm) h = 5 (cm)

#9: Geometric center of the chamber

| Position of Std   | #1  | #2  | #3  | #4  | #5  | #6  | #7  | #8  | #9  |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Channel of Logger | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 |

## Definitions

**Indicating Temperature:** The average reading of indicating device which forms the integral part of the enclosure.**Measured Temperature:** The average reading of standards at any positions or location.**Measured Uniformity:** The maximum difference of measured temperatures between of any probes and the measured temperature at the reference location which are observed at same time or at close observation time as possible to determine the temperature pattern or homogeneity with the chamber at steady-state. The reference probe is preferably located in the geometric center of the chamber.**Measured Stability:** The one-half of greatest maximum difference of measured temperatures at any one probe.**Overall Variation:** The difference of maximum and minimum measured temperatures throughout observation time.



Calibration Results:  
Without adjustment

Certificate No.: C31252359

Page: 3 of 3

Measurement Temperature at Spread Locations, Indicating of Unit Under Calibration: 44.5 °C

| Locations | Measured Temperature<br>(°C) | Correction of UUC.<br>(°C) | Uncertainty<br>(± °C) |
|-----------|------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| #1        | 44.76                        | 0.26                       | 0.21                  |
| #2        | 44.66                        | 0.16                       | 0.23                  |
| #3        | 44.61                        | 0.11                       | 0.21                  |
| #4        | 44.65                        | 0.15                       | 0.21                  |
| #5        | 44.39                        | -0.11                      | 0.23                  |
| #6        | 44.43                        | -0.07                      | 0.21                  |
| #7        | 44.44                        | -0.06                      | 0.21                  |
| #8        | 44.33                        | -0.17                      | 0.21                  |
| #9        | 44.44                        | -0.06                      | 0.21                  |

## Temperature Distribution

| Desired<br>(°C) | Setting<br>(°C) | Indicating<br>(°C) | Measured Temperature at Spread Locations (°C) |       |       |       |       |       |       |       |       | Uncertainty<br>(± °C)* |
|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------------|
| #1              | #2              | #3                 | #4                                            | #5    | #6    | #7    | #8    | #9    |       |       |       |                        |
| 44.5            | 44.5            | 44.5               | 44.76                                         | 44.66 | 44.61 | 44.65 | 44.39 | 44.43 | 44.44 | 44.33 | 44.44 | 0.23                   |

## Chamber Characterization

| Indicating<br>(°C) | Measured Uniformity<br>(°C) | Measured Stability<br>(± °C) | Overall Variation<br>(°C) |
|--------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 44.5               | 0.33                        | 0.09                         | 0.54                      |

Note: \* Maximum uncertainty of the each position

The End of Certificate

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 สุขุมวิท 66/1 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025



## Certificate of Calibration

Equipment: Incubator  
Manufacturer: Memmert  
Model: IN 55  
Serial No.: D213.0681  
ID No.: INS/LB-121  
Shelves(pc.): 1  
Condition of the item: Normal

Certificate No.: C31251919  
Issued Date: 08 September 2025  
Job No.: WO-00084486  
Ventilation Valve: Closed  
Page: 1 of 3

Customer: THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD.  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai,  
Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

Environment Condition: Temperature: 23 °C ± 0.7 °C  
Relative Humidity: 53 % ± 3.1 %  
Voltage: 224 VAC ± 1.9 VAC

Calibration Place: THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD. ( Laboratory )  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai,  
Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

Calibration By: Mr. Chaiwat Srisaenguan  
Calibration Date: 04 September 2025

The Method Used: In house method, CAL-W-16, base on TLAS-G20

Traceability: This certificate is traceable to the SI Units maintained by National Institute of Metrology (NIMT), Thailand through DKSH Technology Limited.  
Certificate No. C10250017



Person in charge



Authorized signatory

This certificate is issued the units of measurement according to the International System of Units (SI). It provides traceability of measurement to international or national standard or other recognized national standard laboratories.  
The measurement uncertainty stated is the expanded uncertainty which is obtained from the standard uncertainty multiplied by the coverage factor (k=2) to provide a level of confidence of approximately 95%. It is determined in accordance with Evaluation of measurement data - Guide to the expression of uncertainty in measurement (JCGM 100).  
These results may be affected by deviations from specified conditions. The results relate only to the items tested, calibrated or sampled. The report shall not be reproduced except in full without approval of DKSH Technology Limited.

