



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองบริหารงานบุคคล งานสวัสดิการบุคลากร โทร.๑๑๒๑

ที่ อว ๐๖๕๑.๑๐๔(๕)/๗๖๐๒

วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอสำรวจรายชื่อบุคลากรเข้าตรวจคัดกรองสุขภาพให้กับนักศึกษาและบุคลากร ตามสิทธิประโยชน์ (สปสช.) ครั้งที่ ๒

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก

ตามหนังสือเอสซี รีเจนเนอเรทีฟ สหคลินิก เลขที่ E-SC๑๐/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ขอเสนอโครงการเพื่อเข้าตรวจคัดกรองสุขภาพให้กับนักศึกษาและบุคลากร ตามสิทธิประโยชน์ (สปสช.) มีความประสงค์จัดกิจกรรมตรวจสุขภาพเชิงรุกนอกสถานพยาบาล ตามสิทธิประโยชน์ (สปสช.) ให้แก่ บุคลากร และนักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก โดยมุ่งหวังให้เกิดการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ เชิงป้องกันอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ นั้น

ในการนี้ กองบริหารงานบุคคล ขอความร่วมมือจากท่านแจ้งบุคลากรและนักศึกษาในหน่วยงาน ที่มีความประสงค์เข้าตรวจคัดกรองสุขภาพ โดยสแกน QR Code ที่แนบท้ายหนังสือนี้ ภายในวันศุกร์ที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๙ เพื่อจะได้ดำเนินการประสานกับเอสซี รีเจนเนอเรทีฟ สหคลินิก ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการแจ้งบุคลากรในสังกัดทราบต่อไป

(นางสาวสมัญญา พิมพ์าลัย)

ผู้อำนวยการกองบริหารงานบุคคล

เอกสารแนบท้ายหนังสือ ที่ อว ๐๖๕๑.๑๐๔(๕)/๗๖๐๒ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๘
เรื่อง ขอสำรวจรายชื่อบุคลากรเข้าตรวจคัดกรองสุขภาพให้กับนักศึกษาและบุคลากร
ตามสิทธิประโยชน์ (สปสช.) ครั้งที่ ๒

รายการ	QR code
วันอังคารที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เขตพื้นที่จักรพงษ์วนารถ ๕๘ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงรัชดาภิเษก เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐	 https://forms.gle/i988UWyz6dAESpPP8
วันศุกร์ที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ส่วนกลาง (บางพระ) ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก ที่ตั้งเลขที่ ๔๓ ม.๖ ตำบลบางพระ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๑๐	 https://forms.gle/icRe8Y1Jh5LBo6yi8
วันจันทร์ที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ วิทยาเขตจันทบุรี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก วิทยาเขตจันทบุรี ๑๓๑ หมู่ ๑๐ ตำบลพลวง อำเภอบ้านฉาง จังหวัดจันทบุรี ๒๒๒๑๐	 https://forms.gle/qp7argaUoZJ9vXZA9
วันศุกร์ที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เขตพื้นที่อุเทนถวาย ๒๒๕ ถนนพญาไท แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๓๐	 https://forms.gle/WR6esdS4qkM3PPcN9



เลขที่ E-SC010/2568

วันที่ 13 พฤศจิกายน 2568

เรื่อง ขอเสนอโครงการเพื่อเข้าตรวจคัดกรองสุขภาพให้กับนักศึกษาและบุคลากร ตามสิทธิประโยชน์ (สปสช.)

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งสถานพยาบาลเคลื่อนที่ฯ (สป.อ.4)

ด้วย เอสซี รีเจนเนอเรทีฟ สหคลินิก รหัสหน่วยงาน 49858 ภายใต้การดำเนินงานของ บริษัท ไครโอ รีเจนเนอเรทีฟ คลินิก จำกัด เลขที่ 38 ถนนราชพฤกษ์ แขวงจิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170 ร่วมกับ หวนจิ ยืน เทคโนโลยี คลินิกเทคนิคการแพทย์ ซึ่งอยู่ในระบบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มีความประสงค์จัดกิจกรรมตรวจสุขภาพเชิงรุกนอกสถานพยาบาล ตามสิทธิประโยชน์ (สปสช.) ให้แก่ นักเรียน นักศึกษา มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก และประชาชนทั่วไป โดยมุ่งหวังให้เกิดการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพเชิงป้องกันอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

โดยกิจกรรมดังกล่าวจะจัดขึ้นในช่วงวันที่ 7 ธันวาคม 2568 ถึงวันที่ 12 ธันวาคม 2568

ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก ที่ตั้งเลขที่ 43 ม.6 ต.บางพระ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110

โดยให้บริการตรวจสุขภาพแก่ นักศึกษา บุคลากร เจ้าหน้าที่ และประชาชนทั่วไปที่มีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม ภายใต้กิจกรรมนี้ เอสซี รีเจนเนอเรทีฟ สหคลินิก จะรับผิดชอบดำเนินการดังต่อไปนี้:

1. จัดเตรียมทีมแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพอย่างถูกต้องตามกฎหมายเพื่อปฏิบัติงาน ณ สถานที่จัดกิจกรรม
2. ดำเนินการให้บริการตรวจสุขภาพเบื้องต้นตามรายการตรวจที่กำหนดไว้ล่วงหน้า เช่น การวัดความดันโลหิต ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ตรวจระดับไขมัน ตรวจภาวะโลหิตจาง ฯลฯ
3. จัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์การแพทย์ และสิ่งของจำเป็นสำหรับการดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สะอาดปลอดภัย และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ
4. รายงานผลตรวจและให้คำปรึกษาโดยผู้มีความรู้และใบอนุญาต พร้อมให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่ผู้เข้ารับบริการในกรณีพบความเสี่ยงหรือภาวะผิดปกติ
5. ดำเนินกิจกรรมภายใต้การควบคุมของแพทย์ประจำคลินิก และยึดแนวทางปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักวิชาชีพของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ขอออกหนังสือรับรองฉบับนี้ไว้ เพื่อแสดงถึงความตั้งใจ ความโปร่งใส และความรับผิดชอบในฐานะสถานพยาบาลเอกชนที่ประสงค์มีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน และสามารถนำไปประกอบการชี้แจงหรือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(นางสาวปิยะธิดา หงษ์วิสัย)



ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ไครโอ รีเจนเนอเรทีฟ คลินิก จำกัด

ตำแหน่ง.....

