

71829



## ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๑๐๑๐๔๖๖๖๘

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่  
บริษัท โอสิฟ เฮลท์ จำกัด

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท **ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน**  
ลักษณะสถานพยาบาล **คลินิกเวชกรรม** จำนวนเตียง **เตียง**  
ณ สถานพยาบาลชื่อ **โอสิฟ เฮลท์ คลินิกเวชกรรม**  
ตั้งอยู่เลขที่ **๑๓๐-๑๓๒ อาคารสินธร ทาวเวอร์ ๑ ชั้น ๒ ยูนิต ๓๔๓** หมู่ที่   
ซอย/ตรอก **ถนน** วิทยุ  
ตำบล/แขวง **ลุมพินี อำเภอ/เขต ปทุมวัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร**  
รหัสไปรษณีย์ **๑๐๓๓๐ โทรศัพท์**  
วัน/เวลาเปิดทำการ **จันทร์-อาทิตย์ ๑๐.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.**

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ **๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗** และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่  
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น  
ให้ไว้ ณ วันที่ **๑๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘**



### คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้ริบรศาลสั่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคมของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๕๔ และมาตรา ๕๐

**กระทรวงสาธารณสุข**

71830

ส.พ. ๑๙



## ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๑๐๑๒๕๖๘

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่  
นายแพทย์ฉพน ไพบูลย์

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

เวชกรรม

เลขที่

๓๖๓๒๖

วันที่ออกใบอนุญาต

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๐

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ

ณ สถานพยาบาล ชื่อ

โอสถ เฮลท์ คลินิกเวชกรรม

ประเภท

ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

จำนวนเตียง

เตียง ลักษณะสถานพยาบาล

คลินิกเวชกรรม

ตั้งอยู่เลขที่

๑๓๐-๑๓๒ อาคารสินธร ทาวเวอร์ ๑ ชั้น ๒ ยูนิต ๓๔๓

หมู่ที่

ซอย/ตรอก

ถนน

วิฑู

ตำบล/แขวง

ลุมพินี

อำเภอ/เขต

ปทุมวัน

จังหวัด

กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์

๑๐๓๓๐

โทรศัพท์

โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

วัน/เวลาทำการ

จันทร์-อาทิตย์ ๑๐.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๒๕๖๙

และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่

ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่

๑๘ เดือน

ธันวาคม

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 ถือว่า เป็นการดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปีหรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๖๖ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

กระทรวงสาธารณสุข



โปรดแสดงเอกสารนี้ไว้บริเวณด้านหน้าสถานพยาบาล

ส.พ. 12

หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล

เลขที่ 92209

สถานพยาบาลชื่อ..... โออีฟ เฮลท์ คลินิกเวชกรรม.....

ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล เลขที่ ..... 10101046668.....

เขต/อำเภอ..... ปทุมวัน..... จังหวัด..... กรุงเทพมหานคร.....

ประจำปี พ.ศ.

2569

(นางนลินา ตันตินิรามย์)

ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ  
ผู้อนุญาต

โปรดชำระค่าธรรมเนียมประจำปี 2570 ได้ตั้งแต่ 1 ตุลาคม - 31 ธันวาคม 2569