

คำชี้แจงรายละเอียดรูปถ่าย (ไม่ต้องปรับแนบ)

1. ภาพด้านหน้าอาคารสถานประกอบการขายและเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์

- ภาพถ่ายมุมไกลเห็นภาพรวมของอาคารและรั้วบ้าน (ถ้ามี) ให้สามารถมองเห็นป้าย ดังนี้

1.1 ป้ายชื่อสถานประกอบการ

1.2 ที่อยู่สถานประกอบการ

1.3 ป้าย “สถานที่ขายเครื่องมือแพทย์” (ป้ายสีส้ม)

- จัดทำป้ายแสดงข้อความว่า “สถานที่ขายเครื่องมือแพทย์” ด้วยวัสดุถาวรสีส้ม ขนาดกว้างและยาว ไม่น้อยกว่า 20x70 ซม. และมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยสีขาว สูงไม่น้อยกว่า 3 ซม.



1.4. ป้าย “สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์” (ป้ายสีแดง)

- จัดทำป้ายแสดงข้อความว่า “สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์” ด้วยวัสดุถาวรสีแดง ขนาดกว้างและยาว ไม่น้อยกว่า 20x70 ซม. และมีข้อความเป็นตัวอักษรไทยสีขาว สูงไม่น้อยกว่า 3 ซม.



****โดยป้ายข้างต้น ต้องติดด้านหน้าห้อง/อาคาร/รั้วมองเห็นจากภายนอก**

2. ภาพถ่ายมุมไกลของป้ายตามหมายเลข 1 ให้สามารถอ่านตัวอักษรได้ชัดเจน

3. ภาพถ่ายนำทางไปยังหน้าห้องหรือสำนักงานประกอบกิจการขายเครื่องมือแพทย์

4. ภาพถ่ายหน้าห้องสำนักงานประกอบกิจการขายเครื่องมือแพทย์ โดยมีป้ายชี้บ่งให้ทราบว่า เป็น “สถานที่ขายเครื่องมือแพทย์”

5. ภาพถ่ายเปิดประตูห้องสำนักงานประกอบกิจการขายเครื่องมือแพทย์ เพื่อเชื่อมโยงให้เห็นว่า หน้าห้องกับในห้องคือสถานที่เดียวกัน

6. ภาพถ่ายภายในบริเวณสำนักงานประกอบกิจการขายเครื่องมือแพทย์ ให้เห็นบริเวณภายในห้องให้ครบทุกด้าน

7. ภาพถ่ายนำทางไปยังหน้าห้องหรือบริเวณเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์
8. ภาพถ่ายหน้าห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ โดยมีป้ายชี้บ่งให้ทราบว่าเป็น “ห้องหรือบริเวณสำหรับเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์”
9. ภาพถ่ายเปิดประตูห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ เพื่อเชื่อมโยงเห็นว่าหน้าห้องกับในห้องคือสถานที่เดียวกัน
10. ภาพถ่ายภายในห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ มีอุปกรณ์สำหรับจัดเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ให้เหมาะสมกับชนิดของเครื่องมือแพทย์ เช่น ชั้นวาง พาเลท หรือ ตู้เย็น เป็นต้น โดยมีป้ายชี้บ่งระบุชั้นวางเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ โดยถ่ายภาพให้เห็นบริเวณภายในห้องให้ครบทุกด้าน
11. หากอาคารที่ใช้เป็นสำนักงานประกอบกิจการขายและเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์มีหลายชั้นให้ระบุ ว่าสถานที่ดังกล่าวอยู่ชั้นไหนในแต่ละภาพ
12. กำหนดให้ 1 หน้า ต่อ 1 ภาพ โดยภาพควรมีขนาด 4 x 6 นิ้ว พร้อมรับรองว่าถ่ายจากสถานที่จริง โดยผู้ดำเนินกิจการ
13. ในแต่ละหัวข้อสามารถใช้ภาพอธิบายได้มากกว่า 1 ภาพ
14. สามารถอธิบายภาพเพิ่มเติมจากที่กำหนดได้