รายละเอียด	การรับ/ส่งเอกสาร	ทางเดินเอกสาร
------------	------------------	---------------

พิมพ์เอกสาร (documentDetailPrint.aspx?keyDefault=SU5CT1g=-MjM5NQ=-MA==&keyOption=NTkxMDg4-MTM3ODMzOTE=-0-2395-15-13783391-0&goID=74)

1/3

เรียน ผอ.กบ.

เพื่อโปรดทราบ ขอเสนอโครงการเพื่อเข้าตรวจคัดกรองสุขภาพให้กับนักศึกษา
และบุคลากร ตามสิทธิประโยชน์ (สปสช.)
และมอบงานสวัสดิการฯ ดำเนินการต่อไป



นางสาวอมรรัตน์ ทองเลี่ยม

วันที่ส่งการ: 3/12/2568 13:47:11

วันที่แก้ไขล่าสุด: 3/12/2568 13:47:11

มอบตามเสนอ



นายอุทัยชัย ฟูประทีปศิริ

วันที่ส่งการ: 2/12/2568 16:42:46

วันที่แก้ไขล่าสุด: 2/12/2568 16:42:46

เรียน อธิการบดี

เพื่อขอได้โปรดพิจารณา หากเห็นชอบ

1. มอบ รองอธิการบดี (ผศ.ดลฤทัย ศรีทะ) และ กบ. ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป (บริการตรวจสอบสุขภาพแก่ บุคลากร เจ้าหน้าที่)
2. มอบ รองอธิการบดี (ผศ.ศิริชัย สมแสน) และ กพน. ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป (บริการตรวจสอบสุขภาพแก่ นักศึกษา)
3. หรือหากเห็นควรเป็นอย่างอื่น ให้อยู่ในดุลพินิจของอธิการบดี



นางสาวชลชญา คงสมมัตย์

วันที่ส่งการ: 2/12/2568 13:24:21

วันที่แก้ไขล่าสุด: 2/12/2568 13:24:21

เรียน อธิการบดี

ด้วย เอสซี รีเจนเนอเรทีฟ สหคลินิก รหัสหน่วยงาน 49858 ภายใต้การดำเนินงาน
ของ บริษัท ไครโอ รีเจนเนอเรทีฟ คลินิก จำกัด ร่วมกับ หวนจี ยีน เทคโนโลยี คลินิก
เทคนิคการแพทย์ ซึ่งอยู่ในระบบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
มีความประสงค์จัดกิจกรรมตรวจสอบสุขภาพเชิงรุกนอกสถานพยาบาล ตามสิทธิประโยชน์
(สปสช.) ให้แก่ นักเรียน นักศึกษา มทร.ตะวันออก และประชาชนทั่วไป

โดยจะจัดขึ้นในช่วงวันที่ 7 - 12 ธันวาคม 2568 ณ มทร.ตะวันออก ที่ตั้งเลขที่
43 ม.6 ต.บางพระ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110 โดยให้บริการตรวจสอบสุขภาพแก่นักศึกษา
บุคลากรเจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไป ที่มีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมภายใต้กิจกรรมนี้
เอสซี รีเจนเนอเรทีฟ สหคลินิก

ทั้งนี้ ออกหนังสือรับรองฉบับนี้ไว้ เพื่อแสดงถึงความตั้งใจ ความโปร่งใส และความรับผิดชอบ
ในฐานะสถานพยาบาลและสามารถนำไปประกอบการชี้แจงหรือแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ตามความจำเป็น
เพื่อขอได้โปรดพิจารณา หากเห็นชอบ

1. มอบ รองอธิการบดี (ผศ.ดลฤทัย ศรีทะ) และ กบ. ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป (บริการตรวจสอบสุขภาพแก่ บุคลากร เจ้าหน้าที่)
2. มอบ รองอธิการบดี (ผศ.ศิริชัย สมแสน) และ กพน. ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป (บริการตรวจสอบสุขภาพแก่ นักศึกษา)
3. หรือหากเห็นควรเป็นอย่างอื่น ให้อยู่ในดุลพินิจของอธิการบดี



นางสาวกมลน คงสมมัตย์

วันที่ส่งการ: 1/12/2568 16:23:55

วันที่แก้ไขล่าสุด: 1/12/2568 16:23:55

เรียน ผอ.กองกลาง

ด้วย เอสซี รีเจนเนอเรทีฟ สหคลินิก รหัสหน่วยงาน 49858 ภายใต้การดำเนินงานของ บริษัท ไครโอ รีเจนเนอเรทีฟ คลินิก จำกัด ร่วมกับ หวนจิ ยิน เทคโนโลยี คลินิก เทคนิคการแพทย์ ซึ่งอยู่ในระบบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มีความประสงค์จัดกิจกรรมตรวจสุขภาพเชิงรุกนอกสถานพยาบาล ตามสิทธิประโยชน์ (สปสช.) ให้แก่ นักเรียน นักศึกษา มทร.ตะวันออก และประชาชนทั่วไป