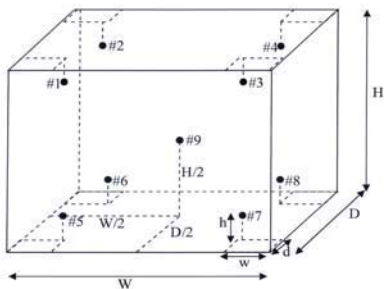
บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 สุขุมวิท 66/1 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025

Certificate No.: C31251919

Page: 2 of 3



## Standard Installation Locations

Volume (Calibration Zone)= 21 (Liters)

Inside chamber: W = 40 (cm) D = 33 (cm) H = 40 (cm)

Standard Locations (#1, #2, #3, #4): w = 5 (cm) d = 5 (cm) h = 5 (cm)

Standard Locations (#5, #6, #7, #8): w = 5 (cm) d = 5 (cm) h = 5 (cm)

#9: Geometric center of the chamber

| Position of Std   | #1  | #2  | #3  | #4  | #5  | #6  | #7  | #8  | #9  |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Channel of Logger | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 |

## Definitions

**Indicating Temperature:** The average reading of indicating device which forms the integral part of the enclosure.**Measured Temperature:** The average reading of standards at any positions or location.**Measured Uniformity:** The maximum difference of measured temperatures between of any probes and the measured temperature at the reference location which are observed at same time or at close observation time as possible to determine the temperature pattern or homogeneity with the chamber at steady-state. The reference probe is preferably located in the geometric center of the chamber.**Measured Stability:** The one-half of greatest maximum difference of measured temperatures at any one probe.**Overall Variation:** The difference of maximum and minimum measured temperatures throughout observation time.

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 สุขุมวิท 66/1 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025

Certificate No.: C31251919

Page: 3 of 3

Calibration Results:  
Before adjustment

Setting: Indicating: #1: #2: #3: #4: #5: #6: #7: #8: #9:  
35.0 35.0 35.78 35.56 35.57 35.89 35.48 35.56 35.74 35.77 35.56

## After adjustment

Measurement Temperature at Spread Locations, Indicating of Unit Under Calibration: 35.0 °C

| Locations | Measured Temperature<br>(°C) | Correction of UUC.<br>(°C) | Uncertainty<br>(± °C) |
|-----------|------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| #1        | 35.12                        | 0.12                       | 0.23                  |
| #2        | 34.94                        | -0.06                      | 0.23                  |
| #3        | 34.91                        | -0.09                      | 0.23                  |
| #4        | 35.24                        | 0.24                       | 0.24                  |
| #5        | 34.77                        | -0.23                      | 0.27                  |
| #6        | 34.97                        | -0.03                      | 0.23                  |
| #7        | 34.86                        | -0.14                      | 0.23                  |
| #8        | 35.14                        | 0.14                       | 0.23                  |
| #9        | 34.89                        | -0.11                      | 0.24                  |

## Temperature Distribution

| Desired<br>(°C) | Setting<br>(°C) | Indicating<br>(°C) | Measured Temperature at Spread Locations (°C) |       |       |       |       |       |       |       |       | Uncertainty<br>(± °C)* |
|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------------|
| #1              | #2              | #3                 | #4                                            | #5    | #6    | #7    | #8    | #9    |       |       |       |                        |
| 35.0            | 35.0            | 35.0               | 35.12                                         | 34.94 | 34.91 | 35.24 | 34.77 | 34.97 | 34.86 | 35.14 | 34.89 | 0.27                   |

## Chamber Characterization

| Indicating<br>(°C) | Measured Uniformity<br>(°C) | Measured Stability<br>(± °C) | Overall Variation<br>(°C) |
|--------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 35.0               | 0.42                        | 0.12                         | 0.64                      |

Note: \* Maximum uncertainty of the each position

The End of Certificate

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 สุขุมวิท 66/1 ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025





## Certificate of Calibration

Equipment: Cooled Incubator  
Manufacturer: Memmert  
Model: IPP 750  
Serial No.: V818.0043  
ID No.: INS/LB133  
Shelves(pc.): 3  
Condition of the item: Normal

Certificate No.: C31251920  
Issued Date: 10 September 2025  
Job No.: WO-00084486  
Ventilation Valve: None  
Page: 1 of 3