เอกสารแนบแผนผังภายในและภาพถ่าย
สถานที่ขายและสถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์

แผนผังภายในของสถานที่ขายและเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ (ถ้ามีหลายชั้นให้แยกเป็นชั้นละฉบับ)

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

หมายเหตุ แบบแปลนแผนผัง (แปลนพื้น) ของสถานที่ขายเครื่องมือแพทย์และเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ตามมาตราส่วนที่ถูกต้อง

พร้อมรายละเอียดบริเวณที่เกี่ยวข้องกับสถานที่ขายเครื่องมือแพทย์และเก็บเครื่องมือแพทย์

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

1. ภาพลักษณะของอาคารสถานที่ประกอบกิจการขายและเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ (ด้านหน้าทั้งอาคาร)

-ภาพถ่ายมุมไกลเห็นภาพรวมของอาคารและรั้วบ้าน (ถ้ามี) ให้สามารถมองเห็นป้ายรายละเอียด ดังนี้

1.1 ป้ายชื่อสถานประกอบการ

1.2 ที่อยู่สถานประกอบการ

1.3 ป้าย“สถานที่ขายเครื่องมือแพทย์”(ป้ายส้ม) 1.4 ป้าย“สถานที่เก็บรักษาเครื่องมือแพทย์”(ป้ายแดง)

****ป้ายต้องติดด้านหน้าห้อง/อาคาร/รั้วที่สามารถมองเห็นจากภายนอกได้**

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....
2. ภาพด้านหน้าสถานที่ประกอบกิจการขายและเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ (ชื่อสถานที่, เลขที่บ้าน)

-ภาพถ่ายมุมใกล้เห็นภาพรวมของอาคารและรั้วบ้าน (ถ้ามี) ให้สามารถมองอ่านรายละเอียดในป้ายได้

ชัดเจน

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

3. ภาพถ่ายนำทางไปยังหน้าห้องสำนักงานประกอบกิจการขายเครื่องมือแพทย์ (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

4. ภาพถ่ายหน้าห้องสำนักงานประกอบกิจการขายเครื่องมือแพทย์โดยมีป้ายชี้บ่งให้ทราบว่าเป็น
“สถานที่ขายเครื่องมือแพทย์” (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

5. ภาพถ่ายเปิดประตูห้องสำนักงานประกอบกิจการขายเครื่องมือแพทย์ เพื่อเชื่อมโยงเห็นว่าหน้าห้องกับในห้องคือสถานที่เดียวกัน (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

6. ภาพถ่ายภายในบริเวณสำนักงานประกอบกิจการขายเครื่องมือแพทย์ ให้เห็นบริเวณภายในห้องให้ครบทุก
ด้าน (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....

7. ภาพถ่ายนำทางไปยังหน้าห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

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

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

.....
9. ภาพถ่ายเปิดประตูห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ เพื่อเชื่อมโยงเห็นว่าหน้าห้องกับในห้องคือสถานที่เดียวกัน
(ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสีขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว

ชื่อผู้ขอจดทะเบียน(บุคคลธรรมดา/นิติบุคคล).....

ที่อยู่

10. ภาพถ่ายภายในห้องเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ มีอุปกรณ์สำหรับจัดเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ให้เหมาะสมกับชนิดของเครื่องมือแพทย์ เช่น ชั้นวาง พาเลท หรือ ตู้เย็น เป็นต้น โดยมีป้ายชี้บ่งระบุชั้นวางเก็บรักษาเครื่องมือแพทย์ โดยถ่ายภาพให้เห็นบริเวณภายในห้องให้ครบทุกด้าน (ภาพอาคารชั้นที่.....)

ภาพสี่ขนาดไม่เล็กกว่า 4 X6 นิ้ว