

คำชี้แจงรายละเอียดรูปถ่าย (ไม่ต้องปรับแนบ)

1. ภาพด้านหน้าอาคารสถานประกอบการนำเข้าและเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์

- ภาพถ่ายมุมไกลเห็นภาพรวมของอาคารและรั้วบ้าน (ถ้ามี) ให้สามารถมองเห็นป้าย ดังนี้

1.1 ป้ายชื่อสถานประกอบการ

1.2 ที่อยู่สถานประกอบการ

1.3 ป้าย “สถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์” (ป้ายสีน้ำเงิน)

- จัดทำป้ายแสดงข้อความว่า “สถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์” ด้วยวัสดุถาวรสีน้ำเงิน ขนาดกว้างและยาว ไม่น้อยกว่า 20x70 ซม. และมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยสีขาว สูงไม่น้อยกว่า 3 ซม.



1.4. ป้าย “สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์” (ป้ายสีแดง)

- จัดทำป้ายแสดงข้อความว่า “สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์” ด้วยวัสดุถาวรสีแดง ขนาด



กว้างและยาว ไม่น้อยกว่า 20x70 ซม. และมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยสีขาว สูงไม่น้อยกว่า 3 ซม.

****โดยป้ายข้างต้น ต้องติดตั้งหน้าห้อง/อาคาร/รั้วมองเห็นจากภายนอก**

2. ภาพถ่ายมุมใกล้ของป้ายตามหมายเลข 1 ให้สามารถอ่านตัวอักษรได้ชัดเจน

3. ภาพถ่ายนำทางไปยังหน้าห้องสำนักงานประกอบกิจการผลิตเครื่องมือแพทย์

4. ภาพถ่ายหน้าห้องสำนักงานประกอบกิจการผลิตเครื่องมือแพทย์ โดยมีป้ายชี้บ่งให้ทราบว่าเป็น “สำนักงานผลิตเครื่องมือแพทย์”

5. ภาพถ่ายเปิดประตูห้องสำนักงานประกอบกิจการผลิตเครื่องมือแพทย์ เพื่อเชื่อมโยงให้เห็นว่าหน้าห้องกับในห้องคือสถานที่เดียวกัน

6. ภาพถ่ายภายในบริเวณสำนักงานประกอบกิจการผลิตเครื่องมือแพทย์ ให้เห็นบริเวณภายในห้องให้ครบทุกด้าน

7. ภาพถ่ายนำทางไปยังหน้าห้องผลิตเครื่องมือแพทย์

8. ภาพถ่ายหน้าห้องผลิตเครื่องมือแพทย์ โดยมีป้ายชี้บ่งให้ทราบว่าเป็น “ห้องผลิตเครื่องมือแพทย์”
9. ภาพถ่ายเปิดประตูห้องผลิตเครื่องมือแพทย์ เพื่อเชื่อมโยงเห็นว่าหน้าห้องกับในห้องคือสถานที่เดียวกัน
10. ภาพถ่ายภายในบริเวณผลิตเครื่องมือแพทย์ให้เห็นบริเวณภายในห้องให้ครบทุกด้าน
*ภาพถ่ายจะต้องสอดคล้องกับขั้นตอนการผลิตในแต่ละขั้นตอนทุกขั้นตอนและอธิบายบรรยายภาพให้ทราบว่าเป็นขั้นตอนใดอยู่บริเวณใด
11. ภาพถ่ายนำทางไปยังหน้าห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์
12. ภาพถ่ายหน้าห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ โดยมีป้ายชี้บ่งให้ทราบว่าเป็น “ห้องหรือบริเวณสำหรับเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์”
13. ภาพถ่ายเปิดประตูห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ เพื่อเชื่อมโยงเห็นว่าหน้าห้องกับในห้องคือสถานที่เดียวกัน
14. ภาพถ่ายภายในห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ มีอุปกรณ์สำหรับจัดเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ให้เหมาะสมกับชนิดของเครื่องมือแพทย์ เช่น ชั้นวาง พาเลท หรือ ตู้เย็น เป็นต้น โดยมีป้ายชี้บ่งระบุชั้นวางหรือบริเวณเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ โดยถ่ายภาพให้เห็นบริเวณภายในห้องให้ครบทุกด้าน
15. หากอาคารที่ใช้เป็นสำนักงานประกอบกิจการผลิตและเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์มีหลายชั้นให้ระบุ ว่าสถานที่ดังกล่าวอยู่ชั้นไหนในแต่ละภาพ ตรงข้อความ “ภาพอาคารชั้นที่.....”
16. กำหนดให้ 1 หน้า ต่อ 1 ภาพ โดยภาพควรมีขนาด 4 x 6 นิ้ว
17. ในแต่ละหัวข้อสามารถใช้ภาพอธิบายได้มากกว่า 1 ภาพ
18. สามารถอธิบายภาพเพิ่มเติมจากที่กำหนดได้
19. รายละเอียดภาพสถานที่เก็บรักษา ให้ใช้ชื่อผู้จดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล) เป็น ชื่อที่จดทะเบียนสถานประกอบการ และใส่ที่อยู่ของสถานที่เก็บรักษา