Customer: THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD.  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai, Prakanong,  
Bangkok 10260 Thailand

Environment Condition: Temperature: 24 °C ± 0.8 °C  
Relative Humidity: 50 % ± 5.1 %  
Voltage: 228 VAC ± 1.5 VAC

Calibration Place: THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD. (Laboratory)  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai, Prakanong,  
Bangkok 10260 Thailand

Calibration By: Mr. Sittiphong Lekfu  
Calibration Date: 04 September 2025  
The Method Used: In house method, CAL-WI-16, base on TLAS-G20  
Traceability: This certificate is traceable to the SI Units maintained by National Institute of Metrology (NIMT), Thailand through DKSH Technology Limited.  
Certificate No. C10250013



Person in charge



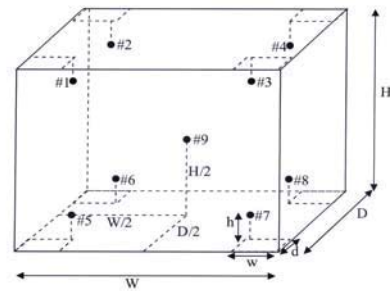
Authorized signatory

This certificate is issued the units of measurement according to the International System of Units (SI). It provides traceability of measurement to international or national standard or other recognized national standard laboratories.  
The measurement uncertainty stated is the expanded uncertainty which is obtained from the standard uncertainty multiplied by the coverage factor (k=2) to provide a level of confidence of approximately 95%. It is determined in accordance with Evaluation of measurement data - Guide to the expression of uncertainty in measurement (JCGM 100).  
These results may be affected by deviations from specified conditions. The results relate only to the items tested, calibrated or sampled. The report shall not be reproduced except in full without approval of DKSH Technology Limited.

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Prakanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025



## Standard Installation Locations

Volume (Calibration Zone) = 387 (Liters)

Inside chamber: W = 104 (cm) D = 60 (cm) H = 120 (cm)  
Standard Locations (#1, #2, #3, #4): w = 10 (cm) d = 6 (cm) h = 12 (cm)  
Standard Locations (#5, #6, #7, #8): w = 10 (cm) d = 6 (cm) h = 12 (cm)

#9: Geometric center of the chamber

| Position of Std   | #1  | #2  | #3  | #4  | #5  | #6  | #7  | #8  | #9  |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Channel of Logger | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 |

## Definitions

**Indicating Temperature:** The average reading of indicating device which forms the integral part of the enclosure.

**Measured Temperature:** The average reading of standards at any positions or location.

**Measured Uniformity:** The maximum difference of measured temperatures between of any probes and the measured temperature at the reference location which are observed at same time or at close observation time as possible to determine the temperature pattern or homogeneity with the chamber at steady-state. The reference probe is preferably located in the geometric center of the chamber.

**Measured Stability:** The one-half of greatest maximum difference of measured temperatures at any one probe.

**Overall Variation:** The difference of maximum and minimum measured temperatures throughout observation time.

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Prakanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025

Calibration Results:  
Without adjustment

Certificate No.: C31251920 Page: 3 of 3

Measurement Temperature at Spread Locations, Indicating of Unit Under Calibration: 20.0 °C

| Locations | Measured Temperature<br>(°C) | Correction of UUC.<br>(°C) | Uncertainty<br>(± °C) |
|-----------|------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| #1        | 20.21                        | 0.21                       | 0.26                  |
| #2        | 20.00                        | 0.00                       | 0.27                  |
| #3        | 20.48                        | 0.48                       | 0.26                  |
| #4        | 19.88                        | -0.12                      | 0.25                  |
| #5        | 19.63                        | -0.37                      | 0.26                  |
| #6        | 19.78                        | -0.22                      | 0.26                  |
| #7        | 19.85                        | -0.15                      | 0.26                  |
| #8        | 20.17                        | 0.17                       | 0.26                  |
| #9        | 20.18                        | 0.18                       | 0.27                  |

## Temperature Distribution

| Desired<br>(°C) | Setting<br>(°C) | Indicating<br>(°C) | Measured Temperature at Spread Locations (°C) |       |       |       |       |       |       |       |       | Uncertainty<br>(± °C)* |
|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------------|
| 20.0            | 20.0            | 20.0               | 20.21                                         | 20.00 | 20.48 | 19.88 | 19.63 | 19.78 | 19.85 | 20.17 | 20.18 | 0.27                   |

