

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน

รายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔

ประจำเดือน.....เมษายน..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจำง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....

ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่ายาง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....

โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....

ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่ควจ๔-ร ๑๘๓/๒๕๖๒.....

ขอรายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔	เลขที่ รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์				หน่วย	หมายเหตุ
						ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
๑ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดรักส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๓ คน	๖,๐๗๒	-	๙๔	๕,๙๗๘	เม็ด	
๒ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดรักส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๔ คน	๕,๙๗๘	-	๗๐	๕,๙๐๘	เม็ด	
๓ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดรักส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๕,๙๐๘	-	๙๐	๕,๘๑๘	เม็ด	
๕ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดรักส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๔ คน	๕,๘๑๘	-	๖๐	๕,๗๕๘	เม็ด	
๘ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดรักส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๒ คน	๕,๗๕๘	-	๒๑๐	๕,๕๔๘	เม็ด	
๙ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดรักส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๔ คน	๕,๕๔๘	-	๖๐	๕,๔๘๘	เม็ด	
๑๐ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดรักส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๔ คน	๕,๔๘๘	-	๓๐	๕,๔๕๘	เม็ด	

(ลงชื่อ) ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ

(นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจำง)

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน

รายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔

ประจำเดือน.....เมษายน..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจำง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....

ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่ายาง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....

โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....

ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่ควจ๔-ร ๑๘๓/๒๕๖๒.....

ขอรายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ ดังนี้

วัน เดือน ปี	ชื่อและความแรงของวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔	เลขที่ รุ่นที่/ครั้งที่ผลิต	ชื่อผู้ผลิตและแหล่งผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้	ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์				หน่วย	หมายเหตุ
						ยอดยกมา	รับ	จ่าย	คงเหลือ		
๑๗ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๓ คน	๕,๔๕๘	-	๙๐	๕,๓๖๘	เม็ด	
๑๙ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๑ คน	๕,๓๖๘	-	๑๑๐	๕,๒๕๘	เม็ด	
๒๒ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๑ คน	๕,๒๕๘	-	๙๐	๕,๑๖๘	เม็ด	
๒๖ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๑ คน	๕,๑๖๘	-	๒๒๐	๔,๙๔๘	เม็ด	
๒๗ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๑ คน	๔,๙๔๘	-	๖๐	๔,๘๘๘	เม็ด	
๒๙ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๑ คน	๔,๘๘๘	-	๔๐	๔,๘๔๘	เม็ด	
๓๐ เม.ย. ๖๔	Lorazepam ๑ mg	๐๑๐๒๒๐	บ.ยูโทเบียน จำกัด ๖๐๒ หมู่ ๓ ซ.ท่านผู้หญิง ถ.เทพารักษ์ ต.เทพารักษ์ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ	บ. คอนดริกส์ จำกัด	ผู้ป่วย ๑ คน	๔,๘๔๘	-	๗๐	๔,๗๗๘	เม็ด	
รวม						๖,๐๗๒	-	๑,๒๙๔	๔,๗๗๘	เม็ด	

(ลงชื่อ) ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ

(นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจำง)

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔
ประจำเดือน.....เมษายน..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....
ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่ายาง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....

โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....

ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่ควจ๔-ร ๑๘๓/๒๕๖๒.....

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		
๘ เม.ย. ๖๔	Diazepam ๕ mg	T๖๑๐๐๙๕	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	ผู้ป่วย ๑ คน	๓,๕๐๐	-	๓๐	๓,๔๗๐	เม็ด	
๑๙ เม.ย. ๖๔	Diazepam ๕ mg	T๖๑๐๐๙๕	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	ผู้ป่วย ๑ คน	๓,๔๗๐	-	๒๐	๓,๔๕๐	เม็ด	
๒๐ เม.ย. ๖๔	Diazepam ๕ mg	T๖๑๐๐๙๕	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	ผู้ป่วย ๑ คน	๓,๔๕๐	-	๖๐	๓,๓๙๐	เม็ด	
๒๖ เม.ย. ๖๔	Diazepam ๕ mg	T๖๑๐๐๙๕	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	ผู้ป่วย ๑ คน	๓,๓๙๐	-	๑๐	๓,๓๘๐	เม็ด	
รวม						๓,๕๐๐	-	๑๒๐	๓,๓๘๐	เม็ด	

(ลงชื่อ) ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ

(นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง)

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔
ประจำเดือน.....เมษายน..... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....
ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่ายาง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....
โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....
ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่ควจ๔-ร ๑๘๓/๒๕๖๒.....

ขอรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 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		
เม.ย. ๖๔	Diazepam ๒ mg	T๖๑๐๒๓๐	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	-	๙๘๐	-	๑๐	๙๗๐	เม็ด	
รวม						๙๘๐	-	๑๐	๙๗๐	เม็ด	

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง)

ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ

แบบ ร.ว.จ ๓/๔/เดือน

รายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ประเภท ๓ หรือประเภท ๔
ประจำเดือน.....เมษายน.... พ.ศ.๒๕๖๔.....

ชื่อผู้รับอนุญาต/ผู้มีหน้าที่เสนอรายงาน.....นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง..... ชื่อสถานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองลำพูน.....
ตั้งอยู่เลขที่๓๕๖/๑..... ถนนสันป่ายาง..... ตำบลในเมือง..... อำเภอเมืองลำพูน..... จังหวัดลำพูน.....
โทรศัพท์๐๕๓-๕๒๕๗๗๖..... โทรสาร๐๕๓-๕๒๕๗๗๖ ต่อ ๓๑๘.....
ได้รับอนุญาตให้มีไว้ในครอบครองซึ่งวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔..... ใบอนุญาตเลขที่ควจ๔-ร ๑๘๓/๒๕๖๒.....


ขอรายงานผลการดำเนินงานกิจการเกี่ยวกับวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท 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		
เม.ย. ๖๔	Diazepam inj ๑๐ mg/ ๒ ml	๖๒๒๐๕๐๗ ๖๒๒๐๕๕๑	องค์การเภสัชกรรม ๗๕/๑ ถ.พระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงเทพฯ	องค์การ เภสัชกรรม	-	๒๐	-	-	๒๐	amp	
รวม						๒๐	-	-	๒๐	amp	

(ลงชื่อ)
(นายแพทย์ศิริพัฒน์ โอกระจ่าง) ผู้รับใบอนุญาต/ผู้ดำเนินการ

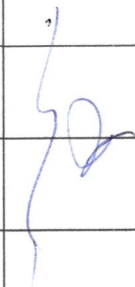
บัญชีรับ-จ่ายวัตถุออกฤทธิ์ที่มีไว้ในครอบครอง

แบบ บ.จ. ๘

วัน เดือน ปี	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์	เลขที่หรืออักษรของเลขที่ผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้			ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์			ผู้รับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง
				ชื่อผู้รับยา	อายุ	ที่อยู่	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
๒๓ เม.ย. ๖๔	Diazepam ๒ mg	T๖๑๐๒๓๐	องค์การเภสัชกรรม	น.ส.นุชนภา พุกุณา	๔๑	๓๕ หมู่ ๑๖ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	๙๘๐	๑๐	๙๗๐	

บัญชีรับ-จ่ายวัตถุออกฤทธิ์ที่มีไว้ในครอบครอง

แบบ บ.จ. ๘

วัน เดือน ปี	ชื่อวัตถุออกฤทธิ์	เลขที่หรืออักษรของเลขที่ผลิต	ได้มาจาก	จ่ายไปให้			ปริมาณวัตถุออกฤทธิ์			ผู้รับใบอนุญาตให้มีไว้ในครอบครอง
				ชื่อผู้รับยา	อายุ	ที่อยู่	รับ	จ่าย	คงเหลือ	
๘ เม.ย. ๖๔	Diazepam ๕ mg	T๖๑๐๐๙๕	องค์การเภสัชกรรม	นายกฤตพงศ์ คำจันทร์	๓๖	๒๓๘ หมู่ ๖ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	๓,๕๐๐	๓๐	๓,๔๗๐	
๑๙ เม.ย. ๖๔	Diazepam ๕ mg	T๖๑๐๐๙๕	องค์การเภสัชกรรม	นายกฤตพงศ์ คำจันทร์	๓๖	๒๓๘ หมู่ ๖ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	๓,๔๗๐	๒๐	๓,๔๕๐	
๒๐ เม.ย. ๖๔	Diazepam ๕ mg	T๖๑๐๐๙๕	องค์การเภสัชกรรม	น.ส.บุษบา ภูสุวรรณ	๕๓	๖ หมู่ ๑๒ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	๓,๔๕๐	๖๐	๓,๓๙๐	
๒๖ เม.ย. ๖๔	Diazepam ๕ mg	T๖๑๐๐๙๕	องค์การเภสัชกรรม	นายสมชาย พงศ์เลิศวุฒิ	๕๘	๒๗/๒ หมู่ ๑๐ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน	๓,๓๙๐	๑๐	๓,๓๘๐	