แผนที่ตั้งของสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

แผนผังภายในของสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์ (ถ้ามีหลายชั้นให้แยกเป็นชั้นละฉบับ)

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

หมายเหตุ แบบแปลนแผนผัง (แปลนพื้น) ของสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์ตามมาตราส่วนที่ถูกต้อง พร้อมรายละเอียดบริเวณที่เกี่ยวข้องกับสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

1. ภาพลักษณะของอาคารสถานที่ประกอบกิจการผลิตและเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ (ด้านหน้าทั้งอาคาร)

-ภาพถ่ายมุมไกลเห็นภาพรวมของอาคารและรั้วบ้าน (ถ้ามี) ให้สามารถมองเห็นป้ายรายละเอียด ดังนี้

1.1 ป้ายชื่อสถานประกอบการ

1.2 ที่อยู่สถานประกอบการ

1.3 ป้าย“สถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์”(ป้ายน้ำเงิน)

****ป้ายต้องติดด้านหน้าห้อง/อาคาร/รั้วที่สามารถมองเห็นจากภายนอกได้**

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....
2. ภาพด้านหน้าสถานที่ประกอบกิจการผลิตและเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ (ชื่อสถานที่, เลขที่บ้าน)

-ภาพถ่ายมุมใกล้เห็นภาพรวมของอาคารและรั้วบ้าน (ถ้ามี) ให้สามารถมองอ่านรายละเอียดในป้ายได้

ชัดเจน

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

3. ภาพถ่ายนำทางไปยังหน้าห้องสำนักงานประกอบกิจการผลิตเครื่องมือแพทย์ (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....
4. ภาพถ่ายหน้าห้องสำนักงานประกอบกิจการผลิตเครื่องมือแพทย์ โดยมีป้ายชี้บ่งให้ทราบว่าเป็น “สำนักงานผลิตเครื่องมือแพทย์” (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....
ที่อยู่

5. ภาพถ่ายเปิดประตูห้องสำนักงานประกอบกิจการผลิตเครื่องมือแพทย์ เพื่อเชื่อมโยงเห็นว่าหน้าห้องกับใน
ห้องคือสถานที่เดียวกัน (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสี่ขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....
6. ภาพถ่ายภายในบริเวณสำนักงานประกอบกิจการผลิตเครื่องมือแพทย์ ให้เห็นบริเวณภายในห้องให้ครบทุก
ด้าน (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

7. 7. ภาพถ่ายนำทางไปยังหน้าห้องผลิตเครื่องมือแพทย์ (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

8. ภาพถ่ายหน้าห้องผลิตเครื่องมือแพทย์ โดยมีป้ายชี้บ่งให้ทราบว่าเป็น “ห้องผลิตเครื่องมือแพทย์”

(ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....
9. ภาพถ่ายเปิดประตูห้องผลิตเครื่องมือแพทย์ เพื่อเชื่อมโยงเห็นว่าหน้าห้องกับในห้องคือสถานที่เดียวกัน
(ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

10.ภาพถ่ายภายในบริเวณผลิตเครื่องมือแพทย์ให้เห็นบริเวณภายในห้องให้ครบทุกด้าน (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

11. ป้ายแสดงประเภทของสถานที่ตามกฎหมาย

ขอรับรองว่าได้จัดทำป้ายแสดงสถานประกอบการด้วยวัสดุถาวร

1. ป้ายแสดงสถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์ขนาดกว้าง.....ซม. และยาว.....ซม.

มีข้อความเป็นภาษาไทยตัวอักษรสีขาว สูง.....ซม. โดยมีข้อความว่า “สถานที่ผลิตเครื่องมือแพทย์”

บนพื้นสีน้ำเงิน

แผนที่ตั้งของสถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

แผนผังภายในของสถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ (ถ้ามีหลายชั้นให้แยกเป็นชั้นละฉบับ)

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

หมายเหตุ แบบแปลนแผนผัง (แปลนพื้น) ของสถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ ตามมาตรฐาน วนที่ถูกต อด อดมรายละเอียดบริเวณที่
เกี่ยวข้อง อดกับสถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

12. ภาพลักษณะของอาคารสถานที่ประกอบกิจการผลิตและเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ (ด้านหน้าทั้งอาคาร)

-ภาพถ่ายมุมไกลเห็นภาพรวมของอาคารและรั้วบ้าน (ถ้ามี) ให้สามารถมองเห็นป้ายรายละเอียด ดังนี้

12.1 ป้ายชื่อสถานประกอบการ

12.2 ที่อยู่สถานประกอบการ

12.3 ป้าย“สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์”(ป้ายแดง)

****ป้ายต้องติดด้านหน้าห้อง/อาคาร/รั้วที่สามารถมองเห็นจากภายนอกได้**

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....
ที่อยู่

.....
13. ภาพด้านหน้าสถานที่ประกอบกิจการผลิตและเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ (ชื่อสถานที่, เลขที่บ้าน)
-ภาพถ่ายมุมใกล้เห็นภาพรวมของอาคารและรั้วบ้าน (ถ้ามี) ให้สามารถมองอ่านรายละเอียดในป้ายได้
ชัดเจน

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

14. ภาพถ่ายนำทางไปยังหน้าห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....
15. ภาพถ่ายหน้าห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ โดยมีป้ายชี้บ่งให้ทราบว่าเป็น “ห้องหรือบริเวณสำหรับเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์” (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....
16. ภาพถ่ายเปิดประตูห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ เพื่อเชื่อมโยงเห็นว่าหน้าห้องกับในห้องคือสถานที่เดียวกัน (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

17. ภาพถ่ายภายในห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ มีอุปกรณ์สำหรับจัดเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ให้เหมาะสมกับชนิดของเครื่องมือแพทย์ เช่น ชั้นวาง พาเลท หรือ ตู้เย็น เป็นต้น โดยมีป้ายชี้บ่งระบุชั้นวางหรือบริเวณเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ โดยถ่ายภาพให้เห็นบริเวณภายในห้องให้ครบทุกด้าน (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

18. ป้ายแสดงประเภทของสถานที่ตามกฎหมาย

ขอรับรองว่าได้จัดทำป้ายแสดงสถานประกอบการด้วยวัสดุถาวร

1. ป้ายแสดงสถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ขนาดกว้าง.....ซม. และยาว.....ซม.

มีข้อความภาษาไทยตัวอักษรสีขาว สูง.....ซม.โดยมีข้อความว่า “สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์”
บนพื้นสีแดง