โดยจะจัดขึ้นในช่วงวันที่ 7 - 12 ธันวาคม 2568 ณ มทร.ตะวันออก ที่ตั้งเลขที่ 43 ม.6 ต.บางพระ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110 โดยให้บริการตรวจสุขภาพแก่นักศึกษา บุคลากรเจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไป ที่มีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมภายใต้กิจกรรมนี้ เอสซี รีเจนเนอเรทีฟ สหคลินิก จะรับผิดชอบดำเนินการดังต่อไปนี้

1. จัดเตรียมทีมแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพอย่างถูกต้องตามกฎหมายเพื่อปฏิบัติงาน ณ สถานที่จัดกิจกรรม

2. ดำเนินการให้บริการตรวจสุขภาพเบื้องต้นตามรายการตรวจที่กำหนดไว้ล่วงหน้า

3. จัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์การแพทย์ และสิ่งของจำเป็นสำหรับการดำเนินการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สะอาดปลอดภัย และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ

4. รายงานผลตรวจและให้คำปรึกษา โดยผู้มีความรู้และใบอนุญาต พร้อมให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่ผู้เข้ารับบริการในกรณีที่พบความเสี่ยงหรือภาวะผิดปกติ

5. ดำเนินกิจกรรมภายใต้การควบคุมของแพทย์ประจำคลินิก และยึดแนวทางปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และหลักวิชาชีพของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด

เห็นควรเสนออธิการบดี เพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ

1. มอบ รองอธิการบดี (ผศ.ดลฤทัย ศรีทะ) และ กบ. ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป (บริการตรวจสุขภาพแก่ บุคลากร เจ้าหน้าที่)

2. มอบ รองอธิการบดี (ผศ.ศิริชัย สมแสน) และ กพน. ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป (บริการตรวจสุขภาพแก่นักศึกษา)

3. หรือหากเห็นควรเป็นอย่างอื่น ให้อยู่ในดุลพินิจของอธิการบดี



นางสาวลักขิกา ปรีดาวงษ์

วันที่ส่งการ: 1/12/2568 12:26:50

วันที่แก้ไขล่าสุด: 1/12/2568 12:26:50

รายการเอกสารแนบ

จัดการเอกสารแนบ

.pdf

ม.5166-ขอเสนอโครงการเพื่อเข้าตรวจคัดกรองสุขภาพให้กับนักศึกษาและบุคลากร ตามสิทธิประโยชน์ (สปสช.).pdf
(eDocumentGenerateFile.ashx?key=MTIxNjIxMQ==)

ผู้นำเข้าเอกสาร : นางสาวศิริรักษ์ แก้วหัสดี เพิ่มเมื่อ : 1/12/2568 11:25:33

★★★★★
รายละเอียด

ตอบกลับ

ส่งต่อ

รีเฟรช

งานสวัสดิการ กองบริหารงานบุคคล

▼ Move

แก้ไขเลขรับ

หลักฐานการรับคำขออนุญาต

สถานพยาบาลเคลื่อนที่ของสถานพยาบาลตามกฎหมาย ออกให้บริการเป็นการชั่วคราว

สถานที่ชื่อ.....เอสซี รีเจนเนอเรทีฟ สหคลินิก.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....062-480-4105.....

เลขรับ.....วันที่รับเอกสาร.....วันที่ลงข้อมูลในระบบ.....

☐ เอกสารครบถ้วนถูกต้องทุกรายการ เมื่อวันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ

☐ เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด หรือ ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขในกฎกระทรวง ให้เพิ่มเติมเอกสารหรือแก้ไขรายการดังต่อไปนี้.

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจ
วันที่...../...../.....

รายการเอกสาร/หลักฐาน

- ☐ เป็นไปตามเงื่อนไข คือ แจ้งผู้อนุญาตทราบก่อนออกบริการอย่างน้อย ๕ วัน
- ☐ แบบฟอร์ม “แบบแจ้ง สฟ.อ.๔” ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประชาชนผู้รับอนุญาตประกอบกิจการ ๑ ฉบับ
 - กรณีนิติบุคคลให้แนบหนังสือรับรองการจดทะเบียนบริษัท ประทับตราสำคัญของบริษัท สำเนาบัตรประชาชนกรรมการผู้มีอำนาจ และเซ็นรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของเอกสาร ๑ ชุด
- ☐ สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ตรวจสอบวันหมดอายุด้วยค่ะ ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ตรวจสอบวันหมดอายุด้วยค่ะ ๑ ฉบับ
- ☐ กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นกระทำการแทน ต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท สำหรับกระทำการครั้งเดียว, ๓๐ บาท สำหรับกระทำการมากกว่าครั้งเดียวพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ระบุสิ่งที่จะมอบให้กระทำการแทนให้ละเอียด เช่น การยื่นเอกสาร การแก้ไข ตัดทอน เพิ่มเติมข้อความในเอกสาร การรับเอกสารหลักฐานต่างๆ ภายหลังที่ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว เป็นต้น)
- ☐ สำเนาสัญญาประกันสุขภาพหรือหนังสือร้องขอ/ตอบรับการการให้บริการระหว่างสถานพยาบาลกับหน่วยงานนั้น ๑ ชุด (กรณีไม่มีสัญญาประกันสุขภาพให้ใช้ใบเสนอราคา หรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ในการให้บริการ และชี้แจงกิจกรรมที่ให้บริการระหว่างสถานพยาบาลกับหน่วยงาน)
- ☐ บันทึกการปฏิบัติงาน ระบุ วัน เวลา สถานที่ และ ชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพหรือชื่อผู้ประกอบการโรคศิลปะที่จะออกไปให้บริการ ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือสำเนาใบประกอบโรคศิลปะของผู้ที่จะออกไปปฏิบัติงาน คนละ ๑ ฉบับ
เซ็นรับรองสำเนาโดยเจ้าของเอกสาร ทุกฉบับ
- ☐ สมุดทะเบียนผู้ป่วย มีช่องให้ระบุ ชื่อ นามสกุล อายุ เพศ และรายการที่จะตรวจ ๑ เล่ม
- ☐ รดเอกซเรย์(ถ้ามี) แนบสำเนาใบรับรองมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์ (มีนักรังสีวิทยาเป็นผู้ให้บริการ) ๑ ฉบับ
- ☐ รดชันสูตร(ถ้ามี) แนบสำเนาใบอนุญาตและมีมาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (มีนักเทคนิคการแพทย์เป็นผู้ให้บริการ) กรณีใช้ Lab ของสถานพยาบาลอื่นให้แนบสำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการสถานพยาบาลนั้นๆ
- ☐ รดทันตกรรม(ถ้ามี) แนบสำเนาใบอนุญาตและมีมาตรฐานตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด (มีทันตแพทย์เป็นผู้ให้บริการ)