## Chamber Characterization

| Indicating<br>(°C) | Measured Uniformity<br>(°C) | Measured Stability<br>(± °C) | Overall Variation<br>(°C) |
|--------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 20.0               | 0.69                        | 0.08                         | 0.96                      |

Note: \* Maximum uncertainty of the each position

The End of Certificate

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Prakanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025



## Certificate of Calibration

Equipment: Hot Air Oven  
Manufacturer: Memmert  
Model: UF 55  
Serial No.: B219.1995  
ID No.: INS/LB-149  
Shelves(pc.): 2  
Condition of the item: Normal

Certificate No.: C31252357  
Issued Date: 03 November 2025  
Job No.: WO-00092306  
Ventilation Valve: Closed  
Page: 1 of 4

Customer: THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD.  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai, Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

Environment Condition: Temperature: 23 °C ± 2.7 °C  
Relative Humidity: 58 % ± 6.0 %  
Voltage: 224 VAC ± 0.8 VAC

Calibration Place: THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD. (Laboratory)  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai, Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

Calibration By: Mr. Piyapong Sornkaew  
Calibration Date: 03 November 2025  
The Method Used: In house method, CAL-WI-16, base on TLAS-G20  
Traceability: This certificate is traceable to the SI Units maintained by National Institute of Metrology (NIMT), Thailand through DKSH Technology Limited.  
Certificate No. C10240023



Person in charge



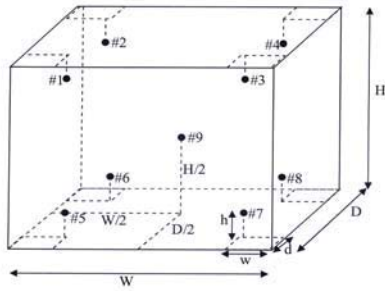
Authorized signatory

This certificate is issued the units of measurement according to the International System of Units (SI). It provides traceability of measurement to international or national standard or other recognized national standard laboratories.  
The measurement uncertainty stated is the expanded uncertainty which is obtained from the standard uncertainty multiplied by the coverage factor (k=2) to provide a level of confidence of approximately 95%. It is determined in accordance with Evaluation of measurement data - Guide to the expression of uncertainty in measurement (JCGM 100).  
These results may be affected by deviations from specified conditions. The results relate only to the items tested, calibrated or sampled. The report shall not be reproduced except in full without approval of DKSH Technology Limited.

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Prakanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025



## Standard Installation Locations

Volume (Calibration Zone) = 21 (Liters)

Inside chamber: W = 40 (cm) D = 33 (cm) H = 40 (cm)

Standard Locations (#1, #2, #3, #4): w = 5 (cm) d = 5 (cm) h = 5 (cm)

Standard Locations (#5, #6, #7, #8): w = 5 (cm) d = 5 (cm) h = 5 (cm)

#9: Geometric center of the chamber

| Position of Std   | #1  | #2  | #3  | #4  | #5  | #6  | #7  | #8  | #9  |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Channel of Logger | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 |

## Definitions

**Indicating Temperature:** The average reading of indicating device which forms the integral part of the enclosure.**Measured Temperature:** The average reading of standards at any positions or location.**Measured Uniformity:** The maximum difference of measured temperatures between of any probes and the measured temperature at the reference location which are observed at same time or at close observation time as possible to determine the temperature pattern or homogeneity with the chamber at steady-state. The reference probe is preferably located in the geometric center of the chamber.**Measured Stability:** The one-half of greatest maximum difference of measured temperatures at any one probe.**Overall Variation:** The difference of maximum and minimum measured temperatures throughout observation time.

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 สุขุมวิท 66/1 ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10260  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Prakanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025

Calibration Results:  
Without adjustment

Measurement Temperature at Spread Locations, Indicating of Unit Under Calibration: 104.0 °C

| Locations | Measured Temperature<br>(°C) | Correction of UUC.<br>(°C) | Uncertainty<br>(± °C) |
|-----------|------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| #1        | 103.86                       | -0.14                      | 0.38                  |
| #2        | 103.80                       | -0.20                      | 0.38                  |
| #3        | 104.24                       | 0.24                       | 0.38                  |
| #4        | 104.21                       | 0.21                       | 0.38                  |
| #5        | 104.30                       | 0.30                       | 0.38                  |
| #6        | 104.03                       | 0.03                       | 0.38                  |
| #7        | 104.34                       | 0.34                       | 0.38                  |
| #8        | 104.22                       | 0.22                       | 0.38                  |
| #9        | 104.32                       | 0.32                       | 0.38                  |

