

บัญชีรับ-จ่ายวัตถุออกฤทธิ์ที่มีไว้ในครอบครอง

แบบ บ.จ. ๘ : Lorazepam ๑ mg

วัน เดือน ปี	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์	เลขที่หรืออักษรของเลขที่ผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้			ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์			ผู้รับ ใบอนุญาต ให้มีไว้ใน ครอบครอง
				ชื่อผู้รับยา	อายุ	ที่อยู่	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
๖ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนดรักส์ จำกัด	นายดวงดี ปัญญาแก้ว	๘๕	๙ หมู่ ๒ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	๔,๓๙๖	๑๐	๔,๓๘๖	
๖ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนดรักส์ จำกัด	นายนันท์ นันทชัยศักดิ์	๘๒	๑๘๑/๑ หมู่ ๑๓ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๑๐	๔,๓๗๖	
๗ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนดรักส์ จำกัด	นายวิโรจน์ วรรณวงศ์	๕๐	๒๕๕ หมู่ ๔ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๓๐	๔,๓๔๖	
๘ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนดรักส์ จำกัด	นายอชฌา โพธิ์อุโมงค์	๖๔	๔๓/๑๖ หมู่ ๑๐ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๓๐	๔,๓๑๖	
๘ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนดรักส์ จำกัด	ร.ต.ต.สมชาย ชมพุกา	๕๖	๑๒/๑ หมู่ ๔ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๓๐	๔,๒๘๖	
๑๕ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนดรักส์ จำกัด	นางรำพรรณ ชุ่มสวัสดิ์	๖๓	๙๙/๑ หมู่ ๔ ต.เหมืองง่า อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๓๐	๔,๒๕๖	
๑๘ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนดรักส์ จำกัด	น.ส.เมธิณี งานดี	๔๐	๒๓๕/๑ หมู่ ๔ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๓๐	๔,๒๒๖	
๑๘ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนดรักส์ จำกัด	น.ส.เบญจพร เหลืองอ่อน	๖๐	๔๓/๗ หมู่ ๑๐ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๖๐	๔,๑๖๖	
๑๘ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนดรักส์ จำกัด	นายวราวุธ โพธิ์ศาสตร์	๗๔	๒๐๐ หมู่ ๑๐ ต.เหมืองง่า อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๙๐	๔,๐๗๖	
๑๘ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนดรักส์ จำกัด	นางेमอร โพธิ์ศาสตร์	๖๘	๒๐๐ หมู่ ๑๐ ต.เหมืองง่า อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๙๐	๓,๙๘๖	

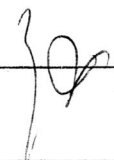
บัญชีรับ-จ่ายวัตถุออกฤทธิ์ที่มีไว้ในครอบครอง

แบบ บ.จ. ๘ : Lorazepam ๑ mg (ต่อ)

วัน เดือน ปี	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์	เลขที่หรืออักษรของเลขที่ผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้			ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์			ผู้รับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง
				ชื่อผู้รับยา	อายุ	ที่อยู่	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
๑๘ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนตรักส์ จำกัด	นายพงษ์นรินทร์ จินดา	๓๗	๔๐/๓ หมู่ ๔ ต.เหมืองง่า อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๓๐	๓,๙๕๖	
๒๐ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนตรักส์ จำกัด	นางเกษร ปิยะ	๗๙	๖๓ หมู่ ๑ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๒๐	๓,๙๓๖	
๒๐ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนตรักส์ จำกัด	นายสมบูรณ์ ชูสมบัติ	๘๔	๖๙/๑ หมู่ ๑ ต.ทุ่งมะพร้าว อ.ท้ายเหมือง จ.พังงา	-	๑๐	๓,๙๒๖	
๒๑ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนตรักส์ จำกัด	นายอนันต์ มากะนัต	๔๕	๑๓๗/๑ หมู่ ๑๕ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๓๐	๓,๘๙๖	
๒๑ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนตรักส์ จำกัด	นางสุมาลี ล่องลอย	๖๓	๒๖๐/๘ หมู่ ๖ ต.ท่าเสา อ.เมือง อุตรดิตถ์ จ.อุตรดิตถ์	-	๑๕	๓,๘๘๑	
๒๓ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนตรักส์ จำกัด	นางสุภาพันธ์ เตจา	๖๐	๑๓๑ หมู่ ๑๕ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๙๐	๓,๗๙๑	
๒๓ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนตรักส์ จำกัด	น.ส.แสงวรรณ ปกปิงเมือง	๗๙	๒๙๔ หมู่ ๑๕ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๙๐	๓,๗๐๑	
๒๕ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนตรักส์ จำกัด	นางวณี ลังการพันธ์	๗๓	๔๙/๒ หมู่ ๓ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๓๐	๓,๖๗๑	
๒๘ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนตรักส์ จำกัด	นางทิพย์ แสนกลาง	๖๓	๑๙ หมู่ ๓ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๓๐	๓,๖๔๑	
๒๘ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.คอนตรักส์ จำกัด	นางลัดดา คำาง	๗๖	๒๗/๑ หมู่ ๓ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๙๐	๓,๕๕๑	