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อผู้รับคำขอ

แบบแจ้งวัน เวลา สถานที่และชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะที่ออกไปให้บริการ
สำหรับสถานพยาบาลเคลื่อนที่ของสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลที่ใช้นานพาทะเป็น
ที่ให้บริการและออกให้บริการไปยังหน่วยงานที่ร้องขอ เพื่อการตรวจสุขภาพ การส่งเสริมหรือ
การป้องกันโรคแก่พนักงาน นักศึกษา ตามสัญญาประกันสุขภาพหรือการตรวจสุขภาพประจำปีระหว่าง
สถานพยาบาลกับหน่วยงานนั้นซึ่งได้รับการยกเว้นไม่ต้องอยู่ในบังคับตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

เขียนที่ ...บริษัท ไครโอ รีเจนเนอเรทีฟ คลินิก จำกัด...
วันที่ ...13... เดือน ...พฤศจิกายน... พ.ศ.2568....

ข้าพเจ้า...บริษัท ไครโอ รีเจนเนอเรทีฟ คลินิก จำกัด... โดย นาย/นางสาว.....ปิยะธิดา หงษ์วิสัย.....

อายุ36..... ปี สัญชาติ.....ไทย.....อยู่เลขที่.....38.....ซอย.....ตروق

ถนนราชพฤกษ์.....หมู่ที่ตำบล/แขวงจิมพลี..... อำเภอ/เขตตลิ่งชัน.....

จังหวัดกรุงเทพมหานคร..... โทรศัพท์095-519-0848.....

ขอแจ้งวัน เวลา สถานที่และชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะที่ออกไปให้บริการสำหรับสถานพยาบาลเคลื่อนที่ ของสถานพยาบาลประเภท
.....ที่ใช้นานพาทะ เป็นที่ให้บริการและออกให้บริการไปยังหน่วยงานที่ร้องขอ เพื่อการตรวจสุขภาพ รักษาพยาบาล การส่งเสริมหรือ
การป้องกันโรคแก่พนักงาน นักศึกษา ตามสัญญาประกันสุขภาพ หรือการตรวจสุขภาพประจำปี ระหว่างสถานพยาบาลกับหน่วยงานนั้น ดังนี้

(๑) วัน เวลาในการออกให้บริการ ระหว่างช่วงวันที่ 7-12 พฤศจิกายน 2568

(๒) สถานที่ในการออกให้บริการ ณ...มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก ที่ตั้งเลขที่ 43 ม.6 ต.บางพระ อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20110

(๓) ผู้ประกอบวิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะที่ออกไปให้บริการ

3.2 วิชาชีพเวชกรรมแพทย์..... คน ได้แก่

(1).....นางสาวปิยะธิดา หงษ์วิสัย.....

(2).....

3.2 วิชาชีพอื่นๆพยาบาลและผดุงครรภ์..... คน ได้แก่

(1).....นางสาวระเบียบ จุลมณีรัตนกุล.....

(2).....

3.3 ผู้ประกอบโรคศิลปะ.....นักเทคนิคการแพทย์..... คน ได้แก่

(1).....นายมงคล ไชยกลาง.....

(2).....

* หมายเหตุ หากมีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้ประกอบการวิชาชีพหรือผู้ประกอบการโรคศิลปะ ให้นำใบที่แจ้งมาแสดงและแจ้งการเปลี่ยนแปลง
ในวันที่ยื่นคำขอ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....นางสาวปิยะธิดา หงษ์วิสัย.....)
ผู้มีอำนาจสูงสุดของหน่วยงานนั้น

(ลายมือชื่อ)ผู้รับแจ้ง
(.....)

ผู้อนุญาต



เอสซี รีเจนเนอเรทีฟ สหคลินิก

38 ถนนราชพฤกษ์ แขวงนิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170

ตัวอย่าง ตารางแสดงรายชื่อ ของผู้ประกอบการวิชาชีพ/ผู้ประกอบการโรคศิลปะ ที่ออกปฏิบัติงาน

ณ สถานที่ชื่อ.....มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก.....

ช่วงวันที่ 7-12 ธันวาคม 2568

[illegible]

16426

ส.พ. ๗

ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๑๑๐๐๓๓๒๗ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๑๐๑๑๐๒๕๔๕๔)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท ไครโอ รีเจนเนอเรทีฟ คลินิก จำกัด

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ลักษณะสถานพยาบาล สหคลินิก (เวชกรรม+เทคนิคการแพทย์) จำนวนเตียง เตียง

ณ สถานพยาบาลชื่อ เอสซีรีเจนเนอเรทีฟสหคลินิก

ตั้งอยู่เลขที่ ๓๘ ชั้น ๑-๒ หมู่ที่

ซอย/ตรอก ถนน ราชพฤกษ์

ตำบล/แขวง จิมพลี อำเภอ/เขต ตลิ่งชัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร

รหัสไปรษณีย์ ๑๐๑๗๐ โทรศัพท์

วัน/เวลาเปิดทำการ ทุกวัน ๐๘.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.