## Temperature Distribution

| Desired<br>(°C) | Setting<br>(°C) | Indicating<br>(°C) | Measured Temperature at Spread Locations (°C) |        |        |        |        |        |        |        |        | Uncertainty<br>(± °C)* |
|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------|
| 104.0           | 104.0           | 104.0              | 103.86                                        | 103.80 | 104.24 | 104.21 | 104.30 | 104.03 | 104.34 | 104.22 | 104.32 | 0.38                   |

## Chamber Characterization

| Indicating<br>(°C) | Measured Uniformity<br>(°C) | Measured Stability<br>(± °C) | Overall Variation<br>(°C) |
|--------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 104.0              | 0.55                        | 0.06                         | 0.61                      |

Note: \* Maximum uncertainty of the each position

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 สุขุมวิท 66/1 ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10260  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Prakanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025

## Without adjustment (Cont.)

Measurement Temperature at Spread Locations, Indicating of Unit Under Calibration: 180.0 °C

| Locations | Measured Temperature<br>(°C) | Correction of UUC.<br>(°C) | Uncertainty<br>(± °C) |
|-----------|------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| #1        | 180.91                       | 0.91                       | 0.42                  |
| #2        | 179.35                       | -0.65                      | 0.42                  |
| #3        | 180.71                       | 0.71                       | 0.42                  |
| #4        | 180.04                       | 0.04                       | 0.42                  |
| #5        | 179.71                       | -0.29                      | 0.42                  |
| #6        | 179.85                       | -0.15                      | 0.42                  |
| #7        | 179.25                       | -0.75                      | 0.45                  |
| #8        | 180.27                       | 0.27                       | 0.42                  |
| #9        | 180.03                       | 0.03                       | 0.42                  |

## Temperature Distribution

| Desired<br>(°C) | Setting<br>(°C) | Indicating<br>(°C) | Measured Temperature at Spread Locations (°C) |        |        |        |        |        |        |        |        | Uncertainty<br>(± °C)* |
|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------|
| 180.0           | 180.0           | 180.0              | 180.91                                        | 179.35 | 180.71 | 180.04 | 179.71 | 179.85 | 179.25 | 180.27 | 180.03 | 0.45                   |

## Chamber Characterization

| Indicating<br>(°C) | Measured Uniformity<br>(°C) | Measured Stability<br>(± °C) | Overall Variation<br>(°C) |
|--------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 180.0              | 1.00                        | 0.20                         | 1.93                      |

Note: \* Maximum uncertainty of the each position

The End of Certificate

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 สุขุมวิท 66/1 ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10260  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Prakanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025



## Certificate of Calibration

**Equipment:** Hot Air Oven  
**Manufacturer:** Memmert  
**Model:** UF55  
**Serial No.:** B218.3817  
**ID No.:** INS/LB-134  
**Shelves(pc.):** 2  
**Condition of the item:** Normal

**Certificate No.:** C31251916  
**Issued Date:** 08 September 2025  
**Job No.:** WO-0084486  
**Ventilation Valve:** Closed  
**Page:** 1 of 4

**Customer:** THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD.  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai,  
Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

**Environment Condition:** Temperature: 22 °C ± 0.8 °C  
Relative Humidity: 58 % ± 5.1 %  
Voltage: 230 VAC ± 3.6 VAC

**Calibration Place:** THAI CHEMICAL & ENGINEERING CO., LTD. ( Laboratory )  
1048/2 Sukhumvit 66/1 Rd., Prakanong Tai,  
Prakanong, Bangkok 10260 Thailand

**Calibration By:** Mr. Nakin Ruenros  
**Calibration Date:** 04 September 2025  
**The Method Used:** In house method, CAL-WI-16, base on TLAS-G20  
**Traceability:** This certificate is traceable to the SI Units maintained by National Institute of Metrology (NIMT), Thailand through DKSH Technology Limited.  
Certificate No. C10250016.