บัญชีรับ-จ่ายวัตถุออกฤทธิ์ที่มีไว้ในครอบครอง

แบบ บ.จ. ๘ : Diazepam ๕ mg

วัน เดือน ปี	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์	เลขที่หรืออักษรของเลขที่ผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้			ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์			ผู้รับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง
				ชื่อผู้รับยา	อายุ	ที่อยู่	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
๖ ก.ย. ๖๑	Diazepam ๕ mg	T๖๐๐๐๗๓	องค์การเภสัชกรรม	นางพิสชา สุ่มงคล	๖๕	๒๔๖/๗๒ หมู่ ๖ ต.หนองจ้อม อ.สันทราย จ.เชียงใหม่	๑,๙๙๐	๓๐	๑,๙๖๐	
๒๖ ก.ย. ๖๑	Diazepam ๕ mg	T๖๐๐๐๗๓	องค์การเภสัชกรรม	นายสุข ธรรมฤดี	๗๘	๔๕๑ หมู่ ๑๔ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	-	๓๐	๑,๙๓๐	

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน


รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔
ประจำเดือน.....กันยายน..... พ.ศ.๒๕๖๑.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....
ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่าายาง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....
โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....
ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่๑๔/๒๕๖๐ (วจ๔).....

ขอรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔	เลขที่ รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์				หน่วย	หมายเหตุ
						ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
๖ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๔,๓๔๖	-	๒๐	๔,๓๒๖	เม็ด	
๗ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๑ คน	๔,๓๒๖	-	๓๐	๔,๒๙๖	เม็ด	
๘ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๔,๒๙๖	-	๖๐	๔,๒๓๖	เม็ด	
๑๕ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๑ คน	๔,๒๓๖	-	๓๐	๔,๒๐๖	เม็ด	
๑๘ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๕ คน	๔,๒๐๖	-	๓๐๐	๓,๙๐๖	เม็ด	
๒๐ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๓,๙๐๖	-	๓๐	๓,๘๗๖	เม็ด	
๒๑ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๓,๘๗๖	-	๔๕	๓,๘๓๑	เม็ด	

วัน เดือน ปี	ชื่อและความ แรงของวัตถุ ออกฤทธิ์ ประเภท ๓ หรือ ประเภท ๔	เลขที่ รุ่นที่/ ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไป ให้	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์				หน่วย	หมายเหตุ
๒๓ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๓,๘๘๑	-	๑๘๐	๓,๗๐๑	เม็ด	
๒๕ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๑ คน	๓,๗๐๑	-	๓๐	๓,๖๗๑	เม็ด	
๒๘ ก.ย. ๖๑	Lorazepam ๑ mg	๐๕๑๐๑๗ ๐๓๐๖๑๘	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๓,๖๗๑	-	๑๒๐	๓,๕๕๑	เม็ด	
รวม						๔,๓๕๖	-	๘๔๕	๓,๕๕๑	เม็ด	


 (ลงชื่อ) ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ
 (นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง)

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน

รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔
ประจำเดือน.....กันยายน..... พ.ศ.๒๕๖๑.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....
ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่าายาง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....
โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....
ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่๑๔/๒๕๖๐ (วจ๔).....

ขอรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความ แรงของวัตถุ ออกฤทธิ์ ประเภท ๓ หรือ ประเภท ๔	เลขที่ รุ่นที่/ ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไป ให้	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์				หน่วย	หมายเหตุ
						ยอด ยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
๖ ก.ย. ๖๑	Diazepam ๕ mg	T๖๐๐๐๗๓	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	ผู้ป่วย ๑ คน	๑,๙๙๐	-	๓๐	๑,๙๖๐	เม็ด	
๒๖ ก.ย. ๖๑	Diazepam ๕ mg	T๖๐๐๐๗๓	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	ผู้ป่วย ๑ คน	๑,๙๙๐	-	๓๐	๑,๙๓๐	เม็ด	
รวม						๑,๙๙๐	-	๖๐	๑,๙๓๐	เม็ด	

(ลงชื่อ) ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ
(นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง)

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน

รายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔
ประจำเดือน.....กันยายน..... พ.ศ.๒๕๖๑.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....
ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่ายาง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....
โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....
ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่๑๔/๒๕๖๐ (วจ๔).....

ขอรายงานผลการดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความ แรงของวัตถุ ออกฤทธิ์ ประเภท ๓ หรือ ประเภท ๔	เลขที่ รุ่นที่/ ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไป ให้	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์				หน่วย	หมายเหตุ
						ยอด ยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
๑ ก.ย. ๖๑ - ๓๐ ก.ย. ๖๑	Diazepam inj ๑๐ mg/ ๒ ml	J๕๘๐๑๕๘ J๕๙๐๕๐๕	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	-	๒๐	-	-	๒๐	amp	
รวม						๒๐	-	-	๒๐	amp	

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง) ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