

70372

ส.พ. ๗



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบแทน

ใบอนุญาตที่ ๑๐๑๐๑๐๓๖๗๖๖

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
บริษัท อาร์ ทรี โฮล์มส์ คลินิก จำกัด

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
ลักษณะสถานพยาบาล คลินิกเวชกรรม จำนวนเตียง เตียง
ณ สถานพยาบาลชื่อ อาร์ทรีโฮล์มส์คลินิกเวชกรรม
ตั้งอยู่เลขที่ ๔๒ อาคาร ไอ ซี พี ชั้น ๔ ห้อง ๔๐๑ หมู่ที่
ชอย/ตรอก ถนน สุรวงศ์
ตำบล/แขวง สีพระยา อำเภอ/เขต บางรัก จังหวัด กรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ ๑๐๕๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๒๓๓ ๘๐๐๐
วัน/เวลาเปิดทำการ จันทร์-อาทิตย์ ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
ใบแทนใบอนุญาตให้ไว้ ณ วันที่ ๑๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการ
ประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้รื้อถอนสิ่ง
ของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม
ของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๕๔ และมาตรา ๕๐

กระทรวงสาธารณสุข

70374

ส.พ. ๑๙



ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบแทน

ใบอนุญาตที่ ๑๐๑๐๑๐๕๖๑๖๘

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

แพทย์หญิงธนพร เอี่ยมประไพ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

เวชกรรม

เลขที่

๕๕๗๙๖

วันที่ออกใบอนุญาต

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ

ณ สถานพยาบาล ชื่อ

อาร์ทีโลฟคลินิกเวชกรรม

ประเภท

ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

จำนวนเตียง

เตียง

ลักษณะสถานพยาบาล

คลินิกเวชกรรม

ตั้งอยู่เลขที่

๔๒ อาคาร ไอ ซี พี ชั้น ๔ ห้อง ๔๐๑

หมู่ที่

ซอย/ตรอก

ถนน

สุรวงศ์

ตำบล/แขวง

สี่พระยา

อำเภอ/เขต

บางรัก

จังหวัด

กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์

๑๐๕๐๐

โทรศัพท์

๐ ๒๒๓๓ ๘๐๐๐

โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

วัน/เวลาทำการ

จันทร์-อาทิตย์ ๑๐.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๒๕๖๙

และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่

ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่

๑๐

เดือน

เมษายน

พ.ศ.

๒๕๖๘

ใบแทนใบอนุญาตให้ไว้ ณ วันที่

๑๓

เดือน

พฤษภาคม

พ.ศ.

๒๕๖๘

รายการต่ออายุใบอนุญาต

๑. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๓. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๒. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๔. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่าเป็น
การดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปีหรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๖๖ แห่ง
พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

กระทรวงสาธารณสุข

โปรดแสดงเอกสารนี้ไว้บริเวณด้านหน้าสถานพยาบาล

ส.พ. 12

หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล

เลขที่ 90421

สถานพยาบาลชื่อ.....

อาร์ทีเอสคลินิกเวชกรรม

ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล เลขที่.....

10101036766

เขต/อำเภอ.....

บางรัก

จังหวัด.....

กรุงเทพมหานคร

ประจำปี พ.ศ.

2569

(นางกรรณิการ์ จรุงใจดี)

ผู้อำนวยการศูนย์บริการธุรกิจสุขภาพ

ที่ได้รับมอบหมายจากอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ผู้อนุญาต

โปรดชำระค่าธรรมเนียมประจำปี 2570 ได้ตั้งแต่ 1 ตุลาคม - 31 ธันวาคม 2569