Person in charge



Authorized signatory

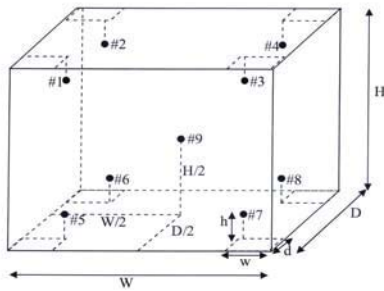
This certificate is issued the units of measurement according to the International System of Units (SI). It provides traceability of measurement to international or national standard or other recognized national standard laboratories.  
The measurement uncertainty stated in the expanded uncertainty which is obtained from the standard uncertainty multiplied by the coverage factor (k=2) to provide a level of confidence of approximately 95%. It is determined in accordance with Evaluation of measurement data - Guide to the expression of uncertainty in measurement (JCGM 100).  
These results may be affected by deviations from specified conditions. The results relate only to the items tested, calibrated or sampled. The report shall not be reproduced except in full without approval of DKSH Technology Limited.

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 สุขุมวิท 66/1 ถนนสุขุมวิท กรุงเทพมหานคร 10260  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Prakanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025





## Standard Installation Locations

Volume (Calibration Zone)= 16 (Liters)

Inside chamber: W = 40 (cm) D = 33 (cm) H = 40 (cm)

Standard Locations (#1, #2, #3, #4): w = 5 (cm) d = 5 (cm) h = 5 (cm)

Standard Locations (#5, #6, #7, #8): w = 5 (cm) d = 5 (cm) h = 12 (cm)

#9: Geometric center of the chamber

| Position of Std   | #1  | #2  | #3  | #4  | #5  | #6  | #7  | #8  | #9  |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Channel of Logger | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 |

## Definitions

**Indicating Temperature:** The average reading of indicating device which forms the integral part of the enclosure.**Measured Temperature:** The average reading of standards at any positions or location.**Measured Uniformity:** The maximum difference of measured temperatures between any of probes and the measured temperature at the reference location which are observed at same time or at close observation time as possible to determine the temperature pattern or homogeneity with the chamber at steady-state. The reference probe is preferably located in the geometric center of the chamber.**Measured Stability:** The one-half of greatest maximum difference of measured temperatures at any one probe.**Overall Variation:** The difference of maximum and minimum measured temperatures throughout observation time.

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 สุขุมวิท ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Phrahanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025

Calibration Results:  
Without adjustment

Measurement Temperature at Spread Locations, Indicating of Unit Under Calibration: 104.0 °C

| Locations | Measured Temperature<br>(°C) | Correction of UUC.<br>(°C) | Uncertainty<br>(± °C) |
|-----------|------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| #1        | 103.78                       | -0.22                      | 0.38                  |
| #2        | 103.52                       | -0.48                      | 0.38                  |
| #3        | 103.80                       | -0.20                      | 0.38                  |
| #4        | 103.88                       | -0.12                      | 0.38                  |
| #5        | 103.93                       | -0.07                      | 0.38                  |
| #6        | 103.65                       | -0.35                      | 0.38                  |
| #7        | 104.18                       | 0.18                       | 0.38                  |
| #8        | 103.88                       | -0.12                      | 0.38                  |
| #9        | 103.72                       | -0.28                      | 0.38                  |

## Temperature Distribution

| Desired<br>(°C) | Setting<br>(°C) | Indicating<br>(°C) | Measured Temperature at Spread Locations (°C) |        |        |        |        |        |        |        |        | Uncertainty<br>(± °C)* |
|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------|
| 104.0           | 104.0           | 104.0              | 103.78                                        | 103.52 | 103.80 | 103.88 | 103.93 | 103.65 | 104.18 | 103.88 | 103.72 | 0.38                   |

## Chamber Characterization

| Indicating<br>(°C) | Measured Uniformity<br>(°C) | Measured Stability<br>(± °C) | Overall Variation<br>(°C) |
|--------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 104.0              | 0.53                        | 0.09                         | 0.83                      |

Note: \* Maximum uncertainty of the each position

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 สุขุมวิท ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Phrahanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025

## Without adjustment (Cont.)

Measurement Temperature at Spread Locations, Indicating of Unit Under Calibration: 180.0 °C

| Locations | Measured Temperature<br>(°C) | Correction of UUC.<br>(°C) | Uncertainty<br>(± °C) |
|-----------|------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| #1        | 179.62                       | -0.38                      | 0.42                  |
| #2        | 179.34                       | -0.66                      | 0.42                  |
| #3        | 179.94                       | -0.06                      | 0.42                  |
| #4        | 179.92                       | -0.08                      | 0.42                  |
| #5        | 180.09                       | 0.09                       | 0.42                  |
| #6        | 179.75                       | -0.25                      | 0.42                  |
| #7        | 180.57                       | 0.57                       | 0.42                  |
| #8        | 179.72                       | -0.28                      | 0.42                  |
| #9        | 179.80                       | -0.20                      | 0.42                  |

## Temperature Distribution

| Desired<br>(°C) | Setting<br>(°C) | Indicating<br>(°C) | Measured Temperature at Spread Locations (°C) |        |        |        |        |        |        |        |        | Uncertainty<br>(± °C)* |
|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------------------------|
| 180.0           | 180.0           | 180.0              | 179.62                                        | 179.34 | 179.94 | 179.92 | 180.09 | 179.75 | 180.57 | 179.72 | 179.80 | 0.42                   |

## Chamber Characterization

| Indicating<br>(°C) | Measured Uniformity<br>(°C) | Measured Stability<br>(± °C) | Overall Variation<br>(°C) |
|--------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|
| 180.0              | 0.83                        | 0.09                         | 1.37                      |

Note: \* Maximum uncertainty of the each position

The End of Certificate

บริษัท ดีเคเอส อีเซีย จำกัด  
DKSH Technology Limited  
2533 สุขุมวิท ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10260  
2533 Sukhumvit Road, Bangkok, Phrahanong, Bangkok 10260  
Phone: +66 2639 7000 Email: info.calibration@dksh.com Website: www.dksh.com/scientific-thailand

Delivering Growth - in Asia and Beyond.

CAL-FM-C31-11: 30 Jun 2025

## Test Report

|                         |                                       |                   |            |
|-------------------------|---------------------------------------|-------------------|------------|
| Customers               | Thai Chemical & Engineering Co., Ltd. |                   |            |
| Equipment               | Colorimeter                           | Manufacturer      | HACH       |
| Controller Model        | DR890                                 | ID                | INS/LB-096 |
| Controller Serial No.   | 121190C92974                          | Sensor Serial No. | -          |
| Date of test            | 21/08/2025                            | Period            | 1 Year     |
| Environment temperature | 25 °C                                 | Humidity          | 60.0 %RH   |

## Results

| Instrument Checked |                              | Before                              |                          | After                               |                          | Remark |
|--------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------|
| Item               | Characteristic               | Pass                                | Fail                     | Pass                                | Fail                     |        |
| 1                  | Visual Inspect               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |
| 2                  | Power Supply (4.5 - 6.5 VDC) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |
| 3                  | Display Check                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |
| 4                  | Keyboard Check               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |
| 5                  | Function System Program      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |        |

## Warning and Error Checked

| Item |            | Before                              |                          | After                               |                          |
|------|------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Item | Event      | None                                | Appear                   | None                                | Appear                   |
| 6    | Error list | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Check with Standard

| Item | Characteristic                              | Before    | After     | Remark |
|------|---------------------------------------------|-----------|-----------|--------|
| 7    | Blank (0.000 ABS)                           | 0.000 ABS | 0.000 ABS |        |
| 8    | Wave Length 420 nm (0.652 ± 0.050 ABS) STD1 | 0.608 ABS | 0.624 ABS |        |
| 9    | Wave Length 520 nm (0.649 ± 0.050 ABS) STD1 | 0.647 ABS | 0.648 ABS |        |
| 10   | Wave Length 560 nm (0.651 ± 0.050 ABS) STD1 | 0.654 ABS | 0.653 ABS |        |
| 11   | Wave Length 610 nm (0.654 ± 0.050 ABS) STD1 | 0.657 ABS | 0.655 ABS |        |
| 12   | Wave Length 420 nm (1.225 ± 0.100 ABS) STD2 | 1.256 ABS | 1.234 ABS |        |
| 13   | Wave Length 520 nm (1.218 ± 0.100 ABS) STD2 | 1.215 ABS | 1.215 ABS |        |
| 14   | Wave Length 560 nm (1.230 ± 0.100 ABS) STD2 | 1.245 ABS | 1.240 ABS |        |
| 15   | Wave Length 610 nm (1.228 ± 0.100 ABS) STD2 | 1.240 ABS | 1.231 ABS |        |
| 16   | Wave Length 420 nm (1.843 ± 0.150 ABS) STD3 | 1.834 ABS | 1.840 ABS |        |
| 17   | Wave Length 520 nm (1.834 ± 0.150 ABS) STD3 | 1.824 ABS | 1.830 ABS |        |
| 18   | Wave Length 560 nm (1.850 ± 0.150 ABS) STD3 | 1.867 ABS | 1.861 ABS |        |
| 19   | Wave Length 610 nm (1.841 ± 0.150 ABS) STD3 | 1.866 ABS | 1.854 ABS |        |





