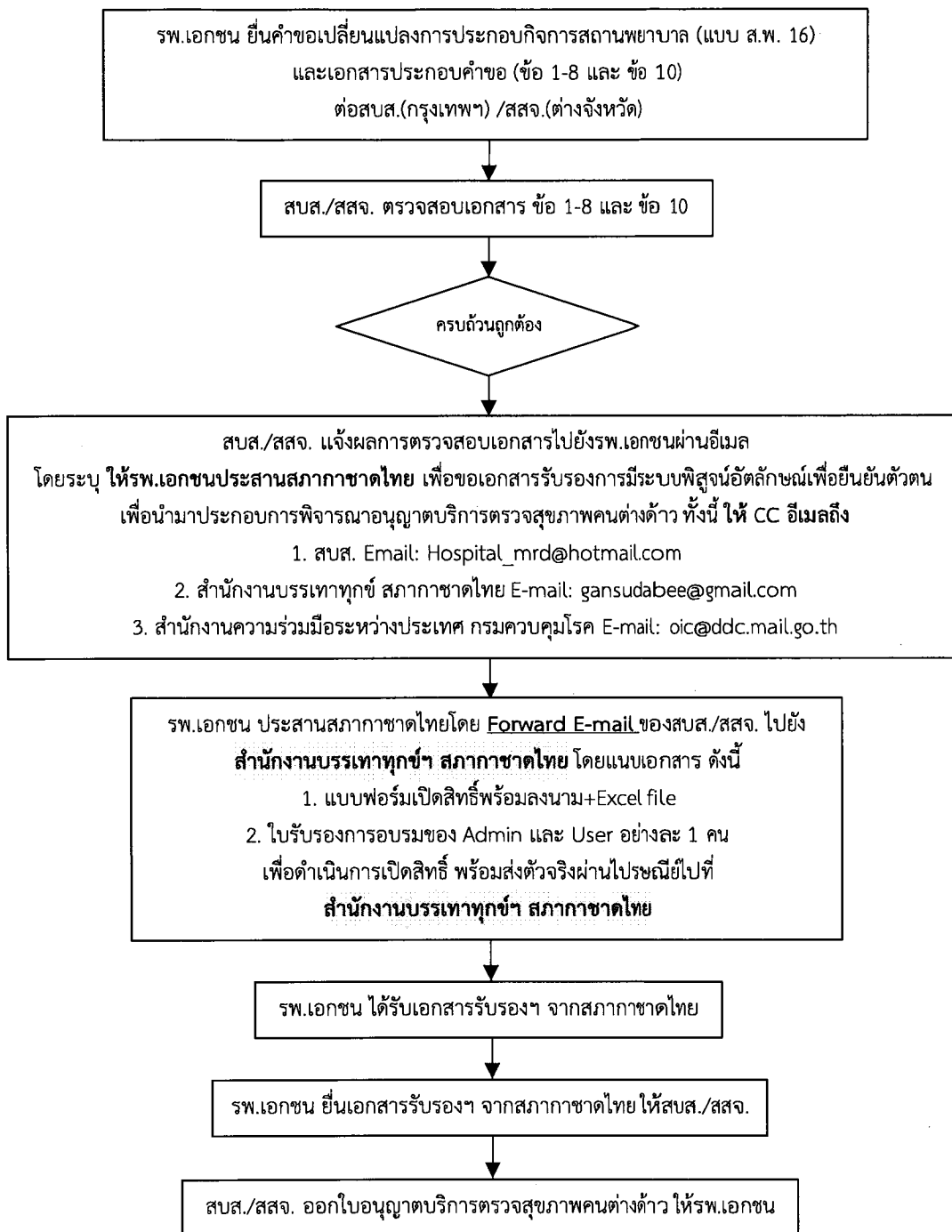


แนวทางการขออนุญาตบริการตรวจสุขภาพคนต่างด้าว



เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อผู้รับคำขอ

คำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

☐ ๑.๑ ชื่อเลขประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 สัญชาติ อายุ ปี☐ ๑.๒ นิติบุคคล.....โดย (๑) เลขประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๒) เลขประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ ☐ ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ☐ รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เตียง

ลักษณะของสถานพยาบาล

ตามใบอนุญาตที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ณ สถานพยาบาลชื่อ..... ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่

ซอย/ตรอก ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร..... ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