บริการที่จัดใหม่เพิ่มเติม

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

Patish Hui
ธำนาถถูกต้อง

ผู้ย้านายกระทรวงสาธารณสุขและกรมการปกครองโรคติดต่อ
ที่ได้รับมอบหมายจากอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ผู้อนุญาต

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่าเป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระงับโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำปรับ และศาลจะสั่งให้ปรับบรณาส่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคมของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพื่อรับอนุญาตต่อปีและอาจถูกปิดกิจการสถานพยาบาลได้หากมาชำระ ๕๔ และมาชำระ ๕๐

กระทรวงสาธารณสุข

39687

31. พ. ๑๙

39687

ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
แพทย์หญิงปิยะธิดา หงษ์วิสัย

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
เวชกรรม เลขที่ ๙๙๘๕๓

วันที่ออกใบอนุญาต ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ
ณ สถานพยาบาล ชื่อ เอสซีรีเจนเนอเรทีฟสหคลินิก ประเภท ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

จำนวนเตียง ๑๕ เตียง ลักษณะสถานพยาบาล สหคลินิก (เวชกรรม+เทคนิคการแพทย์)
ตั้งอยู่เลขที่ ๓๘ ชั้น ๑-๒ หมู่ที่ ๑

ชื่อ/ตรอก ถนน ราชพฤกษ์ ตำบล/แขวง จิมพลี
อำเภอ/เขต ตลิ่งชัน จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๑๗๐

โทรศัพท์ โทรสาร ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

วันเวลาทำการ ทุกวัน ๐๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

Piyathida Hongsawit
สำเนาถูกต้อง

รายการต่ออายุใบอนุญาต

๑. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๓ ธันวาคม พ.ศ.

๒. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๓ ธันวาคม พ.ศ.

๓. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๔. วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

กระทรวงสาธารณสุข

นางสนั่น คณินิรมัย
ผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรควิชา
ที่ให้ใบอนุญาต
ผู้รับใบอนุญาต

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็น
การดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสองปีหรือปรับไม่เกินสี่หมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา ๖๖ แห่ง
พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

กระทรวงสาธารณสุข

ที่ E10081920007019



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 30 สิงหาคม 2566 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105566168603

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

- ชื่อบริษัท บริษัท ไครโอ รีเจนเนอเรทีฟ คลินิก จำกัด
- กรรมการของบริษัทมี 1 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 - นางสาวปิยะธิดา หงษ์วิสัย
- จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการหนึ่งคนลงลายมือชื่อ/
- ทุนจดทะเบียน 1,000,000.00 บาท / หนึ่งล้านบาทถ้วน/
- สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 38 ถนนราชพฤกษ์ แขวงจิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร/
- วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 26 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 7 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

(นางสาว ปิยะธิดา หงษ์วิสัยกุล)

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

คำเตือน : หนังสือรับรองฉบับนี้พิมพ์ออกจากระบบอัตโนมัติโดยไม่มีเครื่องหมายการันตีการพิมพ์เป็นสำเนาเอกสาร



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่มาตรฐาน
สู่ความเป็นเลิศ

Leading Business
Towards Digital
Transformation



หนังสือรับรองฉบับนี้ถูกจัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยเป็นข้อมูล ณ วันที่ออกเอกสาร
ที่มีในทางออนไลน์ ผู้ใช้ควรตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ได้รับทราบ และสามารถตรวจสอบเอกสารฉบับนี้
ผ่าน QR Code บนเว็บไซต์กรมพัฒนาธุรกิจการค้า ได้ภายใน 1 ปี นับจากวันที่ออกหนังสือรับรอง

Ref:E6810081920007019

ออกให้ ณ วันที่ : 2025-10-07 T13:17:49+0700

1/4

ใบอนุญาตที่ ๗๘๑๕๓



อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕

แพทยสภา

ออกใบอนุญาตนี้แก่

แพทย์หญิงปิยะธิดา หงษ์วิสัย อายุ ๓๕ ปี

ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมแล้ว และมีสิทธิประกอบวิชาชีพเวชกรรม

ภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมายและข้อบังคับของแพทยสภา

ออกให้ ณ วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



Signature

ตำแหน่ง

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ แพทย์หญิงสมศรี เล่าสวัสดิ์)
นายกแพทยสภา

(นพ.อานันท์ นาคคง) รองนายกแพทยสภา
เลขาธิการแพทยสภา



10080961302/67



Signature

ตำแหน่ง

ใบอนุญาตที่ พ.น. ๑๒๖๒



สทพ.๒๒

ต่ออายุใบอนุญาตครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๗

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ พ.ศ. ๒๕๔๗

สภาเทคนิคการแพทย์

ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่



นาย มงคล โจนกลาง อายุ ๕๔ ปี

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

และมีสิทธิประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ภายใต้บทบัญญัติแห่งกฎหมาย

และข้อบังคับของสภาเทคนิคการแพทย์

ออกให้ ณ วันที่ ๙ เดือน กันยายน พุทธศักราช ๒๕๖๗

หมดอายุ วันที่ ๘ เดือน กันยายน พุทธศักราช ๒๕๗๐

(Signature)
(นายสิริพงศ์ ปรีชาพันธุ์)

เลขาธิการสภาเทคนิคการแพทย์

(Signature)
(นายแพทย์ เจตกรวิมลนันท์)

นายกสภาเทคนิคการแพทย์

สำเนาถูกต้อง



(Signature)
(Signature)

สำเนาถูกต้อง

ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๑๖๒๖๔๗



ต่ออายุครั้งที่ ๔

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ

พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐

สภาการพยาบาล

ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่

นางสาวระเบียบ จุลมณีรัตนกุล

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ขึ้นหนึ่ง

มีสิทธิประกอบวิชาชีพภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย และข้อบังคับของสภาการพยาบาล



ออกให้ ณ วันที่ ๒๔ เดือน
พฤษภาคม วันที่ ๒๔ เดือน

มีนาคม
มีนาคม

พุทธศักราช
พุทธศักราช

๒๕๖๔
๒๕๖๔

อรรถ ใสแสง
เลขาธิการสภาการพยาบาล

วิมล หนูทอง
นายกสภาการพยาบาล

1233278

สำนักงาน ก.แพช

วันที่

รวมวัน
5/4/2564

อ.สืบ

สำเนาถูกต้อง



อ.สืบ

สำเนาถูกต้อง



285848



E.W. Col

ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

1000000

ใบอนุญาตที่ ๑๐๑๐๗๐๐๑๘๖๔

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

บริษัท หวนจิ ยีน เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด

เพื่อนทพฯว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพินิจฯแล้วก็ตาม

ชื่อของสถานพยาบาล	คลินิกเวชปฏิบัติการแพทย์	จำนวนเตียง	เตียง
-------------------	--------------------------	------------	-------

D สถาบันภาษาอังกฤษ ห่วงจียีนเทคโนโลยีชีวภาพเพื่อสุขภาพ

ตั้งอยู่เลขที่ _____ หมู่ ๕ ตำบล _____

[illegible]

ลำดับ/หมวด	จังหวัด/สถาน	อำเภอ/เขต	จังหวัดกลาง	จังหวัด	กรุงเทพมหานคร
------------	--------------	-----------	-------------	---------	---------------

รหัสไปรษณีย์ ๕๐๓๔๐ โทรศัพท์

วัน/เวลาเปิดทำการ _ ทุกวัน ๐๙.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.

บริการที่จัดให้เพิ่มเติม

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่

ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ไฟฟ้า ณ วันที่ ๑๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ใบแทนใบอนุญาตนับได้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สำเนาถูกต้อง

คำเตือน

(นางสาว) **กัญจน์ น้อย**
ผู้อำนวยการกองจัดหาพัสดุและจัดการประกอบโรคติดต่อ
ที่ได้รับมอบหมายจากอธิบดีกรมอนามัยปฏิบัติราชการ
ประจำกอง

ใบประกอบใบสัญญาเป็นต้นฉบับเป็นเอกสารฉบับสมบูรณ์ฉบับแรก หากการชำระค่าเช่าสัญญาและเงินประกันใบสัญญาเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ สัญญาเป็นกร
ประกอบใบการขอเช่าตามแบบฉบับเมื่อมีสิทธิสัญญาเช่า คือระหว่างที่เช่าจากเดิมถึงวันที่ หรือปรับใหม่เมื่อหมดสัญญาเดิมให้ทำใหม่ และหากจะเช่าใหม่เกินกว่า
ของเดิมในการประกอบใบการขอเช่าฉบับใหม่ก็ให้ (มาตรา ๕๓ แห่งพระราชบัญญัติสัญญาเช่าที่ดิน พ.ศ. ๒๕๖๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๔)

ผู้ให้บริการสุขภาพให้ไปปรึกษาแพทย์หรือเภสัชกรที่คลินิกหรือร้านขายยาใกล้บ้านหรือที่ทำงาน หรือโทรปรึกษาแพทย์ที่ปรึกษาทางไกลได้ตลอดเวลา หากเป็นวันที่ ๓๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ นี้ หากไม่เข้าระบบภายในกำหนด จะต้องดำเนินการยื่นใบขออนุญาตก่อนถึงวันและเวลาจากโรงพยาบาลที่ส่งมาตาม ๔๔ มาตรา ๔๐

289293



ส.พ. ๑๙



ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๑๐๗๐๐๓๖๕

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นางสาวสุดารัตน์ รัตนะ

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ _____ เทคนิคการแพทย์ _____ เลขที่ ๒๒๐๔๔๐๔
วันที่ออกใบอนุญาต ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ เพื่อแสดงว่าผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ
ณ สถานพยาบาล ชื่อ หวานจิตันเทคโนโลยีคลินิกเทคนิคการแพทย์ ระยะเวลา ที่ได้รับ ผู้ป่วยไว้ข้างต้น
จำนวนเตียง เตียง ลักษณะสถานพยาบาล คลินิกเทคนิคการแพทย์
ตั้งอยู่เลขที่ ๒๑๐๒/๔ ชั้น ๕ หมู่ที่ _____
ชื่อย่อ/ชื่อย่อ ถนน ลาติฟเวีย ตำบล/แขวง วังทองหลาง
อำเภอ/เขต วังทองหลาง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ ๑๐๑๑๐
โทรศัพท์ โทรสาร ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
วัน/เวลาทำการ ทุกวัน ๐๙.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่

ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สำเนาถูกต้อง



การต่ออายุใบอนุญาต

๑. วันยื่นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
๒. วันยื่นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

๓. วันยื่นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.
๔. วันยื่นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.

ทั้งนี้

ใบพยานใบอนุญาตไม่ก่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต คือระหว่างที่หากทุกไม่ขึ้นสภานิติหรือปรับไม่เกินหกเดือนหากหรือทั้งจำคุกปรับ และ ศาลจะสั่งให้ปิด บวรราชพงษ์ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๖ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๑)



ที่ E10091220435811

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2559 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0105559098476

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท หวนจี ยีน เทคโนโลยี (ประเทศไทย) จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 3 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นายชัชชัย เถิน
 2. นายรุย์ หวัง
 3. นางสาวสุกัญญา พงษ์วิสัย
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ กรรมการสองคนลงลายมือชื่อร่วมกัน และประทับตราสำคัญของบริษัท/
- 4.ทุนจดทะเบียน 52,220,000.00 บาท / ทำเลสองล้านสองแสนสองหมื่นบาทถ้วน/
5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 2102/4 ตึกหวนจี ถนนลาดพร้าว แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 29 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น โดยมีลายมือชื่อนาย

ทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 19 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568

(นายวิรัช พันธุรัตน์)

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

คำเตือน : หนังสือรับรองฉบับนี้พิมพ์ออกจากรุ่นฉบับที่เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ การสั่งพิมพ์ถือเป็นสำเนาเอกสาร



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

หนังสือรับรองฉบับนี้ถูกจัดทำด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยเป็นข้อมูล ณ วันที่ออกเอกสาร
ทั้งนี้ ในการใช้งาน ผู้ใช้ควรตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ได้รับ และหากพบความผิดปกติขอแจ้ง
ผ่านทาง QR Code แอปพลิเคชัน (www.dsd.go.th) ได้ภายใน 1 ปี นับจากวันที่ออกหนังสือรับรอง

ก้าวสู่อนาคต
ด้วยนวัตกรรม

Leading Business
Towards Digital
Transformation



Ref: E6810091220435811

ออกให้ ณ วันที่ : 2025-05-19 T15:48:09+0700



Certificate of Registration

This certificate has been awarded to

HUANJI GENE TECHNOLOGY (THAILAND) CO., LTD.

2102/4 Huanji Building, Ladphao Road, Wang Thong Lang, Bangkok, 10310, Thailand

in recognition of the organization's Quality Management System which complies with

ISO 9001:2015

The scope of activities covered by this certificate is defined below

Medical Laboratory Services

Certificate Number 126627/A/0001/UK/En

A certificate number of 0000, confirms the Client has a single site Certified & the values their Head Office or Main site is visible to the Certified known with 0000. A certificate number of 0001, or greater (e.g. 1000/0000000000000000) refers to a value that has more than one site certified with LBS, as such, the following statement shall apply: "The validity of this certificate depends on the validity of the main certificate".

Date of Issue of Certification Cycle	Issue Number	Certificate Expiry Date	Certification Cycle
15 March 2023	1	14 March 2026	1
Revision Date	Revision Number	Original Certificate Issue Date	Scheme Number
15 March 2023	0	15 March 2023	n/a

For detailed explanation for the data fields above, refer to <http://www.urs-holdings.com/logos-and-regulations>

Issued by

Mukesh Singhal - On behalf of the Schemes Manager





SC REGENERATIVE POLY CLINIC

SC REGENERATIVE POLY CLINIC

เอสซี รีเจนเนอเรทีฟ สหคลินิก

38 ถนนราชพฤกษ์ แขวงจิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170



**Bureau of Laboratory Quality Standards
Ministry of Public Health**

This is to certify that

The Laboratory of

**Huanji Gene Technology Medical Laboratory,
Huanji Gene Technology (THAILAND) CO., LTD.**

**2102/4 Huanji Building 5th floor Ladprao Road, Wangthonglang,
Wangthonglang, Bangkok 10310, Thailand**

has been accepted as an

accredited laboratory complying with the ISO 15189 : 2012
and the requirements of the Bureau of Laboratory Quality Standards

Accreditation Requirements ISO 15189: 2022

within 6 December 2025

The laboratory has been accredited for specific tests
listed in the scope within the field of

Medical Laboratory

(Dr. Patravee Soisangwan)

Director of Bureau of Laboratory Quality Standards

Date of Accreditation : 20 April 2023

Valid Until : 19 April 2027

Accreditation Number 4326/66



SC REGENERATIVE POLY CLINIC

SC REGENERATIVE POLY CLINIC

เอสซี รีเจนเนอเรทีฟ สหคลินิก

38 ถนนราชพฤกษ์ แขวงจิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170



**Bureau of Laboratory Quality Standards
Ministry of Public Health**

This is to certify that

The Laboratory of

**Huanji Gene Technology Medical Laboratory,
Huanji Gene Technology (THAILAND) CO., LTD.**

**2102/4 Huanji Building 5th floor Ladprao Road, Wangthonglang,
Wangthonglang, Bangkok 10310, Thailand**

has been accepted as an

accredited laboratory complying with the ISO 15190 : 2020

and the requirements of the Bureau of Laboratory Quality Standards

within the field of

Medical Laboratory Safety

(Dr. Patavee Solsangwan)

Director of Bureau of Laboratory Quality Standards

Date of Accreditation : 20 April 2023

Valid Until : 19 April 2027

Accreditation Number 4326/66



ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน)

กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

๖๙ ถนนวิภาวดีรังสิต สามเสนใน พญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

ด่วนที่สุด

ที่ วท ๖๕๐๐/๐๑/๑ พ ๑

๑ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ความเห็นของศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน) ต่อการขอรับการส่งเสริมการลงทุน
ประเภท ๗.๑๒ กิจการเทคโนโลยีชีวภาพ (Biotechnology)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

ตามที่ Mr. Rui Wang มีความประสงค์จะขอรับการส่งเสริมการลงทุนจากคณะกรรมการส่งเสริม
การลงทุน นั้น

ในการนี้ ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์ (องค์การมหาชน) ได้พิจารณาแล้วเห็นอยู่ในข่าย
ควรให้การส่งเสริมในประเภท ๗.๑๒ (Biotechnology) หัวข้อที่ ๗.๑๒.๖ ด้วยเหตุผลดังนี้

๑. เป็นโครงการที่อยู่ในข่ายควรให้การส่งเสริมประเภท ๗.๑๒ กิจการเทคโนโลยีชีวภาพ
(Biotechnology) เนื่องจากเป็นโครงการที่ใช้เทคโนโลยีชีวภาพขั้นสูงในการให้บริการตรวจวิเคราะห์และ/หรือ
สังเคราะห์สารชีวภาพ ที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจด้านสุขภาพเพื่อการทดสอบส่วนบุคคล เพื่อรองรับการใช้บริการในกลุ่ม
ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน โดยมีประเทศไทยเป็นศูนย์กลางในการทดสอบ วิจัยและพัฒนา

๒. เป็นโครงการที่อยู่ในข่ายควรให้การส่งเสริมประเภท ๗.๑๒.๖ บริษัทจะให้บริการด้านการ
ตรวจวิเคราะห์และ/หรือสังเคราะห์สารชีวภาพ มีการวิจัยและพัฒนาที่ใช้เทคโนโลยีชีวภาพขั้นสูงช่วยในการตรวจ
วิเคราะห์ โดยมีกิจกรรมสำคัญดังต่อไปนี้

๒.๑.๑ การตรวจวิเคราะห์ลำดับดีเอ็นเอ (DNA Sequencing) โดยใช้เทคนิค
High -Throughput Gene/DNA/RNA Test ซึ่งเป็นเทคนิคที่มีความไวและความจำเพาะสูงใช้ในการตรวจวินิจฉัย
หาสาเหตุหรือโอกาสเกิดโรครวมถึงการตรวจเพื่อติดตามการรักษา ทำให้ได้ผลการตรวจที่แม่นยำและรวดเร็ว ช่วย
ให้การวิเคราะห์โรคเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๑.๒ วิจัยและพัฒนาไมโครชิป (GeneChip technology) โดยเทคนิคดีเอ็นเอไมโครอะเรย์
(DNA microarray) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจวิเคราะห์/ทดสอบ

๒.๑.๓ การทดสอบทางการแพทย์ส่วนบุคคล (Personalized Medicine) เพื่อวิเคราะห์
ความแตกต่างทางพันธุกรรมในยีนที่ควบคุมการออกฤทธิ์ของยา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษา


กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ออกใบรับรองฉบับนี้ให้ไว้ เพื่อแสดงว่า

ห้องปฏิบัติการบริษัท หวนจี ยีน เทคโนโลยี คลินิกเทคนิคการแพทย์
ได้ผ่านการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการเครือข่ายตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
ด้วยวิธี HPV DNA testing
ชุดน้ำยา Human Papilloma Virus – 14 high-risk types

(นายศุภกิจ ศิริลักษณ์)
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ให้ไว้ ณ วันที่ 17 พฤษภาคม 2566
ถึงวันที่ 16 พฤษภาคม 2568

เลขทะเบียน สมป.65/2085
(ต่ออายุการรับรอง ครั้งที่ 1)


กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
Department of Medical Sciences

กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
ออกใบรับรองฉบับนี้ให้ไว้ เพื่อแสดงว่า

หวนจี ยีน เทคโนโลยี คลินิกเทคนิคการแพทย์
ได้ผ่านการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการเครือข่ายตรวจ SARS-CoV-2
ด้วยวิธี Real-time RT-PCR
(Individual Nasopharyngeal and Throat Swab Sample)
(Pooled Nasopharyngeal and Throat Swab Samples)

(นายศุภกิจ ศิริลักษณ์)
อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ให้ไว้ ณ วันที่ 23 มีนาคม 2566
ถึงวันที่ 22 มีนาคม 2568

เลขทะเบียน สมป. 63/1043
(ต่ออายุการรับรอง ครั้งที่ 3)



SC REGENERATIVE POLY CLINIC

โปรแกรมตรวจสุขภาพเชิงรุก

หมวดที่ 1	รายการตรวจคัดกรองสุขภาพ	15-34 ปี	35 ปี ขึ้นไป
1.	บริการตรวจคัดกรองสุขภาพกาย	☒	☒
2.	บริการคัดกรองความเสี่ยงการเกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	☒	☒
3.	ตรวจหาความผิดปกติ ตา หู ไทรอยด์ ปอด หัวใจ ผิวหนัง	☒	☒
4.	บริการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FPG)	☒	☒
5.	บริการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	☒	☒
6.	บริการตรวจระดับไขมันในเลือด (Total Cholesterol)		☒
7.	บริการตรวจระดับไขมันในเลือด (HDL)		☒
8.	บริการตรวจการทำงานของไต (Creatinine)		☒
9.	บริการตรวจการทำงานของไต (eGFR)		☒
10.	บริการให้ความรู้และคำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหากเป็นกลุ่มเสี่ยงหรือส่งต่อวินิจัยตามสิทธิ์	☒	☒
11.	บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี	ผู้ที่เกิดก่อน พ.ศ.2535	
12.	บริการตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี		
13.	บริการเจาะชุดตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA	☒	☒
14.	บริการยาเสริมธาตุเหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจาง	อายุ 13 - 45 ปี	
15.	บริการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี Fit Test	อายุ 50 - 70 ปี	
16.	บริการทดสอบการตั้งครรภ์ โดยตรวจจากปัสสาวะ UPT	☒	☒
17.	บริการตรวจคัดกรองพยาธิใบไม้ตับ (OV-RDT)	☒	☒
18.	บริการตรวจซีฟิลิส (VDRL)	☒	☒