Summary of checked

- ☒ The instrument can work normally and efficiently. (เครื่องมือสามารถทำงานได้ปกติและมีประสิทธิภาพ)  
☐ The instrument can work but it's requiring to maintenance. (เครื่องมือยังสามารถใช้งานได้แต่ต้องบำรุงรักษา)  
☐ The instrument could not work it's requiring to repair. (เครื่องมือไม่สามารถใช้งานได้และต้องการซ่อมบำรุง)

Remark:

Standard Equipment Used

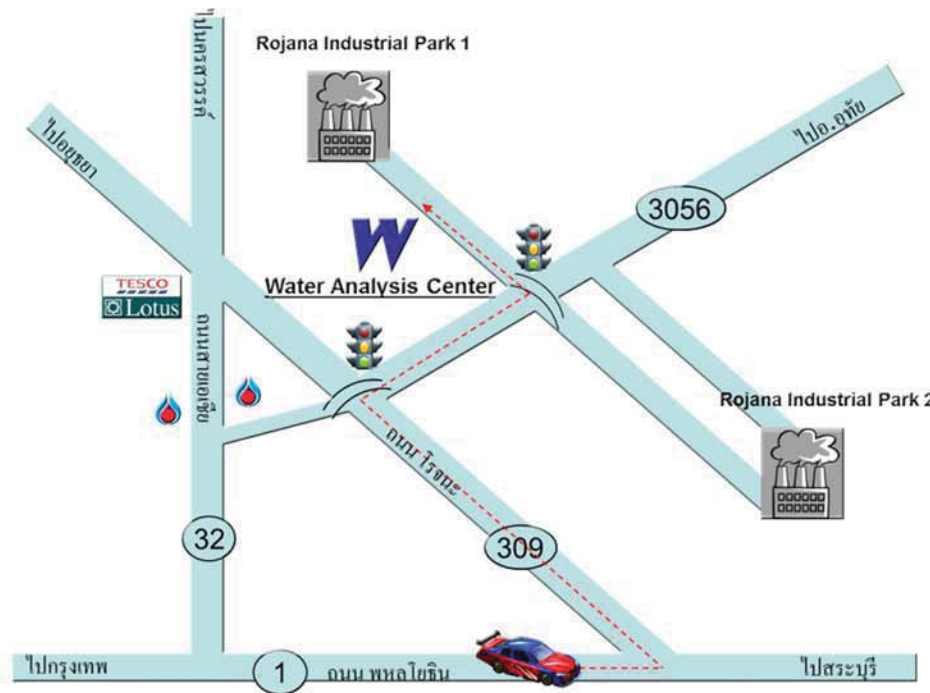
| Equipment           | Equipment I.D.                   |
|---------------------|----------------------------------|
| Standard Absorbance | Lot No. A4366 Exp. date : Jan-27 |
| Digital multi meter | S/N : 92670084 Due date : Sep-24 |
| Thermo hygrometer   | S/N : 41432443 Due date : Oct-25 |

Test By :

Service Engineer



บริษัท ฮาช (ประเทศไทย) จำกัด: อาคารดี ลอว์เลอร์ 6 3 11 ชั้น 3 เลขที่ 735/4 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10250  
Tel: +66 (02) 026-3529 | Fax: +66(02) 026-3572 | Tax ID : 0105552107330 | Email: thmarketing@hach.com | [www.thhach.com](http://www.thhach.com)



บริษัท ศูนย์วิเคราะห์น้ำ จำกัด

1/94 หมู่ที่ 5 ต.คานหาม อ.อุทัย จ.พระนครศรีอยุธยา 13210

โทรศัพท์ 035-800593, 081-9917119 โทรสาร 035-800594

Email : [wac@wac thai.com](mailto:wac@wac thai.com) Website : [www.wac thai.com](http://www.wac thai.com)