๒. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ดังต่อไปนี้

☐ การลดหรือเพิ่มแผนกบริการ☐ การลดหรือเพิ่มจำนวนเตียงรับบริการในแผนกผู้ป่วยในหรือแผนกผู้ป่วยหนัก☐ การลดหรือเพิ่มจำนวนห้องผ่าตัดหรือห้องคลอด☐ การเปลี่ยนลักษณะของสถานพยาบาลจากที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว☐ การเปลี่ยนลักษณะการใช้สอยอาคาร โดยการย้ายสถานที่หรือแผนกบริการภายในอาคารจากผังเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว☐ การเพิ่มหรือลดอุปกรณ์☐ การก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ที่ต้องได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร☐ การก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ที่ทำให้ต้องเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง☐ การดัดแปลงอาคารที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการบริการผู้ป่วยในระหว่างการดำเนินการดัดแปลงนั้น☐ การดัดแปลงอาคารที่ทำให้ต้องเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่าง☐ อื่น ๆ

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ที่แสดงการเปลี่ยนแปลงมาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

- | | |
|---|--|
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัว | ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน |
| ☐ หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์ | ☐ สมุดทะเบียนสถานพยาบาล |
| หนังสือรับรองการจดทะเบียน (กรณีเป็นนิติบุคคล) | กรณีสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน |
| แผนที่แสดงที่ตั้งสถานพยาบาลและอาคารใกล้เคียง | และเป็นการเพิ่มบริการหรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ |
| ☐ แบบแปลนแผนผังสิ่งปลูกสร้างแสดงลักษณะภายในอาคาร | หรือดัดแปลงอาคาร จะต้อง มี |
| ส่วนที่เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติม | - หลักฐานการอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล |
| ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล | - ใบอนุญาตใช้อาคาร (เฉพาะกรณีก่อสร้าง |
| ☐ ใบแสดงความจำนงเป็นผู้ปฏิบัติงาน ตามแบบ ส.พ. ๖ | อาคารขึ้นใหม่หรือดัดแปลงอาคาร) |
| พร้อมสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สำเนาทะเบียนบ้าน | - หนังสือรับรองการจัดทำรายงานการวิเคราะห์ |
| และสำเนาบัตรประจำตัวของผู้ประกอบวิชาชีพ (กรณีเพิ่ม | ผลกระทบสิ่งแวดล้อมของกระทรวงวิทยาศาสตร์ |
| บริการหรือเพิ่มจำนวนเตียง) | เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม (เฉพาะกรณีก่อสร้าง |
| ☐ สำเนาวุฒิบัตร หรือหนังสืออนุมัติ จากสภาวิชาชีพ | อาคารขึ้นใหม่หรือดัดแปลงอาคาร) |
| ในสาขาที่ให้บริการ (ถ้ามีการให้บริการเฉพาะสาขา) | |
| ☐ อื่น ๆ | |

(ลายมือชื่อ) ผู้รับอนุญาต

(.....)

- หมายเหตุ 1. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ
2. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทนต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ

เอกสารประกอบการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ. ๑๖)

กรณีเพิ่มบริการตรวจสุขภาพคนต่างด้าว

เอกสาร	หมายเหตุ
๑. แบบคำขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.๑๖) กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ถูกต้อง ลงวันที่ให้เรียบร้อย ๒. สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีบุคคลธรรมดาเป็นผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล) ๓. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน (กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ประกอบกิจการสถานพยาบาล) พร้อมสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านผู้มีอำนาจลงนาม ๔. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. ๗) ๕. สำเนาใบรับแจ้งเครื่องกำเนิดรังสีที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับใช้เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๖. สำเนาใบรายงานผลการทดสอบมาตรฐานคุณภาพเครื่องเอกซเรย์ จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๗. สำเนาใบรายงานผลการทดสอบมาตรฐานคุณภาพห้องเอกซเรย์และระดับปริมาณรังสี จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๘. เอกสาร หลักฐานการรับรองหรือเห็นชอบความสามารถห้องปฏิบัติการของสถานพยาบาลตรวจสุขภาพคนต่างด้าว จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ๙. เอกสาร หลักฐาน การมีระบบพิสูจน์อัตลักษณ์เพื่อยืนยันตัวตนของสภากาชาดไทย (Thai Red Cross Biometric Authentication System : TRCBAS) หรือระบบยืนยันตัวตนอื่นที่สามารถตรวจสอบยืนยันตัวตนคนต่างด้าวที่เข้ามารับบริการตรวจสุขภาพได้ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ๑๐. หนังสือปะหน้าเพื่อนำส่งเอกสาร	- ผู้มีอำนาจลงนาม - ประทับตราสำคัญ

หมายเหตุ : การยื่นขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล (แบบ ส.พ. ๑๖) กรณีเพิ่มบริการตรวจสุขภาพคนต่างด้าวในกรุงเทพมหานครให้ยื่น ณ กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำหรับในต่างจังหวัดให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด