

แบบตรวจเอกสารการขอโอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (คลินิก)

เลขรับที่.....
วันที่รับคำขอ.....
ลงชื่อ.....ผู้รับ

ชื่อสถานพยาบาล.....ลักษณะของสถานพยาบาล.....
ที่ตั้ง.....
ชื่อผู้ขออนุญาตประกอบกิจการ.....โทรศัพท์.....
ชื่อผู้ขออนุญาตดำเนินการ.....โทรศัพท์.....

รายการเอกสารอย่างละ 1 ฉบับ และรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ

➡ แบบฟอร์มคำขอโอนใบอนุญาต

☐ 1. แบบ ส.พ. 13

➡ เอกสารของ “ผู้โอน” ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ

- ☐ 2. สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาบัตรประชาชน ของผู้โอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ
- กรณี มีการเปลี่ยนแปลงชื่อสกุล แขนงสำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ เปลี่ยนสกุล หรือ ทะเบียนสมรส
- ☐ 3. ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ. 7)
- ☐ 4. สมุดทะเบียนสถานพยาบาล (ส.พ. 8) (สมุดเล่มเขียว)

➡ เอกสารของ “ผู้รับโอน” ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ

- ☐ 5. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล (กรณีผู้รับโอนเป็นนิติบุคคล)
- รับรองสำเนาถูกต้องและประทับตราบริษัททุกหน้า
- ☐ 6. หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ (กรณีผู้รับโอนเป็นนิติบุคคล) ติดอากรแสตมป์ 30 บาท
- ☐ 7. สำเนาทะเบียนบ้าน ☐ สำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับโอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ
- กรณี มีการเปลี่ยนแปลงชื่อสกุล แขนงสำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ เปลี่ยนสกุล หรือ ทะเบียนสมรส
- กรณี ชาวต่างชาติ ให้แนบ สำเนา passport + สำเนาทะเบียนบ้าน + สำเนา work permit
- ☐ 8. ใบรับรองแพทย์ของผู้รับโอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ และต้องไม่เกิน 1 เดือนหรือตามเงื่อนไขใบรับรองแพทย์
- ไม่เป็นโรคต้องห้าม 4 โรคหลัก ได้แก่ 1) โรคพิษสุราเรื้อรัง 2) โรคติดยาเสพติดให้โทษอย่างแรง 3) โรคจิตร้ายแรง
4) โรคอื่นใดอันเป็นอุปสรรคต่อการประกอบกิจการสถานพยาบาล/ดำเนินการสถานพยาบาล เช่น โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม วัณโรคในระยะอันตรายหรือแพร่กระจายเชื้อ โรคเท้าช้างระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม (กรณีอื่นอาจมี ซิฟิลิส ในระยะที่ 3, คุชชิ่งหรือโรคผิวหนังที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม, กามโรคในระยะที่มีผื่นหรือแผลตามผิวหนัง)
- หากไม่ใช่ว่าของกรรมสิทธิ์ ต้องมีเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้
- ☐ 9. สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานพยาบาล (โฉนดที่ดิน/สัญญาจะซื้อจะขาย) - หากไม่ใช่เจ้าของกรรมสิทธิ์ ต้องมีเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้
1) สัญญาเช่า/หนังสือยินยอม (ที่ทำกับผู้รับโอน) 2) สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ให้เช่า/ผู้ยินยอม
3) หากทำสัญญาเช่ากับบริษัท ให้แนบหนังสือรับรองบริษัท 4) รับรองสำเนาถูกต้อง
- ☐ 10. หนังสือรับรองการให้บริการจัดเก็บและทำลายขยะมูลฝอยติดเชื้อ
- ☐ 11. หนังสือมอบอำนาจให้มายื่นเอกสารแทน (กรณีบุคคลธรรมดา ติดอากรแสตมป์ 10 บาท/กรณีนิติบุคคล ติดอากรแสตมป์ 30 บาท)
พร้อมแนบ สำเนาทะเบียน และ สำเนาบัตรประชาชน ของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มเอกสารต่างๆได้ที่



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ รับคำขอ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ เอกสารครบถ้วนถูกต้อง ☐ เอกสารไม่ครบถ้วน

สรุปความเห็น.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ
(.....)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รับคำขอ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ เอกสารครบถ้วนถูกต้อง ☐ เอกสารไม่ครบถ้วน

สรุปความเห็น.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ
(.....)